

**BASES**

**CONTRATACIÓN DIRECTA  
N° 29-2024-CENARES/MINSA**

**CONTRATACIÓN DE BIENES**

**“ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS  
CD4, CD3 X 100 DETERMINACIONES Y KIT PARA  
RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50  
DETERMINACIONES PARA LA EVALUACION Y  
MONITOREO DE PACIENTES DE VIH POSITIVOS EN  
LABORATORIOS DE PAIS QUE POSEEN EQUIPO”**

**PAC 98**

**PROVEEDOR UNICO**

## 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.



## CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA



## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES.  
RUC N° : 20538298485  
Domicilio legal : Jr. Nazca N° 548 – Jesús María.  
Teléfono/Fax: : 748-3030 Anexo 6135  
Correo electrónico: : **ups-espprocseleccion03@cenares.gob.pe**

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

La convocatoria de la presente Contratación Directa, aprobada mediante **Resolución de la Oficina de Administración N° 389-2024-OA-CENARES-MINSA**, de fecha **30 de mayo de 2024**, tiene por objeto la **“ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD3 X 100 DETERMINACIONES Y KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES PARA LA EVALUACION Y MONITOREO DE PACIENTES DE VIH POSITIVOS EN LABORATORIOS DE PAIS QUE POSEEN EQUIPO”**, bajo el supuesto de **Proveedor Único**, por lo que resulta viable la adquisición, de acuerdo a las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III y demás anexos que forman parte de la presente Contratación Directa.

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA (*)
1	KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES	Kit	15	BECTON DICKINSON o equivalente
	KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES	Kit	169	

\* (\*) Estandarizado por RD N° 645-2023-CENARES-MINSA

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **Anexo N° 01 – Formato de solicitud y aprobación del expediente de contratación N° 029-2024-CENARES-MINSA**, de fecha **15 de mayo de 2024**.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios.

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No Aplica.

### 1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.8. CRONOGRAMA, PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA



**Plazos de entrega de los bienes.**

Las entregas de los dispositivos médicos se realizarán de acuerdo a los plazos establecido en el siguiente cuadro:

**CUADRO N° 07:**  
**PLAZO DE ENTREGA DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS**

ENTREGA	CANTIDAD		PLAZO DE ENTREGA (*)
	SUBITEM 1.1	SUBITEM 1.2	
PRIMERA	8	40	hasta los 30 días calendario
SEGUNDA	0	33	Hasta los 90 días calendario
TERCERA	7	40	Hasta los 150 días calendario
CUARTA	0	33	Hasta los 210 días calendario
QUINTA	0	23	Hasta los 270 días calendario
<b>TOTAL</b>	<b>15</b>	<b>169</b>	(*) El plazo inicia contabilizarse a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
<b>SUBITEM 1.1: KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES</b>			
<b>SUBITEM 1.2: KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES</b>			

NOTA: La Entidad notificará la orden de compra en un plazo de hasta veinte (20) días calendario posteriores a la suscripción del contrato, la fecha de emisión de la orden de compra no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los kits en el plazo antes señalado.

**Plazo de instalación, prueba y funcionamiento del equipo en cesión de uso y de las capacitaciones.**

**CUADRO N° 08:**  
**PLAZO PARA LAS CAPACITACIONES**

DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN	PLAZO (*)
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL LABORATORIO USUARIO	ANEXO A	Hasta 90 días calendario
CAPACITACIÓN AL PERSONAL LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE REALICEN EL MONITOREO DE VIH	ANEXO A u otro documento que lo evidencie fehacientemente.	Hasta 180 días calendario.

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

**Cronograma y distribución de los bienes.**

**CUADRO N° 09:**  
**DISTRIBUCION POR PUNTO DE ENTREGA**

SUB ITEM	PUNTO DE ENTREGA	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA
1.1	GOB. REG. DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	2	0	1	0	0
	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑON	2	0	2	0	0
	REGION UCAYALI-SALUD	3	0	3	0	0
	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1	0	1	0	0
1.2	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	7	0	7	0	0
	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	10	10	10	10	0
	REGION LAMBAYEQUE-SALUD	11	11	11	11	11
	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	12	12	12	12	12

**SUBITEM 1.1: KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES**

**SUBITEM 1.2: KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES**

### Horario y Lugar de entrega

La entrega de los kits se realizará en días hábiles, de lunes a viernes, en los horarios de atención de 8:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, previa coordinación con el punto destino, de acuerdo al siguiente detalle:

**CUADRO N° 10:**  
**DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA**

SUBITEM	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN
1.1	GOB. REG. DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS
	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑON	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N – Datem del Marañón
	REGION UCAYALI-SALUD	Jr. José del Carmen Cabrejos 549 - Callería - Coronel Portillo - UCAYALI
	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	Jr. Triunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS
1.2	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	Av. Mario Urteaga N° 500 - CAJAMARCA
	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista-Huaral -LIMA
	REGION LAMBAYEQUE-SALUD	Av. Salaverry N° 1610 – Chiclayo - LAMBAYEQUE
	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande S/N (altura cuadra 11 de Av. Canto Grande) - San Juan de Lurigancho - LIMA

### 1.9. INVITACION

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

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

Las bases se entregarán de forma gratuita. La entrega de las Bases podrá efectuarse de forma electrónica, mediante el correo: **ups-espprocseleccion03@cenares.gob.pe**, o recabarlas en la Oficina de Adquisiciones del CENARES en Jr. Pachacutec N° 900 – Jesús María, en el horario de 08:30 horas a 16:30 horas.

### 1.11. BASE LEGAL

- Ley 31953, que aprueba el presupuesto del sector público para el año fiscal 2024.
- Ley 31954. Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Publico para el Año Fiscal 2024.
- Decreto Legislativo N°1440. Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF. TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, en adelante La Ley y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF. Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en adelante el Reglamento y sus modificatorias.
- Resolución Ministerial N° 907-2021/MINSA, que aprueba el Manual de Operaciones del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud.
- Resolución Directoral N° 005-2024-005-2024, que delega facultades en materia de contrataciones del estado, para el año 2024
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Directivas del OSCE.
- Decreto Supremo N° 043-2003-PCM. TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Legislativo N° 295. Código Civil.
- Ley N° 26842. Ley General de Salud.
- Ley N° 29459. Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 018-2011-SA. Modifican la Tercera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 028-2010-SA, que regula algunos aspectos de los Artículos 10° y 11° de la Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.



