



CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU



**ADQUISICION DE BOLSA DE ASPIRACION DE
SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO
ANTIBACTERIANO PARA EL HOSPITAL NACIONAL
HIPOLITO UNANUE**



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.



CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
RUC N° : 20153219118
Domicilio legal : Av. César Vallejo 1390, El Agustino
Teléfono: : (01) 3627777
Correo electrónico: : dengquintana@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la “Adquisición de bolsa de aspiración de secreciones con válvula y filtro antibacteriano para el Hospital Nacional Hipólito Unanue”

ITEM	DESCRIPCION	UM	CANTIDAD
1	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5L	UNIDAD	3000
2	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	UNIDAD	3000

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N° 02 - Numero 162-2023-OEA-HNHU el 21 de Diciembre de 2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

DONACIONES Y TRANSFERENCIA

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No corresponde

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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



1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de **Cinco (05) días calendario contabilizado desde el día siguiente de la notificación de la Orden de Compra,** en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 5.00 (Cinco con 00/100 soles en la caja de la Entidad - Av. Cesar Vallejo N° 1390, El Agustino).

Importante

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

1.11. BASE LEGAL

- Constitución Política del Perú – artículos 7 y 9.
- Ley N°31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 344- 2018-EF y sus modificatorias.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Directiva N° 001-2019-OSCE/CD - Bases y solicitud de expresión de interés estándar modificada por la Resolución N° 210-2022-OSCE/PRE
- Directiva N° 002-2019-OSCE/CD - Plan Anual de Contrataciones.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Directivas, comunicados y opiniones del OSCE de corresponder.
- Código Civil.
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

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

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° 1)**
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE² y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 2)**
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**

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

² Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

- e) Declaración jurada de compromiso de canje, según lo solicitado en el numeral 5.4.1 de las EE. TT.
- f) Copia de registro sanitario o certificado de registro sanitario, según lo solicitado en el numeral 5.4.1 de las EE. TT.
- g) Copia de certificado de buenas prácticas de manufacturas (BPM), según lo solicitado en el numeral 5.4.1 de las EE. TT.
- h) Copia de certificado de buenas prácticas de almacenamiento (BPA), según lo solicitado en el numeral 5.4.1 de las EE. TT.
- i) Copia de protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica de análisis, según lo solicitado en el numeral 5.4.1 de las EE. TT.
- j) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**³
- k) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- l) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

Importante

El ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

Advertencia

El ORGANO ENCARGADO DE LAS 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:

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

³ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁴ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁵ (**Anexo N° 11**).
i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁶.

Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.*
- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, 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° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- En los contratos 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

⁴ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

⁵ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁶ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.



- *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 Haya⁷.*
- *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 o con la recepción de una orden de compra. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de la Unidad de Logística del Hospital Nacional Hipólito Unanue, dirección Avenida Cesar Vallejo N° 1390, distrito El Agustino, Lima.

Importante

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

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en ÚNICO PAGO dentro de los siete (07) días calendarios siguientes a la presentación de la documentación requerida para la conformidad. El pago incluye todos los impuestos de ley y otros gastos que genere la prestación del mismo.

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

- Recepción del personal de Almacén Central del HNHU.
- Acta según la Directiva de Recepción de Equipos Vigente emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Copia de Orden de Compra
- Comprobante de pago.
- Guía de remisión (Original y copia).

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de partes de la Unidad de Logística del Hospital Nacional Hipólito Unanue, sitio en la AV. Cesar Vallejo N° 1390 – El Agustino, en el horario de 8:00 a 15:00 horas.

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

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUDHOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

ADQUISICIÓN DE BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE.

