


Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe				
		Fecha de informe			04 de octubre del 2024	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGIAS TRAUMATOLOGICAS PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO "MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA"			
3	Antecedentes Con Informe N°1380-2024-GRA/GG-GRDS-DIRESA/HR-MAMLL-A-DF-JCF e Informe N°983-2024-GRA/DIRESA/HR-MAMLL-A-DF-AEM-NPY, el jefe del Departamento de Farmacia y el Resp. de AEM del Hospital Regional de Ayacucho, remiten el Pedido de Compra N° 000855 para la Adquisición de INSTRUMENTAL PARA CIRUGIAS TRAUMATOLOGICAS PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA DEL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO, con la finalidad de cumplir con los objetivos propuesto por la entidad.					
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata				X	
	Según Indagación de mercado (cotizaciones), se tiene que los insumos objeto de contratación, es de <u>disponibilidad inmediata</u> en el mercado nacional y local, sin necesidad de realizar adecuaciones y/o modificaciones, toda vez que ello satisface la necesidad.					
	b. Fáciles de obtener en el mercado				X	
	Existe pluralidad de proveedores en el mercado, con las características estandarizadas, y existe la facilidad de encontrar en el mercado.					
	c. Se comercialicen bajo una oferta estándar establecida por el mercado				X	
	Las especificaciones técnicas de los insumos objeto de contratación, se encuentra bajo la calidad establecida por el mercado, y se ofertan de forma estándar en diversas marcas.					
	d. Que no se fabrican, producen, suministran o prestan siguiendo la descripción particular o instrucciones dadas por la Entidad contratante				X	
	Los Insumos objeto de la contratación, no requiere fabricación, producción bajo condiciones de particularidades dados por la entidad, toda vez que son insumos estandarizado que satisface las necesidades de manera inmediata sin necesidad de ninguna adecuación o modificación alguna.					
e. Que, se entreguen o implementación dentro de los cinco (5) días siguientes de formalizada la contratación.				X		
En cumplimiento al artículo 98 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el plazo ofertados por los proveedores cumplen, toda vez que ofertan 05 días calendario.						
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones No se registro ningún inconveniente durante la etapa de indagación de mercado y verificación de condiciones para ser adquirido bajo la modalidad de Comparación de Precios.					
6	 Lic. Adm. EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN JEFE DE LOGISTICA					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

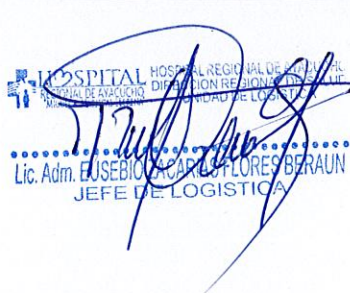
Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número				
		Fecha	04/10/2024			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO			
		RUC	20172772278			
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO, ANDRÉS AVELINO CÁCERES DORREGARAY-HUAMANGA - AYACUCHO			
		Teléfono(s)	066309180			
		Correo electrónico	logistica@hrayacucho.gob.pe			
		Persona de contacto	EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	CORPMED SG CORPORACION MEDICA S.A.C.			
		RUC	20518325150			
		Dirección	CALLE TERUEL 245-PUEBLO LIBRE.			
		Teléfono(s)	959268859			
		Correo electrónico	cotizacionescorpmed@gmail.com			
		Representante o persona de contacto	CAMILA PAREDES			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSTRUMENTALES PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	  Lic. Adm. EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN JEFE DE LOGISTICA					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número			
		Fecha	04/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20172772278		
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO,		
		Teléfono(s)	066309180		
		Correo electrónico	Logistica@hrayacucho.gob.pe		
		Persona de contacto	EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	SOMED PERU SOLUCIONES MEDICAS PERUANAS S.A.C.		
		RUC	20546133266		
		Dirección	AV. ANDRES AVELINO CACERES S/N AYACUCO		
		Teléfono(s)	959268859		
		Correo electrónico	ventassomedperu@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	CLARA CUENTAS MARQUEZ		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSTRUMENTALES PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6	 <p align="center"> HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO DIRECCIÓN REGIONAL DE LOGÍSTICA Lic. Adm. EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN JEFE DE LOGISTICA </p>				
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

Anexo N° 2

Solicitud de cotización					
1	Número y fecha del documento	Número			
		Fecha	04/10/2024		
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO		
		RUC	20172772278		
		Dirección	AV. DANIEL ALCIDES CARRIÓN S/N SEDE CANAÁN BAJO,		
		Teléfono(s)	066309180		
		Correo electrónico	Logistica@hrayacucho.gob.pe		
		Persona de contacto	EUSEBIO ZACARIAS FLORES BERAUN		
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social	TRAUMATEX E.I.R.L.		
		RUC	20612779512		
		Dirección	AV. DANIEL A. CARRION Nro. 211 (Cannan bajo)		
		Teléfono(s)	936982527		
		Correo electrónico	cotizacionestraumatex@hotmail.com		
		Representante o persona de contacto	JOSE MANUEL ADREU		
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICION DE INSTRUMENTALES PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGIA DEL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ANGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO, PARA LA ATENCIÓN EN EL HOSPITAL REGIONAL MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA DE AYACUCHO.		
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia
5	Información complementaria				
	Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.				
6					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones				

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

DENOMINACION: ADQUISICIÓN DE INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍAS TRAUMATOLÓGICAS PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA DEL HOSPITAL REGIONAL DE AYACUCHO "MIGUEL ÁNGEL MARISCAL LLERENA"

01. FINALIDAD PUBLICA

El presente procedimiento de contratación de bienes, busca mantener a la entidad abastecida de INSTRUMENTAL PARA CIRUGÍAS TRAUMATOLÓGICAS PARA EL SERVICIO DE TRAUMATOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA, a fin de poder brindar la atención oportuna hacia el paciente en el Hospital Regional de Ayacucho.

02. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

Objetivo General

Optimizar la capacidad resolutive de los servicios de salud en el Hospital Regional Miguel A. Mariscal Llerena de Ayacucho para mejorar la capacidad de respuesta de los servicios de salud ante la demanda de los usuarios y pacientes.

objetivo Especifico

Mantener operativo a los distintos servicios en su atención a los pacientes y usuarios en el Hospital Regional Miguel A. Mariscal Llerena de Ayacucho

03. OBJETO Y CANTIDAD

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
01	CORTADOR DE KIRSCHNER (cortador alambre kirschner 23 cm)	3	UNIDAD
02	CIZALLAS QUIRURGICAS (cizalla para cortador de clavos 47 cm)	2	UNIDAD
03	GUBIAS DE PUNTA FINA (gubia tipo west 16 cm)	3	UNIDAD
04	GUBIAS DE PUNTA GRUESA (gubia tipo west 16 cm)	3	UNIDAD
05	DESTORNILLADORES HEXAGONAL 3.5 MM	4	UNIDAD
06	DESTORNILLADORES HEXAGONAL 4.5 MM	4	UNIDAD
07	TARRAJA CORTICAL 3.5 MM	3	UNIDAD
08	TARRAJA CORTICAL 4.5 MM	3	UNIDAD

04. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

1-0 RECURSOS ORDINARIOS

05. RECEPCION Y CONFORMIDAD DE ENTREGA

La recepción de los bienes será mediante el acta de conformidad por el almacén general y/o lo que haga sus veces, Y la conformidad será otorgada por el

HOSPITAL
REGIONAL DE AYACUCHO
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
M.C. William Francisco Espino Vergar
CNP: 33105 RNE: 22928

Responsable del Área usuaria firmando en la guía, previa evaluación y verificación de su internamiento.

06. PLAZO DE ENTREGA Y FORMA DE PAGO

El plazo de la entrega es de hasta 05 días calendarios, contados a partir del día siguiente del perfeccionamiento del contrato. La forma de pago es única.

07. SISTEMA DE CONTRACION

Según corresponda

08. LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en el Almacén central del Hospital Regional de Ayacucho, cuya dirección: En la AV. Daniel Alcides Carrión S/N, Distrito: Andrés Bello Cáceres -Ayacucho-Huamanga.

09. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL BIEN

CORTADOR DE KIRSCHNER

MATERIAL

ACERO QUIRURGICO 316L

ENVASE

INMEDIATO DE POLIETILENO DE GRADO MEDICO

USO

PARA LA CIRUGIA, CORTAR KIRSCHNER DE 1.1 MM, 1.2 MM, 1.5 MM Y 1.6 MM

CIZALLAS QUIRURGICAS

MATERIAL

ACERO QUIRURGICO 316L

ENVASE

INMEDIATO DE POLIETILENO DE GRADO MEDICO

USO

PARA LA CIRUGIA PERMITE LA SECCIÓN DE HUESOS LARGOS, APÓFISIS ÓSEAS E INCLUSO LOS ARCOS COSTALES, CON EL OBJETIVO DE DIVIDIR LA ESTRUCTURA.

GUBIAS DE PUNTA FINA

MATERIAL

ACERO QUIRURGICO 316L

ENVASE

INMEDIATO DE POLIETILENO DE GRADO MEDICO

USO

PARA LA ELIMINACIÓN PRECISA DE FRAGMENTOS ÓSEOS INDESEADOS DURANTE PROCEDIMIENTOS DELICADOS.

GUBIAS DE PUNTA GRUESA

MATERIAL

ACERO QUIRURGICO 316L

MEDIDA

160 MM

ENVASE

INMEDIATO DE POLIETILENO DE GRADO MEDICO

USO

SE UTILIZAN PARA ESCULPIR Y DAR FORMA A HUESOS DURANTE PROCEDIMIENTOS ORTOPÉDICOS Y DE CIRUGÍA ÓSEA.

DESTORNILLADORES HEXAGONAL 3.5 MM

MATERIAL

ACERO QUIRURGICO 316L

ENVASE

INMEDIATO DE POLIETILENO DE GRADO MEDICO

USO

HOSPITAL
REGIONAL DE AYACUCHO
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
M.C. William Francisco Espino Vergar
C.M.P. 33105 R.N.E. 22823
I.E.F.F.