- Decreto Supremo N° 016-2011-SA. Aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 016-2013-SA. Modifican Artículos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 014-2011-SA. Aprueban Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos.
- Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA. Aprueba el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud.
- Decreto Supremo N° 021-2018-SA. Decreto Supremo que modifica el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura de Productos Farmacéuticos.
- Decreto Supremo 033-2014-SA. Modifican Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N° 002-2012-SA.
- Decreto Supremo N° 034-2017-SA. Modifican Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos a efecto de incluir a Irlanda como país de alta vigilancia sanitaria.
- Decreto Supremo 029-2015-SA, Modifican Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA. Aprueban Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorio, Droguería, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- Decreto Supremo 023-2016-SA. Aprueban relación actualizada de medicamentos e insumos para el tratamiento de enfermedades oncológicas y del VIH/SIDA para efecto de la inafectación del pago del Impuesto General a las Ventas y de los Derechos Arancelarios
- Decreto Supremo N° 009-2012-SA.
- Resolución Ministerial N° 191-2023/MINSA.
- **Resolución de la Oficina de Administración N° 389-2024-OA-CENARES-MINSA**, que aprueba la Contratación Directa, bajo el supuesto del **Proveedor Único** para la "ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD3 X 100 DETERMINACIONES Y KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES PARA LA EVALUACION Y MONITOREO DE PACIENTES DE VIH POSITIVOS EN LABORATORIOS DE PAIS QUE POSEEN EQUIPO".
- Resolución Directoral N° 645-2023-CENARES-MINSA y Resolución Directoral N° 069-2024-DG-CENARES-MINSA, dispone la aprobación de la Estandarización de los bienes a contratar.
- Demás normas complementarias y conexas con el objeto del presente procedimiento de selección.

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta se presenta en un (1) sobre cerrado en original, dirigido a la Dirección de Adquisiciones, en la Mesa de Partes del CENARES, sito en Jr. Pachacútec N° 900, Jesús María en el horario de 8:30 a 16:30 horas; conforme al siguiente detalle:

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

#### **CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES-MINSA**

**ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD3 X 100 DETERMINACIONES Y KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES PARA LA EVALUACION Y MONITOREO DE PACIENTES DE VIH POSITIVOS EN LABORATORIOS DE PAIS QUE POSEEN EQUIPO**

**OFERTA**  
[NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR]

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

##### 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- Declaración jurada de datos del postor. **(Anexo N° 06)**
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

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

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

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



**Advertencia**

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>1</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 07)**
- d) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 08)**
- e) El precio de la oferta en soles adjuntar obligatoriamente. **(Anexo N° 10).**
- El precio total de la oferta es expresado con dos (2) decimales.
- f) Declaración jurada cumplimiento de las Especificaciones Técnicas. **(Anexo N° 11).**
- g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones **(Anexo N° 09).**
- h) Documentación técnica emitida por el fabricante que acredita el cumplimiento de las características técnicas del kit de acuerdo al siguiente cuadro:

**SUBITEM 1.1: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		DOCUMENTO TÉCNICO DEACREDITACIÓN (*) (Detallar)
REQUERIDAS	OFERTADAS	
Marca: Becton Dickinson o equivalente		
Metodología: Recuento absoluto y porcentual de linfocitos T CD4+, por citometría basada en el análisis de imágenes estáticas, incluye determinación de Hemoglobina (Hb).		
Muestra: Sangre capilar o venosa con anticoagulante EDTA-k2.		
Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.		
Kit por 100 determinaciones, incluye:	- 100 cartuchos de prueba, cada uno de ellos contienen reactivos secos compuesto por anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos: Ac. Anti CD4 + PE-Cy5 / Ac. Anti CD3 + APC / Ac. Anti CD45RA + APC / Ac. Anti CD14 + PE.	
	- 100 pipetas descartables de 100 uL.	
	- 100 lancetas de activación por contacto.	
	- 100 pads con alcohol estéril.	
	- 100 gasas estériles.	
	- 100 vendas de plástico transparente estériles, hipoalergénicas.	
	- 01 rollo de papel térmico (consumible).	

(\*) Insertos, manual de instrucciones de uso, folletería, catálogos, brochure, protocolo de análisis u otro documento emitido por el fabricante.

**SUBITEM 1.2: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES**

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



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

(\*) Insertos, manual de instrucciones de uso, folletería, catálogos, brochure, protocolo de análisis u otro documento emitido por el fabricante.

- i) Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que señale el dispositivo médico ofertado o el área de fabricación del producto ofertado, emitido por la ANM o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente.

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

- j) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

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

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

- l) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.

La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.



- m) Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario

La exigencia de la vigencia de las certificaciones se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados; asimismo, toda la documentación se presenta en idioma español, cuando los documentos no figuren en idioma español, se deberá presentar la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda.

#### Requisitos de Habilitación

- a) Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.

#### Importante

*El Órgano encargado de contrataciones verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

#### Advertencia

*El Órgano encargado de contrataciones no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápite "Documentos para la admisión de la oferta", "Requisitos de calificación" y "Factores de evaluación".*

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- Domicilio, correo electrónico y teléfono de contacto para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado.<sup>2</sup>
- Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado (**Anexo N° 05**).
- Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>3</sup> (**Anexo N° 12**).

#### 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*

<sup>2</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>3</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.



el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".

- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 06) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>4</sup>.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor adjudicado, sin mediar citación alguna por parte de la Entidad, dentro del plazo de ocho (8) días hábiles siguientes al registro de la adjudicación en el SEACE, debe presentar la documentación prevista para el perfeccionamiento del contrato, en Mesa de Partes del CENARES ubicado en Jr. Pachacútec N° 900 – Jesús María. (Horario de atención 08:30 a 16:30 horas).

#### Importante

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

<sup>4</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago a favor del contratista, en pagos periódicos, previa conformidad del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

- Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.
- Comprobante de pago.
- Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales) debidamente suscrito detallando la fecha de recepción de los bienes.