I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

- DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**
Adquisición de Bolsa de Aspiración de Secreciones con Válvula y Filtro Antibacteriano para el Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU).
- FINALIDAD PÚBLICA**
El siguiente procedimiento de selección *-contratación-* busca adquirir en forma de Contratación Directa, Bolsa de Aspiración de Secreciones con Válvula y Filtro Antibacteriano, para los diferentes servicios que brindan la Unidad Productora de Servicios de Salud, *-en adelante UPSS-*, UPSS Farmacia, entre otros servicios, del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU) *-en adelante Hospital-*, y así, atender los diversos casos de salud presentados por los pacientes que concurren al hospital, y la respectiva atención de estos a través de la prescripción médica extendida por el personal profesional de la Entidad, con el fin de cumplir con el Plan Operativo Institucional (POI) del presente año fiscal.
- ANTECEDENTES**
El Hospital, es una Entidad de referencia nacional con categoría nivel III-1, y es, en consecuencia, el establecimiento de salud de mayor complejidad, para toda la jurisdicción de Lima-Este. Dado ello, requiere contar con Bolsa de Aspiración de Secreciones con Válvula y Filtro Antibacteriano para la UPSS Farmacia, entre otros servicios del Hospital, para el cumplimiento de las funciones y actividades propias de la Entidad.
- OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**
OBJETIVO GENERAL:
 - Adquirir Bolsa de Aspiración de Secreciones con Válvula y Filtro Antibacteriano, según la necesidad presentada, para la atención de los pacientes que acuden a los servicios de la UPSS Farmacia, entre otros servicios, del Hospital.**OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**
 - Adquirir Bolsa de Aspiración de Secreciones con Válvula y Filtro Antibacteriano, para proveer servicios de salud a los pacientes que acuden al Hospital a recibir tratamiento especializado en las intervenciones en el Farmacia.
 - Adquirir Bolsa de Aspiración de Secreciones con Válvula y Filtro Antibacteriano, para proveer servicios de salud a los pacientes que radican en provincias o que no cuentan con medios adecuados, al recibir tratamiento especializado en las intervenciones en la UPSS Farmacia y que deben recibir tratamiento especializado en los estudios, diagnóstico, tratamientos, prevención de enfermedades, y que permita la recuperación del paciente o la mejoría de su enfermedad.
- ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR.**
La cantidad, características y condiciones de los bienes a contratar se muestran en la tabla N° 1, a continuación:

Tabla N°1 Descripción y cantidad de los bienes

REQUERIMIENTO DE DISPOSITIVO MÉDICO

HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE

N°	CÓDIGO SIGA	CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SOLICITADA	MESES DE ABASTECIMIENTO	VIGENCIA MÍNIMA DEL PRODUCTO (INGRESO AL HOSPITAL)	PLAZO DE ENTREGAS	AUTORIDAD REGULATORIA	TIPO DE PRODUCTO
001	495701430021	20814	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L	UNIDAD	3,000	01 MES	12 MESES	05 DÍAS	DIGEMID	DISPOSITIVO MÉDICO
002	495701430022	20498	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	UNIDAD	3,000	01 MES	12 MESES	05 DÍAS	DIGEMID	DISPOSITIVO MÉDICO

Fuente: Confeción propia.

EETT No. 060-2023, Rev. ORIGINAL, 06DIC2023, Página N° 1 de 16

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUDHOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

5.1 CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES

La descripción y cantidad de los dis médicos se detallan a continuación:

5.1.1 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

NOTA: En general, como corresponda, el dispositivo médico debe cumplir con lo siguiente:

- CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS: debe estar de acuerdo con las normas legales vigentes y/o normas técnicas a las cuales se acoge el fabricante, según lo autorizado en la Resolución que otorga el registro sanitario o documento equivalente.
- ESTERILIZACIÓN. Los dispositivos médicos suministrados en estado estéril deberán fabricarse y esterilizarse mediante un método adecuado y validado. ESTÉRIL. Condición que debe obtenerse mediante el proceso de esterilización del dispositivo médico por un método validado (radiación gamma, óxido de etileno u otro método), de acuerdo a las normas de referencia autorizadas en su Resolución que otorga el registro sanitario o documento equivalente. En el caso de que el dispositivo médico haya sido esterilizado por el método de óxido de etileno, debe cumplir con la determinación de los residuos de esterilización por óxido de etileno. El dispositivo médico o el lote esterilizado debe presentar copia de la documentación que sustente la fecha y el método de esterilización utilizado.
- VIGENCIA. Indicar fecha de vencimiento. La vigencia debe ser igual o mayor de doce (12) meses a partir de la fecha de ingreso al Hospital. Si el caso lo requiere, el proveedor debe presentar carta compromiso de canje. VIGENCIA TECNOLÓGICA. El dispositivo médico suministrado debe reunir las condiciones de calidad y modernidad tecnológicas necesarias para cumplir con efectividad la finalidad pública para los que son requeridos, por un determinado y previsible tiempo de duración, con posibilidad de adecuarse, integrarse y repotenciarse (reformularse) si fuera el caso, con los avances científicos y tecnológicos.
- TRANSPORTE. El dispositivo médico, debe ser transportado en vehículos que cuenten con higiene suficiente, aptos para transportar dispositivos médicos. No se debe transportar en caso de riesgo de contacto con solventes orgánicos o fuentes de calor, ignición u olor.
- CALIDAD: El dispositivo médico debe contar con Resolución que otorga el registro sanitario y/o certificación tipo FDA, CE, ISO N° 13485, BPM y/o BPA, Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis y/o Ficha Técnica de Análisis u otros que sustente y acrediten su calidad. El proveedor debe garantizar la calidad y regirse por el Principio de Calidad, establecido en la Ley N° 29459, Artículo 3, Numeral 3, que establece lo siguiente:
«<Todo producto debe ser elaborado con rigurosas exigencias de calidad, desde los ingredientes activos y excipientes de una composición cualitativa y cuantitativa establecida hasta envases adecuados y una correcta información, cumpliendo con los requisitos para el aseguramiento de la calidad>>»
Las Norma ISO son de carácter facultativa, salvo que el marco legal vigente lo requiera. El Hospital en cualquier momento puede solicitar la documentación que sustente la calidad del producto, afín de tomar las acciones que el caso lo amerita
- COMPATIBILIDAD: El dispositivo médico, debe ser compatible con los equipos propios del Hospital o con aquel dado en calidad de préstamo de uso o comodato.
- DOCUMENTACIÓN TÉCNICA: El dispositivo médico, deben tener instrucciones y/o manuales de uso vigentes, en idioma castellano o cualquier otro idioma con traducción simple al castellano.

5.1.1.1 BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L

1. MATERIAL

- Tapa: Polietileno (PE).
- Forro o bolsa: Polietileno (PE) de baja densidad + Poliamida (PA) o Polietileno Affinity 1861 o Polietileno (PE) de baja densidad según cada fabricante
- Filtro: Polietileno de Peso Molecular Ultra Alto. (UHMWPE) o Filtro PVDF (Fluoruro de polivinilideno) o Polietileno polimérico poroso según cada fabricante.
- Codo de unión: Polietileno (PE) o polipropileno (opcional).
- Válvula mecánica: Tereftalato de Polietileno (PE) o Polietileno (PE) de alto impacto (Opcional) o Polietileno polimérico poroso (Opcional)
- CONDICIONES BIOLÓGICAS: Estéril o No-estéril o Aséptico. Libre de Bisfenol A (abreviado comúnmente como BPA)

2. CARACTERÍSTICAS PARTICULARES

TAPA

- Bolsa de aspiración con tapa ensamblada de fábrica, con sistema de sellado hermético, para evitar contacto con los fluidos.
- Tapa de la bolsa, con una o dos asas de transporte o pestaña (para facilitar su extracción), suficientemente grande para el acceso de los dedos de la mano que facilitan el desprendimiento del canister o depósito, con suma facilidad y seguridad





PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

- Puerto para toma de muestras o Puerto múltiple de mayor diámetro, que puede funcionar para conexión en serie: para toma de muestras.
- Bolsa de aspiración con tapa de sellado hermético. Flexibles.
- (Opcional) Presentar prueba de fuga promedio 6 PSI.
- (Opcional) Altamente Resistente a las caídas (canaletas) y antideslizante (superficie rugosa)
- Descartable.
- (Opcional) Biodegradable (Permite la incineración desprendiendo vapor de agua, CO₂ y CO).
- Puerto de aspiración del paciente (Puerto de conexión al sistema de vacío), en cuya base se encuentra el filtro poroso/ válvula antirreflujo, para evitar el retorno del líquido aspirado hacia el paciente, en caso de que el sistema de vacío falle o deje de aspirar. Esta válvula mecánica es de cierre automático con dispositivo antirreflujo que protege al sistema de vacío. (Prueba de desempeño).

Nota: Válvula antirreflujo en el puerto de aspiración del paciente para evitar el retorno de secreciones (fluidos) aspiradas, en caso que se deje de aspirar (una vez que la bolsa se ha cerrado o concluido el procedimiento).

- La válvula antirreflujo tiene una doble función: como filtro antimicrobiano de alta eficiencia de filtración con un 99.9% de eficiencia de filtración (según estudios de Laboratorios) en partículas mayores de 3.3 micras o filtro absoluto de 0.2 micras comprobado con documentación técnica del fabricante de la bolsa de aspiración, que sustente lo solicitado, inhibiendo el paso de los mismos, inhibiendo el paso de los mismos al sistema de vacío. De otro lado, como válvula antirreflujo, para evitar desbordamientos una vez que la bolsa se haya llenado.
- (Opcional) Dispositivo y/o agente antiespumante mecánico que evita el cierre prematuro de la bolsa, garantizando el uso total (disminuyendo costos).
- (Opcional) Doble puerto de aspiración.
- Contiene asa o pestaña de transporte.
- Todos los puertos, cuentan con sus tapas, las que le dan la hermeticidad exigida en este tipo de dispositivos y permiten la extracción y traslado sin mayores contratiempos y el consecuente peligro de contaminación del personal asistencial.

CUERPO DE LA BOLSA

- (Opcional) Fusonada por calor a la tapa a la bolsa con sello de fábrica, capaz de soportar una presión externa de 50kg-f por 3 segundos después de haberse llenado con fluidos y sellarla con sus tapas de los diferentes puertos, garantizando su hermeticidad.
- Resistente a los golpes.
- Superficie de las paredes lisas o rugosas según fabricante, lo que le da una mayor transparencia para una inspección visual del fluido aspirado.
- Producto descartable con la finalidad de evitar el reúso de la misma.
- Bolsas no estériles.
- Libre de látex.
- Orificio para toma de muestra.
- (Opcional). Posibilidad para trabajar en aspiración con circuito cerrado entre 02 y 04 bolsas
- (Opcional). Test – bacteriológico.
- Toma de vacío ubicada en el canister (para asegurar el correcto funcionamiento del equipo).
- Transparente (que permita inspección visual del fluido aspirado y que permite medir el volumen).