PARA LA CIRUGÍA, APOYO EN COLOCAR LOS TORNILLOS DE PEQUEÑOS FRAGMENTOS

DESTORNILLADORES HEXAGONAL 4.5 MM

MATERIAL

ACERO QUIRURGICO 316L

ENVASE

INMEDIATO DE POLIETILENO DE GRADO MEDICO

USO

PARA LA CIRUGÍA, APOYO EN COLOCAR LOS TORNILLOS DE GRANDES FRAGMENTOS

TARRAJA CORTICAL 3.5 MM

MATERIAL

ACERO QUIRURGICO 316L

ENVASE

INMEDIATO DE POLIETILENO DE GRADO MEDICO

USO

PARA LA CIRUGÍA, PARA FORMAR EL INGRESO DEL TORNILLO EN HUESO DE PEQUEÑOS FRAGMENTOS

TARRAJA CORTICAL 4.5 MM

MATERIAL

ACERO QUIRURGICO 316L

ENVASE

INMEDIATO DE POLIETILENO DE GRADO MEDICO

USO

PARA LA CIRUGÍA, PARA FORMAR EL INGRESO DEL TORNILLO EN HUESO DE GRANDES FRAGMENTOS

10. GARANTIA COMERCIAL

Contra defectos de fabricación, mal estado o pérdida total de los bienes contratados, no detectables al momento que se otorgó la conformidad.

- Periodo de garantía: mayor a 12 meses, que se computará a partir de la fecha en la que se interna el bien, en el almacén general y/o quien haga sus veces.

El área usuaria notificará por correo electrónico al contratista la observación encontrada en el producto y solicitará el cambio respectivo.

11. PENALIDAD POR MORA

En caso de retraso injustificado, se aplicará automáticamente una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto equivalente al 10% del monto del contrato o ítem. Esta penalidad se deducirá de los pagos a cuenta o del pago final y su fórmula es la siguiente:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{monto vigente}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Dónde: F = 0.25, para plazos mayores a 60 días

F = 0.40, para plazos menores o iguales a 60 días

12. 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 ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

13. OBLIGACIONES DEL PROVEEDOR

El Contratista es responsable ante la Entidad de cumplir con la entrega de los bienes objeto del presente proceso, debiendo cumplir con las especificaciones establecidas en la respectiva base.

- ✓ Declaración jurada de compromiso de reposición y/o canje del producto que muestren defectos técnicos en su forma, vicios ocultos o que por motivos atribuibles sufran alteraciones defectuosas de no mayor a 03 (Cinco) días calendarios. Una vez notificados.
- ✓ Adjuntar catálogo y/o ficha técnica para verificar las especificaciones técnicas de cada producto.
- ✓ Declaración jurada en donde se compromete a que no tiene antecedentes negativos de incumplimiento o algún tipo de irregularidades en el Hospital Regional de Ayacucho.
- ✓ Detalle del producto, señalando en cada uno de ellos la marca, así como su procedencia (indicado país o lugar de origen), además de la cantidad y presentación.

Disposición

Las Especificaciones Técnicas de los bienes debe entenderse como la condición de estar conformes con lo requerido, la misma que es consecuencia de cumplimiento estricto de las señaladas y aprobadas.

Los productos deben cumplir estrictamente con las características del bien descritas en la presente.


HOSPITAL
REGIONAL DE AYACUCHO
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
M.C. William Francisco Espino Vergara
C.M.P. 33105 R.N.E. 22828

REQUISITOS DE CALIFICACION

A.	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento como droguería o laboratorio para comercializar dispositivos médicos, emitida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de salud, Autoridad regional de medicamentos- del Ministerio de Salud, según corresponda. • Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, vigente, emitido por la DIGEMID o la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos; o de ser el caso registro sanitario vencido con los documentos que acrediten el trámite de su reinscripción. • Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, expedida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos, si requiere almacenamiento por terceros presentar el BPA de la empresa contratada para dicho fin y el contrato de arrendamiento vigente a la fecha de internamiento. • Certificado de Análisis del Producto Terminado y/o protocolo de análisis del producto
	Importante
	<p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, es relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p>
	<p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento como droguería o laboratorio para comercializar dispositivos médicos, emitida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de salud, Autoridad regional de medicamentos- del Ministerio de Salud, según corresponda. • Copia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, vigente, emitido por la DIGEMID o la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos; o de ser el caso registro sanitario vencido con los documentos que acrediten el trámite de su reinscripción. • Copia del Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, expedida por la DIGEMID y/o por la Autoridad Regional de Salud, Autoridad Regional de Medicamentos. • Copia del Certificado de Análisis del Producto Terminado y/o protocolo de análisis del producto
	Importante
	<p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>

B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 100,000 (Cien mil soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 25,000.00 (veinte cinco mil con 00/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la</p>

HOSPITAL
UNIVERSITARIO
DE ALAGUAS
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA
M.C. William Francisco Espino Vergar
CNP. 37195 RNE. 22828
15 ENE

presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran bienes similares a los siguientes: **MATERIAL DE OSTEOSÍNTESIS Y INSTRUMENTALES**

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con boucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

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

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

Importante

En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

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

(...)

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