### **CAPÍTULO III**

#### **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

##### **3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.**





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ESPECIFICACIÓN TÉCNICA

### 1. DENOMINACIÓN Y FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACIÓN

#### 1.1 Denominación:

Adquisición de KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES y KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES para la evaluación y monitoreo de pacientes de VIH positivos en laboratorios de país que poseen equipo.

#### 1.2 Finalidad pública de la contratación

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

#### 1.3 Dependencia que requiere la contratación

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

#### 1.4 Objeto de la Contratación

Adquisición de KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES y KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES para la evaluación y monitoreo de pacientes de VIH positivos en laboratorios de país que poseen equipo.

### 2. CARACTERÍSTICAS DEL BIEN A CONTRATAR

#### 2.1 Cantidad requerida, según el siguiente detalle:

CUADRO N°01: CANTIDAD REQUERIDA

ITEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	MARCA (*)
1	KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES	Kit	15	BECTON DICKINSON o equivalente
	KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES	Kit	169	

(\*) Estandarizado por RD N° 645-2023-CENARES-MINSA





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## 2.2 Características del Producto:

### 2.2.1 SUBITEM 1.1: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES

#### 2.2.1.1 Presentación:

- Marca: Becton Dickinson o equivalente
- Metodología: Recuento absoluto y porcentual de linfocitos T CD4+, por citometría basada en el análisis de imágenes estáticas, incluye determinación de Hemoglobina (Hb).
- Muestra: Sangre capilar o venosa con anticoagulante EDTA-k2.
- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- Kit por 100 determinaciones, incluye:
  - 100 cartuchos de prueba, cada uno de ellos contienen reactivos secos compuesto por anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos: Ac. Anti CD4 + PE-Cy5 / Ac. Anti CD3 + APC / Ac. Anti CD45RA + APC / Ac. Anti CD14 + PE.
  - 100 pipetas descartables de 100 uL.
  - 100 lancetas de activación por contacto.
  - 100 pads con alcohol estéril.
  - 100 gasas estériles.
  - 100 venditas de plástico transparente estériles, hipoalergénicas.
  - 01 rollo de papel térmico (consumible).

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



### 2.2.2 SUBITEM 1.2: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES

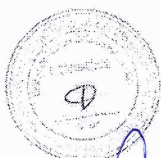
#### 2.2.2.1 Presentación:

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



#### 2.2.2.2 Consumibles:

- Incluye los siguientes consumibles de acuerdo al cuadro de equivalencias, según el tipo de plataforma usada:



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

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

CUADRO N° 02:  
CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE CONSUMIBLES  
SUBÍTEM 1.2 PARA CITÓMETRO FACSCANTO II

CONSUMIBLES	PRESENTACIÓN	CANTIDAD POR CADA KIT
Solución Lisante	Caja	0.03
Control CST	Caja x 3 viales	0.01
Control 7color	Caja x 25 unidades	0.06
Buffer de corrida	Caja x 20 L.	0.25
Solución de apagado	Caja x 5 L.	0.10
Solución de limpieza	Caja x 5 L.	0.10
Lejía comercial (hipoclorito sodio)	Frasco x 1 L.	0.20
Tubos de poliestireno con tapa	Unidad	10.00
Tips para dispensar 50 uL.	Rack x 96 unidades	0.70
Combitip para dispensar 450 uL.	Unidad	1.00
Tubo con EDTA de 3 o 4 mL	Unidad	50.00
Aguja 21G x 1" extracción al vacío	Unidad	50.00

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

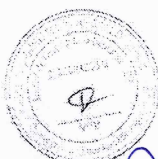
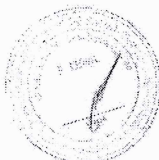
CUADRO N° 03:  
CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE CONSUMIBLES  
SUBÍTEM 1.2 PARA CITÓMETRO FACSVIA

CONSUMIBLES	PRESENTACIÓN	CANTIDAD POR CADA KIT
Solución Lisante	Caja	0.03
Control CST	Caja x 6 viales	0.04
Trucount Control	Caja	0.04
Aditivo para fluido de corrida	Caja x 10 unidades	0.10
Solución detergente	Frasco x 15 mL.	0.07
Solución de limpieza	Caja x 5 L.	0.02
Solución de lavado extendido	Frasco x 8 mL.	0.04
Tubo de poliestireno con tapa	Unidad	10.00
Agua Destilada	Frasco x 1 L.	1.00
Tips para dispensar 50 uL.	Rack x 96 unidades	0.70
Combitip para dispensar 450 uL.	Unidad	1.00
Tubos con EDTA de 3 o 4 mL.	Unidad	50.00
Aguja 21G x 1 extracción al vacío	Unidad	50.00

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

2.2.2.3 Accesorios:

- Incluye los siguientes accesorios: (se entregará una (01) unidad a cada punto destino de acuerdo al siguiente cuadro).
  - Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50uL.
  - Pipeta electrónica repetidora con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 450uL.



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCION DE  
PROGRAMACION

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- Agitador tipo Vortex, incluye mantenimiento preventivo.

CUADRO N° 04:  
DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS

N°	CENTRO DE PROCESAMIENTO	DIRECCION
1	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande (altura paradero 11) - San Juan de Lurigancho - LIMA
2	LABORATORIO DE REFERENCIA REGION LIMA	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista- Huaral -LIMA
3	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CAJAMARCA	Av. Mario Urteaga N° 500 - CAJAMARCA
4	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LAMBAYEQUE	Av. Salaverry N° 1610 - Chiclayo - LAMBAYEQUE

### 2.3 Panel para el estudio Interlaboratorial:

- Incluye envío de panel para el estudio interlaboratorios, 4 veces por año. El panel debe estar constituido por muestras de sangre preservada con dos niveles de control: normal y bajo. La entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución.

CUADRO N°05:  
DISTRIBUCIÓN DE PANEL INTERLABORATORIO

N°	CENTRO DE PROCESAMIENTO	DIRECCIÓN
1	C.S. NIEVA - RED DE SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS
2	C.S. SAN LORENZO - LORETO	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N - Datem del Marañón - LORETO
3	HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA - AMAZONAS	Jr. Tríunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS
4	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE UCAYALI	Av. Yarinacocha 360 - Yarinacocha - Coronel Portillo - UCAYALI (esquina de plaza de armas de Yarinacocha, al costado del Banco de la Nación)
5	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande (altura paradero 11) - San Juan de Lurigancho - LIMA
6	LABORATORIO DE REFERENCIA REGION LIMA	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista- Huaral -LIMA
7	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CAJAMARCA	Av. Mario Urteaga N° 500 - CAJAMARCA
8	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LAMBAYEQUE	Av. Salaverry N° 1610 - Chiclayo - LAMBAYEQUE

### 2.4 Envase, embalaje y rotulado

#### 2.4.1 Envase

- Envase inmediato

Envase inmediato los productos debe ser según lo autorizado en el Registro Sanitario y/o lo establecido por el fabricante, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso.