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

- (Opcional) Fecha de vencimiento o caducidad en alto relieve en la tapa o Seri grafiado con tinta indeleble en la tapa o rotulado en el empaque primario (alerta al usuario).
 - FUNCIÓN:
 - Aspirar líquidos y gases que se recolectan en las cavidades corporales.
 - Succión y eliminación de líquidos contaminantes, en forma segura disminuyendo riesgo biológico por contacto con secreciones.
 - Bolsas de succión, destinado a ser utilizados como un contenedor de almacenamiento temporal para las secreciones o fluidos extraídos del cuerpo humano.
 - Bolsas de succión, diseñada para ser utilizado por un solo paciente, por lo cual son descartables.
 - Bolsas de succión, no está destinado a canalizar o almacenar sangre, líquidos corporales o tejidos, líquidos o gases; con el propósito de eventuales infusiones, administraciones o introducción en el cuerpo.
3. DIMENSIONES Y TOLERANCIAS
- Capacidad para 1500 mL. Con escala medidora (Canister graduado, cada 100 mL o cc.).
 - Detalle de las medidas y tolerancias, según especificaciones del fabricante.
4. ENVASE - EMBALAJE Y ROTULADO
- NOTA: Más detalles, ver el numeral 5.1.3 EMBALAJE Y ROTULADO, de estas especificaciones técnicas (EETT).
 - PRESENTACIÓN
 - Bolsa de succión contenida en empaque individual.
 - Caja de cartón por 50 bolsas
 - ENVASE INMEDIATO O PRIMARIO.
 - Bolsa de polietileno o Bolsa de polietileno de baja densidad (LDPE) que garantiza la hermeticidad e integridad del producto.
 - Hermeticidad en el sellado del empaque primario.
 - Que garantice las propiedades físicas e integridad del insumo médico.
 - Fácil de abrir. De acabado uniforme.
 - No debe tener piezas sueltas o faltantes. Material del envase de dimensión y capacidad adecuada.
 - Resistente a la manipulación, transporte y condiciones de almacenamiento. Exento de partículas extrañas, rebabas, aristas cortantes o bordes filosos y de partículas extrañas.
 - Libre de manchas, fisura, deformaciones, burbujas, rebabas, delaminaciones, oquedades, rugosidades, roturas, material extraño.
 - ENVASE MEDIATO O SECUNDARIO.
 - Bolsa de polietileno de baja densidad fuerte u otro material (plástico) y/o según recomendación del fabricante.
 - De capacidad adecuada. Dimensiones y estándares que faciliten el almacenamiento.
 - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas del país. Fácil de abrir manualmente. Exento de rebabas, aristas cortantes y de partículas extrañas.
 - CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:
 - Se almacenará el producto según las recomendaciones del fabricante.
 - NOTA: Los dispositivos médicos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM.
 - ROTULADO:
 - Debe corresponder al dispositivo médico.

EETT No. 060-2023, Rev. ORIGINAL, 06DIC2023, Página N° 4 de 16



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

MINISTERIO
DE SALUDHOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

- Con indicaciones de uso de acuerdo a lo declarado en su correspondiente registro sanitario-si aplica- y lo establecido en las normas legales vigentes.

5. CÓDIGO

No.	CÓDIGO SIGA	CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	UNIDAD DE MEDIDA
001	495701430021	20814	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO X 1.5 L	UNIDAD

5.1.1.2 BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO
ANTIBACTERIANO 3 L

1. MATERIAL

- Tapa: Polietileno (PE).
- Forro o bolsa: Polietileno (PE) de baja densidad + Poliamida (PA) o Polietileno Affinity 1861 o Polietileno (PE) de baja densidad según cada fabricante
- Filtro: Polietileno de Peso Molecular Ultra Alto. (UHMWPE) o Filtro PVDF (Fluoruro de polivinilideno) o Polietileno polimérico poroso según cada fabricante.
- Codo de unión: Polietileno (PE) o polipropileno (opcional).
- Válvula mecánica: Tereftalato de Polietileno (PE) o Polietileno (PE) de alto impacto (Opcional) o Polietileno polimérico poroso (Opcional)
- CONDICIONES BIOLÓGICAS: Estéril o no-estéril. Aséptico. Libre de Bisfenol A (abreviado comúnmente como BPA)