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

034

#### • Envase mediato

Envase mediato según lo autorizado en el Registro Sanitario y/o lo establecido por el fabricante.

#### 2.4.2 Embalaje

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

- Cajas de cartón nuevas que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables, según lo recomendado por el fabricante.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del Dispositivo Médico.
- En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Asimismo, se deberá consignar el peso bruto de la caja con contenido y sus dimensiones.
- Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.

#### 2.4.3 Rotulado de los envases mediato e inmediato

Los rotulados de los envases mediato e inmediato, deben corresponder al producto terminado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario (de corresponder); debe ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en alto o bajo relieve.

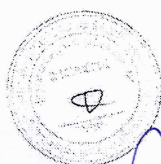
#### 2.4.4 Inserto y/o manual de instrucciones de uso (o el que haga sus veces):

Es obligatorio la inclusión del inserto y/o manual de instrucciones de uso con la información autorizada en su registro sanitario, según corresponda.

#### 2.5 Capacitación del Usuario

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

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



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

La capacitación será impartida al **personal del laboratorio usuario** considerar un mínimo de cuatro (04) horas de capacitación por día y un mínimo de dos (02) participantes por laboratorio. Se adjunta relación de usuarios que recibirán capacitaciones

CUADRO N° 06:  
USUARIOS QUE RECIBIRAN CAPACITACIÓN

N°	CENTRO DE PROCESAMIENTO	DIAS DE CAPACITACIÓN
1	C.S. NIEVA - RED DE SALUD CONDORCANQUI	01 DIA
2	C.S. SAN LORENZO - LORETO	01 DIA
3	HOSPITAL REGIONAL VIRGEN DE FATIMA - AMAZONAS	01 DIA
4	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE UCAYALI	01 DIA
5	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	02 DIAS
6	LABORATORIO DE REFERENCIA REGION LIMA	02 DIAS
7	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE CAJAMARCA	02 DIAS
8	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE LAMBAYEQUE	02 DIAS

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

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

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

## 2.6 Confidencialidad:

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

## 3. CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

### 3.1. Logotipo

El **envase mediato** de los dispositivos médicos a adquirirse, deberá llevar el logotipo solicitado por la Entidad, con letras visibles y tinta indeleble de color negro, según se detalla a continuación:

ENVASE MEDIATO
ESTADO PERUANO Consignar nomenclatura del proceso PROHIBIDA SU VENTA



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

No se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, debiendo estar impresas con inyector.

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

### 3.2. Vigencia del producto

La vigencia del producto deberá ser mayor o igual a **doce (12) meses** al momento del internamiento en el almacén de la entidad.

Excepcionalmente, se aceptará una vigencia menor a **doce (12) meses** al momento de su internamiento en el almacén de la entidad, siempre y cuando el contratista presente una Carta de compromiso de Canje y/o Reposición por Vencimiento del producto (**Anexo N°01**)

### 3.3. Cronograma, plazo y lugar de Entrega

#### 3.3.1 Plazos de entrega de los bienes.

- a) Las entregas de los dispositivos médicos se realizarán de acuerdo a los plazos establecido en el siguiente cuadro:

CUADRO N° 07:  
PLAZO DE ENTREGA DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS

ENTREGA	CANTIDAD		PLAZO DE ENTREGA (*)
	SUBITEM 1.1	SUBITEM 1.2	
PRIMERA	8	40	hasta los 30 días calendario
SEGUNDA	0	33	Hasta los 90 días calendario
TERCERA	7	40	Hasta los 150 días calendario
CUARTA	0	33	Hasta los 210 días calendario
QUINTA	0	23	Hasta los 270 días calendario
TOTAL	15	169	(*) El plazo inicia contabilizarse a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

SUBITEM 1.1: KIT PARA RECuento DE LINFÓCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES  
SUBITEM 1.2: KIT PARA RECuento DE LINFÓCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES

NOTA: La Entidad notificará la orden de compra en un plazo de hasta veinte (20) días calendario posteriores a la suscripción del contrato, la fecha de emisión de la orden de compra no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los kits en el plazo antes señalado.

#### 3.3.2 Plazo de instalación, prueba y funcionamiento del equipo en cesión de uso y de las capacitaciones.

CUADRO N° 08:  
PLAZO PARA LAS CAPACITACIONES

DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN	PLAZO (*)
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL LABORATORIO USUARIO	ANEXO A	Hasta 90 días calendario
CAPACITACIÓN AL PERSONAL LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE REALICEN EL MONITOREO DE VIH	ANEXO A u otro documento que lo evidencie fehacientemente.	Hasta 180 días calendario.

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



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho

### 3.3.3 Cronograma y distribución de los bienes.

CUADRO N° 09:  
DISTRIBUCIÓN POR PUNTO DE ENTREGA

SUB ITEM	PUNTO DE ENTREGA	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA
1.1	GOB.REG.DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	2	0	1	0	0
	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑON	2	0	2	0	0
	REGION UCAYALI-SALUD	3	0	3	0	0
	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1	0	1	0	0
1.2	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	7	0	7	0	0
	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	10	10	10	10	0
	REGION LAMBAYEQUE-SALUD	11	11	11	11	11
	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	12	12	12	12	12

SUBITEM 1.1: KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES

SUBITEM 1.2: KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES

### 3.3.4 Horario y Lugar de entrega

La entrega de los kits se realizará en días hábiles, de lunes a viernes, en los horarios de atención de 8:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, previa coordinación con el punto destino, de acuerdo al siguiente detalle:

CUADRO N° 10:  
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA

SUBITEM	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN
1.1	GOB.REG.DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS
	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑON	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N – Datem del Marañón
	REGION UCAYALI-SALUD	Jr. José del Carmen Cabrejos 549 - Cellería - Coronel Portillo - UCAYALI
	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	Jr. Triunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS
1.2	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	Av. Mario Urteaga N° 500 - CAJAMARCA
	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista- Huaral -LIMA
	REGION LAMBAYEQUE-SALUD	Av. Salaverry N° 1610 – Chiclayo - LAMBAYEQUE
	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande S/N (altura cuadra 11 de Av. Canto Grande) - San Juan de Lurigancho - LIMA

### 3.4. Compromiso de Canje:

#### 3.4.1. De corresponder, canje y/o reposición por vencimiento:

En caso el proveedor interne un bien con fecha de vencimiento menor a la requerida al momento de la entrega en el Almacén Especializado de los puntos destino, deberá presentar **Carta de compromiso de canje y/o reposición por vencimiento** del producto y los productos a ingresar en el canje deberán tener una vigencia igual o mayor a lo ofertado en el procedimiento de selección. (Anexo N° 01)



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

033

### 3.4.2. Canje y/o reposición por defectos o vicios Ocultos:

En el **Anexo N° 02**, se establece el modelo de declaración jurada de Canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos, en caso que dispositivo médico haya sufrido alteración de sus características físico – químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de la Entidad, en un plazo no mayor a 30 días calendario, a partir del día siguiente de la notificación, y no generará gastos adicionales a los pactados con la entidad.

### 3.5. Sistema de contratación:

Se realizará bajo el sistema a SUMA ALZADA

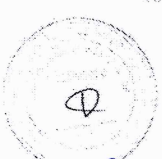
## 4. CONSIDERACIONES PARA LA RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LOS BIENES

### 4.1 De las condiciones de entrega:

#### 4.1.1 Recepción en el Almacén del CENARES

Prevía a la entrega de los bienes (kits de diagnóstico y consumibles) en el punto a destino, el proveedor deberá entregar en la Droguería del CENARES, copia simple de los siguientes documentos:

- Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote; asimismo, deberá contener la relación de consumibles de acuerdo al literal b del numeral 3.3.1.
- Copia de la Declaración Jurada de Compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos (**Anexo N° 02**), será entregado por única vez en la primera entrega. Es preciso indicar que esta Carta de compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición por vencimiento del producto (**Anexo N° 01**), de corresponder (véase numeral 3.2).
- Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- f. Copia del Certificado o Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la normativa correspondiente, por cada lote entregado.
- g. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transportes (CBPDyT) y Certificado de Buenas Prácticas Almacenamiento (CBPA) vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
- h. Declaración Jurada donde se especifique las condiciones especiales de almacenamiento, embalaje y distribución (**Anexo N° 03**) (Véase numeral 2.4.2).
- i. Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original + 3 copias). **Anexo N° 04**

Toda documentación presentada debe ser legible.

Los documentos solicitados en los literales c), d), e), f), g) y h), deberán ser firmados por el director técnico de la empresa.

Cabe precisar que el contratista no necesitará transportar los productos al almacén de CENARES; pues, primero el proveedor deberá comunicarse con el almacén del CENARES para presentar los documentos solicitados líneas arriba; así pues, se designará a un representante de la Dirección Técnica del CENARES para la verificación de los productos en las instalaciones del almacén del contratista para dar conformidad a la recepción y así emitir las respectivas PECOSAS.

El CENARES, deberá entregar la PECOSA correspondiente al proveedor a fin que este realice la distribución a los puntos de destino

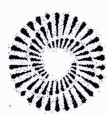
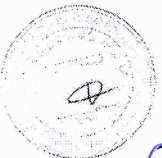
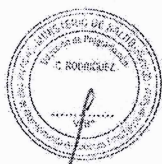
Además, resulta preciso mencionar que la Entidad dará como recepcionados los bienes, cuando el proveedor cumpla con realizar la entrega de los bienes en el punto de destino.

La Droguería del CENARES no está obligado a recibir los bienes si no han sido presentados todos los documentos que corresponde a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación, logotipo, entre otros).

De no ser encontrados conformes los bienes, no se recepcionarán y se consignará la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO" en el Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa y la Droguería CENARES por indicación del director técnico emitirá el Acta de Observación brindándole un plazo para la subsanación conforme al Artículo 168° del RLCE.

#### A. Recepción en el Punto de Destino

- a) Los almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados los documentos que comprenden a la entrega, o si se



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

031

detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación logotipo, entre otros).

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

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

- Cotejar las cantidades que se indican en el PECOSA con la cantidad de los productos recepcionado en el almacén.
- Determinar si hay daños por ruptura, u otros haciendo las observaciones correspondientes en la constancia de notificaciones de bienes.
- Verificar entrega de consumibles de acuerdo al cronograma establecido.
- Firmar a manuscrito y sellar los siguientes documentos: PECOSA (02 copias)

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

#### 4.2 Conformidad de los bienes

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 conformidad será otorgada a través del Informe emitido por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.

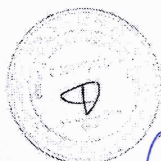
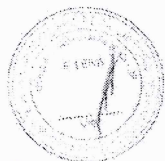
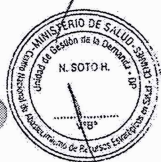
Para efectos de la emisión de la conformidad, el contratista debe presentar la siguiente documentación:

- Acta de verificación cuali-cuantitativa (original+ 2 copias) (**Anexo N° 04**), debidamente suscrito (de todos los puntos de entrega)
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT), debidamente suscrito detallando la fecha de recepción de los bienes.

#### 5. DEL PAGO

La Entidad realizará el pago a favor del contratista, en pagos periódicos, previa conformidad del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

- Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.
- Comprobante de pago.
- Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales) debidamente suscrito detallando la fecha de recepción de los bienes.



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## 6. PENALIDAD:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le **aplica automáticamente** una penalidad por mora por cada día de atraso de acuerdo a lo establecido en el artículo 162 del RLCE.

## 7. OTRAS PENALIDADES

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

N°	SUPUESTOS DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
1	Capacitación fuera del plazo máximo establecido.	3% de la UIT, por cada día de retraso por cada ocurrencia y por cada punto destino	La Verificación se hará, mediante la fecha de suscripción del Acta de Capacitación (Anexo A) y/u otros documentos que acrediten fehacientemente su ejecución.