2. CARACTERÍSTICAS PARTICULARES

TAPA

- Bolsa de aspiración con tapa ensamblada de fábrica, con sistema de sellado hermético, para evitar contacto con los fluidos.
- Tapa de la bolsa, con una o dos asas de transporte o pestaña (para facilitar su extracción) suficientemente grande para el acceso de los dedos de la mano que facilitan el desprendimiento del canister o depósito, con suma facilidad y seguridad.
- Puerto para toma de muestra o Puerto múltiple de mayor diámetro, que puede funcionar para conexión en serie: para toma de muestras.
- Bolsa de aspiración con tapa de sellado hermético. Flexibles.
- Presentar prueba de fuga promedio 6 PSI. (Opcional).
- Altamente Resistente a las caídas (canaletas) y antideslizante (superficie rugosa) (Opcional)
- Descartable. Biodegradable (Permite la incineración desprendiendo vapor de agua, CO₂ y CO) (Opcional)
- Puerto de aspiración del paciente (Puerto de conexión al sistema de vacío), en cuya base se encuentra el filtro poroso/ válvula antirreflujo, para evitar el retorno del líquido aspirado hacia el paciente, en caso de que el sistema de vacío falle o deje de aspirar. Esta válvula mecánica es de cierre automático con dispositivo anti-reflujo que protege al sistema de vacío. (Prueba de desempeño).
Nota: Válvula antirreflujo en el puerto de aspiración del paciente para evitar el retorno de secreciones (fluidos) aspiradas, en caso que se deje de aspirar (una vez que la bolsa se ha cerrado o concluido el procedimiento).
- La válvula antirreflujo tiene una doble función: como filtro antimicrobiano de alta eficiencia de filtración con un 99.9% de eficiencia de filtración (según estudios de Laboratorios) en partículas mayores de 3.3 micras o filtro absoluto de 0.2 micras comprobado con documentación técnica del fabricante de la bolsa de aspiración, que sustente lo solicitado, inhibiendo el paso de los mismos al sistema de vacío.





PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

De otro lado, como válvula antirreflujo, para evitar desbordamientos una vez que la bolsa se haya llenado.

- Dispositivo y/o agente antiespumante mecánico que evita el cierre prematuro de la bolsa, garantizando el uso total (disminuyendo costos), opcional.
- Doble puerto de aspiración (opcional)
- Contiene asa de transporte.
- Todos los puertos, cuentan con sus tapas, las que le dan la hermeticidad exigida en este tipo de dispositivos y permiten la extracción y traslado sin mayores contratiempos y el consecuente peligro de contaminación del personal asistencial.

CUERPO DE LA BOLSA

- Fusionada por calor a la tapa a la bolsa con sello de fábrica, capaz de soportar una presión externa de 50kg-f por 3 segundos después de haberse llenado con fluidos y sellarla con sus tapas de los diferentes puertos, garantizando su hermeticidad. (opcional).
- Resistente a los golpes.
- Superficie de las paredes lisas o rugosas según fabricante, lo que le da una mayor transparencia para una inspección visual del fluido aspirado.
- Producto descartable con la finalidad de evitar el reúso de la misma.
- Bolsas no estériles.
- Libre de látex.
- Orificio para toma de muestra.
- Posibilidad para trabajar en aspiración con circuito cerrado entre 02 y 04 bolsas.
- (Opcional) Test – bacteriológico.
- Toma de vacío ubicada en el canister (para asegurar el correcto funcionamiento del equipo).
- Transparente (que permita inspección visual del fluido aspirado y que permite medir el volumen).
- (Opcional) Fecha de vencimiento o caducidad en alto relieve en la tapa o Seri grafiado con tinta indeleble en la tapa o rotulado en el empaque primario (alerta al usuario).

FUNCIÓN:

- Aspirar líquidos y gases que se recolectan en las cavidades corporales.
- Succión y eliminación de líquidos contaminantes, en forma segura disminuyendo riesgo biológico por contacto con secreciones.
- Bolsas de succión, destinado a ser utilizados como un contenedor de almacenamiento temporal para las secreciones o fluidos extraídos del cuerpo humano.
- Bolsas de succión, diseñada para ser utilizado por un solo paciente, por lo cual son descartables.
- Bolsas de succión, no está destinado a canalizar o almacenar sangre, líquidos corporales o tejidos, líquidos o gases; con el propósito de eventuales infusiones, administraciones o introducción en el cuerpo.