## 8. RESPONSABILIDADES POR VICIOS OCULTOS

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

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

## 9. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

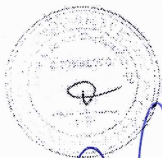
Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas el postor deberá presentar los siguientes documentos

### 9.1 Documentos para la admisión de la oferta:

- a) Documentación técnica emitida por el fabricante que acredita el cumplimiento de las características técnicas del kit de acuerdo al siguiente cuadro:

#### SUBITEM 1.1: KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		DOCUMENTO TÉCNICO DE ACREDITACIÓN (*) (Detallar)
REQUERIDAS	OFERTADAS	
Marca: Becton Dickinson o equivalente		
Metodología: Recuento absoluto y porcentual de linfocitos T CD4+, por citometría basada en el análisis de imágenes estáticas, incluye determinación de Hemoglobina (Hb).		



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

30

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		DOCUMENTO TÉCNICO DEACREDITACIÓN (*) (Detallar)
REQUERIDAS	OFERTADAS	
Muestra: Sangre capilar o venosa con anticoagulante EDTA-k2.		
Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.		
Kit por 100 determinaciones, incluye:		
- 100 cartuchos de prueba, cada uno de ellos contienen reactivos secos compuesto por anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos: Ac. Anti CD4 + PE-Cy5 / Ac. Anti CD3 + APC / Ac. Anti CD45RA + APC / Ac. Anti CD14 + PE.		
- 100 pipetas descartables de 100 uL.		
- 100 lancetas de activación por contacto.		
- 100 pads con alcohol estéril.		
- 100 gasas estériles.		
- 100 venditas de plástico transparente estériles, hipoalergénicas.		
- 01 rollo de papel térmico (consumible).		

(\*) Insertos, manual de instrucciones de uso, folletería, catálogos, brochure, protocolo de análisis u otro documento emitido por el fabricante.

#### SUBITEM 1.2: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES

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

(\*) Insertos, manual de instrucciones de uso, folletería, catálogos, brochure, protocolo de análisis u otro documento emitido por el fabricante.

- b) Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que señale el dispositivo médico ofertado o el área de fabricación del producto ofertado, emitido por la ANM o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria o de los países con los cuales exista reconocimiento mutuo, según legislación y normativa vigente.

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



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- c) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

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

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

- e) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.

La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.

- f) Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediano y del inserto, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario

La exigencia de la vigencia de las certificaciones se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados; asimismo, toda la documentación se presenta en idioma español, cuando los documentos no figuren en idioma español, se deberá presentar la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda.

## 9.2 Documentos para acreditar los requisitos de calificación

### 9.2.1 Habilitación

Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

029

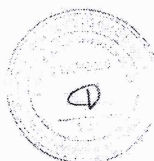
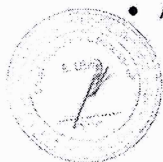
otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.

#### 10. ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS

- En la proforma del contrato deberá incluirse una cláusula de compromiso de canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, en caso el dispositivo médico haya sufrido alteración de sus características físico - químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad, en un plazo máximo no mayor de treinta (30) días y sin costos para la Entidad.
- Asimismo, como requisito para el perfeccionamiento del contrato, el postor ganador de la buena pro deberá presentar la "Declaración Jurada de información del producto ofertado", según **Anexo N° 05**
- Durante la ejecución del contrato, la Entidad o a solicitud del contratista, podrán realizar modificaciones conforme a lo establecido en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado y al numeral 160.1 del artículo 160 de su Reglamento, para lo cual el contratista deberá presentar por mesa de partes de la entidad; la documentación necesaria que acredite dicha solicitud.

Se adjuntan los anexos siguientes:

- Anexo N°01: Carta de compromiso de canje y/o reposición por vencimiento del producto.
- Anexo N° 2: Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos
- Anexo N° 03: Declaración jurada de condiciones especiales de almacenamiento, embalaje y distribución.
- Anexo N° 04: Acta de verificación cuali - cuantitativa
- Anexo N° 05: Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado Declaración.
- Anexo A: Acta de Capacitación



MINISTERIO DE SALUD  
Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos  
Estratégicos en Salud - CENARES

Q.F. CESAR JOSIMAR RODRIGUEZ ROSADO  
Ejecutivo Adjunto  
Dirección de Programación



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024



**CAPÍTULO IV**  
**PROFORMA DEL CONTRATO**

Conste por el presente documento, la contratación de la **ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD3 X 100 DETERMINACIONES Y KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES PARA LA EVALUACION Y MONITOREO DE PACIENTES DE VIH POSITIVOS EN LABORATORIOS DE PAIS QUE POSEEN EQUIPO**, que celebra de una parte el **CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD**, en adelante **LA ENTIDAD**, con RUC N° 20538298485, con domicilio legal en Jr. Nazca N° 548, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima, representado por ....., quienes proceden en uso de sus facultades previstas en la Resolución Directoral N° 571-2023-CENARES-MINSA de fecha 12 de octubre de 2023 y de otra parte ....., con RUC N° ....., con domicilio legal en ....., distrito de ....., provincia y departamento Lima, inscrita en la Partida Electrónica N° ..... del Registro de Personas Jurídicas de la Oficina Registral de Lima, debidamente representado por su Apoderado ....., identificado con DNI N° ....., según poder inscrito en el Asiento N° ..... de la referida partida electrónica, a quien en adelante se le denominará **EL CONTRATISTA** en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha ....., el OEC, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA** para la contratación de la “**ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD3 X 100 DETERMINACIONES Y KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES PARA LA EVALUACION Y MONITOREO DE PACIENTES DE VIH POSITIVOS EN LABORATORIOS DE PAIS QUE POSEEN EQUIPO**”, a la empresa ....., cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto la “**ADQUISICIÓN DE KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD3 X 100 DETERMINACIONES Y KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES PARA LA EVALUACION Y MONITOREO DE PACIENTES DE VIH POSITIVOS EN LABORATORIOS DE PAIS QUE POSEEN EQUIPO**”, según las características técnicas establecidas en el numeral 2 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas y conforme al **Anexo 05** presentado por **EL CONTRATISTA** en los documentos para perfeccionamiento de contrato.

**CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a **S/ .....** (..... **CON ...../100 SOLES**), incluido el I.G.V.

Ítem Paquete N°	Denominación del bien según la Ficha Técnica		Cantidad	Precio Unitario	Monto Contractual (S/)
1	1.1	KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES	15		
	1.2	KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES	169		

Este monto comprende el costo de los bienes, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así



como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

#### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO**

**LA ENTIDAD** se obliga a pagar la prestación a **EL CONTRATISTA** en pagos periódicos, de acuerdo al cronograma de entrega 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 efectos del pago de la prestación ejecutada por **EL CONTRATISTA**, **LA ENTIDAD** debe contar con la documentación requerida en el **numeral 5** de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas.

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 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 será de doscientos setenta (270) días calendario, computado desde el día siguiente de suscrito el contrato, de acuerdo al siguiente detalle:

**Las entregas de los dispositivos médicos se realizarán de acuerdo a los plazos establecido en el siguiente cuadro:**

CUADRO N° 07:  
PLAZO DE ENTREGA DE LOS DISPOSITIVOS MÉDICOS

ENTREGA	CANTIDAD		PLAZO DE ENTREGA (*)
	SUBITEM 1.1	SUBITEM 1.2	
PRIMERA	8	40	hasta los 30 días calendario
SEGUNDA	0	33	Hasta los 90 días calendario
TERCERA	7	40	Hasta los 150 días calendario
CUARTA	0	33	Hasta los 210 días calendario
QUINTA	0	23	Hasta los 270 días calendario
TOTAL	15	169	(*) El plazo inicia contabilizarse a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
SUBITEM 1.1: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES			
SUBITEM 1.2: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES			

NOTA: La Entidad notificará la orden de compra en un plazo de hasta veinte (20) días calendario posteriores a la suscripción del contrato, la fecha de emisión de la orden de compra no exime la responsabilidad del contratista en la entrega de los kits en el plazo antes señalado.

**Plazo de instalación, prueba y funcionamiento del equipo en cesión de uso y de las capacitaciones.**

CUADRO N° 08:  
PLAZO PARA LAS CAPACITACIONES

DESCRIPCIÓN	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN	PLAZO (*)
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL LABORATORIO USUARIO	ANEXO A	Hasta 90 días calendario



CAPACITACIÓN AL PERSONAL LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE REALICEN EL MONITOREO DE VIH	ANEXO A u otro documento que lo evidencie fehacientemente.	Hasta 180 días calendario.
--	--	----------------------------

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

#### Cronograma y distribución de los bienes.

CUADRO N° 09:  
DISTRIBUCION POR PUNTO DE ENTREGA

SUB ITEM	PUNTO DE ENTREGA	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	QUINTA ENTREGA
1.1	GOB.REG.DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	2	0	1	0	0
	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑON	2	0	2	0	0
	REGION UCAYALI-SALUD	3	0	3	0	0
	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	1	0	1	0	0
1.2	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	7	0	7	0	0
	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	10	10	10	10	0
	REGION LAMBAYEQUE-SALUD	11	11	11	11	11
	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	12	12	12	12	12

SUBITEM 1.1: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES

SUBITEM 1.2: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4, CD8, CD3 X 50 DETERMINACIONES

#### Horario y Lugar de entrega

La entrega de los kits se realizará en días hábiles, de lunes a viernes, en los horarios de atención de 8:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, previa coordinación con el punto destino, de acuerdo al siguiente detalle:

CUADRO N° 10:  
DIRECCIÓN DEL PUNTO DE ENTREGA

SUBITEM	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN
1.1	GOB.REG.DPTO. DE AMAZONAS - SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS
	GOB. REG. LORETO - RED DE SALUD DATEM DEL MARAÑON	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N – Datem del Marañón
	REGION UCAYALI-SALUD	Jr. José del Carmen Cabrejos 549 - Callería - Coronel Portillo - UCAYALI
	REGION AMAZONAS-HOSPITAL DE APOYO CHACHAPOYAS	Jr. Triunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS
1.2	REGION CAJAMARCA-SALUD CAJAMARCA	Av. Mario Urteaga N° 500 - CAJAMARCA
	REGION LIMA - DIRECCION DE SALUD III LIMA NORTE	Calle Tacna # 120, Urbanización San Juan Bautista-Huaral -LIMA
	REGION LAMBAYEQUE-SALUD	Av. Salaverry N° 1610 – Chiclayo - LAMBAYEQUE
	HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO	Av. Canto Grande S/N (altura cuadra 11 de Av. Canto Grande) - San Juan de Lurigancho - LIMA

#### CLÁUSULA SEXTA: CONDICIONES GENERALES DE ENTREGA

El envase mediate e inmediato del producto farmacéutico a adquirirse, deberá llevar el logotipo solicitado por la Entidad, con letras visibles y tinta indeleble de color negro, según se detalla a continuación:

<b>ENVASE MEDIATO</b>
ESTADO PERUANO CD N° 29-2024-CENARES/MINSA
PROHIBIDA SU VENTA



No se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, debiendo estar impresas con inyector.

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

Las condiciones generales de entrega referidas al envase, embalaje, rotulado e inserto son las establecidas en el **numeral 3** de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas.

#### **CLÁUSULA OCTAVA: COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN**

**EL CONTRATISTA** es responsable de realizar el Canje y/o Reposición, en caso el dispositivo médico haya sufrido alteración de sus características físico – químicas sin causa atribuible a **LA ENTIDAD** o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad. El dispositivo médico tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de **LA ENTIDAD**, en un plazo no mayor al señalado en el **numeral 3.4.** de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas, a partir del día siguiente de la notificación, y no generará gastos adicionales a los pactados con **LA ENTIDAD**.

#### **CLÁUSULA NOVENA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: GARANTÍAS**

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

- De fiel cumplimiento del contrato:

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

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

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se encuentran detalladas en el **numeral 4** de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas y están reguladas por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

**EL CONTRATISTA** declara bajo juramento que se compromete a cumplir las obligaciones



derivadas del presente contrato, bajo sanción de quedar inhabilitado para contratar con el Estado en caso de incumplimiento.

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

El plazo máximo de responsabilidad de **EL CONTRATISTA** es el señalado en el numeral 8 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas.

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

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

Estas 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 SEXTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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



#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: ANTICORRUPCIÓN**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS**

2 Durante la ejecución del contrato, la Entidad o a solicitud del contratista, podrán realizar modificaciones conforme a lo establecido en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado y al numeral 160.1 del artículo 160 de su Reglamento, para lo cual el contratista deberá presentar por mesa de partes de la entidad; la documentación necesaria que acredite dicha solicitud.

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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



**CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: DOMICILIO, CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO  
PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

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

**DOMICILIO DEL CONTRATISTA** :

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

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

De acuerdo con las Bases ....., la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por triplicado en señal de conformidad en la ciudad de Lima a los ..... días del mes de ..... de 2024.

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

## ANEXOS





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

## ANEXO N° 01

### CARTA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR VENCIMIENTO

[consignar ciudad y fecha]

Señores  
CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE  
RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD – CENARES  
Jr. Nazca N° 548, Jesús María

Presente.-

De mi consideración, (**Consignar el nombre del proveedor**), con RUC N° (**consignar el número de RUC**) y domicilio en (**consignar dirección de la empresa contratista**), remitimos la presente **Carta de Compromiso de Canje por Vencimiento del producto**, de acuerdo con los siguientes detalles:

#### I. DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA E IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

Procedimiento :  
Contrato : (Si no hay contrato, se consigna "No aplica")  
Orden de compra :  
Producto :  
Lote (s) y cantidad: (identificar la cantidad y número de lote (es) sujetos al canje)

#### II. CONDICIONES

- 2.1 La entidad puede solicitar el canje por vencimiento del producto, desde dos (02) meses anteriores a la expiración el bien hasta el vencimiento del producto.
- 2.2 CENARES formaliza la solicitud de canje mediante documento dirigido al contratista identificando la cantidad para el canje (incluye consumibles de los kits)
- 2.3 El plazo para la entrega de los productos correspondientes al canje es de treinta (30) días calendario contados desde el día siguiente de solicitado. Excepcionalmente y por causas no atribuibles al contratista debidamente justificadas, previa autorización de la entidad, el canje se puede efectuar hasta un plazo máximo de setenta y cinco (75) días calendario contados desde el día siguiente de solicitado.
- 2.4 Los productos correspondientes al canje deben tener una vigencia no menor a lo ofertado en procedimiento de selección contados desde su ingreso en el lugar de entrega establecido en la solicitud remitida por la entidad.
- 2.5 El contratista se compromete bajo responsabilidad a tomar las previsiones del caso, para la correcta aplicación del presente documento, frente a una solicitud de la entidad en las condiciones ofrecidas.

Sin otro particular, me suscribo de Ustedes.  
Atentamente

Firma y sello del Representante Legal  
Nombre / Razón Social del Contratista



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 02

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

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

Señores  
CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE  
RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD – CENARES  
Jr. Nazca N° 548, Jesús María

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

*El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de  
sus características físicas sin causa atribuible a la entidad o cualquier otro defecto  
o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de  
un control de calidad. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o  
mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de  
entrega de canje.*

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

El canje se efectuará a sólo requerimiento de la entidad, en un plazo no mayor a 30 días  
calendario, a partir del día siguiente de la notificación, y no generará gastos adicionales  
a los pactados con la entidad.

Atentamente,

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

.....  
Firma y sello del representante legal  
Nombre / Razón social del postor



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES ESPECIALES DE  
ALMACENAMIENTO, EMBALAJE Y DISTRIBUCIÓN

[Consignar nomenclatura del procedimiento de selección]

Señores  
CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE  
RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD – CENARES  
Jr. Nazca N° 548, Jesús María

Presente.-

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

ÍTEM N° : .....

DENOMINACIÓN: .....

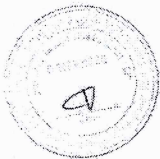
Nivel de Apilamiento/o estiba de cajas master: .....

Condiciones Especiales de Embalaje: .....

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

Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]



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



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



ANEXO N° 04  
ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA

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

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

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

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

OBSERVACIONES

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

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

Firma y Sello del Representante  
ALMACÉN

Firma y Sello del Representante  
EMPRESA "CONTRATISTA"

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





Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



**ANEXO N° 05**  
**Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado**  
[consignar nomenclatura del procedimiento de selección]

ITEM N°	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO		FORMA DE PRESENTACIÓN	LABORATORIO FABRICANTE	PAÍS DE FABRICACIÓN	DESCRIPCIÓN DEL ENVASE		N° DE REGISTRO SANTARIO	VIGENCIA DEL REGISTRO SANTARIO	VIGENCIA MÍNIMA DEL PRODUCTO	CANTIDAD OFERTADA
	NOMBRE DEL PRODUCTO	NOMBRE DE MARCA (SI TUVIERA)				MEDIATO	INMEDIATO				

[Consignar ciudad y fecha]

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





PERÚ

Ministerio  
de Salud

CENTRO NACIONAL DE  
ABASTECIMIENTO DE RECURSOS  
ESTRATÉGICOS EN SALUD

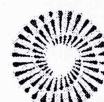
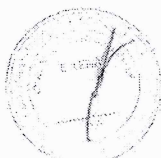
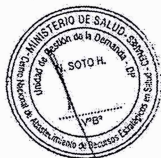
DIRECCIÓN DE  
PROGRAMACIÓN

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres  
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y  
de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

026

ANEXO A

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



BICENTENARIO  
PERÚ  
2024



**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**

Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>5</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>6</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

<sup>5</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

<sup>6</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**Importante**

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

**ANEXO N° 06**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**  
Presente.-

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

Datos del consorciado 1				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>7</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>8</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>9</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

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

<sup>7</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>8</sup> Ibídem.

<sup>9</sup> Ibídem.



actuaciones:

1. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
2. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
3. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
4. Notificación de la orden de compra<sup>10</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>10</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**ANEXO N° 07**

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**  
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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



**ANEXO N° 08**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**ANEXO N° 09**

**PROMESA DE CONSORCIO**

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**  
Presente. -

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>11</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>12</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>13</sup>

<sup>11</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

<sup>13</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

**Importante**

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

**Importante**

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

**ANEXO N° 10**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**  
Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

- *El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio, que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

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



**ANEXO N° 11**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**ANEXO N° 12**

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

**(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 29-2024-CENARES/MINSA**

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.*