3. DIMENSIONES Y TOLERANCIAS

- Capacidad para 3000 mL. Con escala medidora (Canister graduado, cada 100 mL o cc.)
- Detalle de las medidas y tolerancias, según especificaciones del fabricante.

4. ENVASE - EMBALAJE Y ROTULADO

- NOTA: Más detalles, ver el numeral 5.1.3 EMBALAJE Y ROTULADO, de estas especificaciones técnicas (EETT).

PRESENTACIÓN

- Bolsa de succión contenida en empaque individual.
- Caja de cartón por 50 bolsas

EETT No. 060-2023, Rev. ORIGINAL, 06DIC2023, Página N° 6 de 16



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

ENVASE INMEDIATO O PRIMARIO.

- Bolsa de Polietileno o Bolsa de polietileno de baja densidad (LDPE) que garantiza la hermeticidad e integridad del producto. Hermeticidad en el sellado del empaque primario.
- Que garantice las propiedades físicas e integridad del insumo médico.
- Fácil de abrir. De acabado uniforme.
- No debe tener piezas sueltas o faltantes. Material del envase de dimensión y capacidad adecuada.
- Resistente a la manipulación, transporte y condiciones de almacenamiento. Exento de partículas extrañas, rebabas, aristas cortantes o bordes filosos y de partículas extrañas.
- Libre de manchas, fisura, deformaciones, burbujas, rebabas, delaminaciones, oquedades, rugosidades, roturas, material extraño.

ENVASE MEDIATO O SECUNDARIO.

- Bolsa de polietileno de baja densidad fuerte u otro material (plástico) y/o según recomendación del fabricante.

- De capacidad adecuada. Dimensiones y estándares que faciliten el almacenamiento. Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas del país. Fácil de abrir manualmente. Exento de rebabas, aristas cortantes y de partículas extrañas.

CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:

- El dispositivo medico se almacenará según las recomendaciones del fabricante. NOTA: Los insumos médicos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM.

ROTULADO:

- Debe corresponder al dispositivo médico. Con indicaciones de uso de acuerdo a lo declarado en su correspondiente registro sanitario-si aplica- y lo establecido en las normas legales vigentes.

5. CÓDIGO

No.	CÓDIGO SIGA	CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	UNIDAD DE MEDIDA
002	495701430022	20498	BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES C/VALVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L	UNIDAD

5.1.2 REQUISITOS SEGÚN LEYES, REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS NACIONALES, REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMAS.

Ley N° 31638: Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2023, y sus modificatorias.

Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General

Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública y demás normas concordantes.

Ley N° 29158, Ley Orgánica del Poder Ejecutivo y sus modificatorias.

Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.

Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal de Salud y su Reglamento, y sus modificatorias.

Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, publicada en el Diario Oficial El Peruano el 11JUL2014, y sus modificatorias.

D. L. N° 1341, que modifica la Ley N° 30225, ley de contrataciones del estado.

D. L. N° 1444, que modifica la Ley N° 30225, ley de contrataciones del estado, de fecha 16SET2018.





PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

Reglamento de la Ley N° 30225, aprobado por D.S. N° 344-2018-EF, publicada en el Diario Oficial El Peruano el 31DIC2018, y sus modificatorias

Código civil peruano.

Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto, y sus modificatorias.

R.M. N° 116-2018/MINSA, Directiva Administrativa "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – SISMED".

Opinión y Directivas del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE).

Normas y procedimientos internos del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU).

5.1.3 EMBALAJE Y ROTULADO

NOTA: De corresponder, el envase inmediato y mediató del bien deberá cumplir con las especificaciones autorizadas en su Registro Sanitario, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Supremo N° 016-2011/SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios" y sus modificatorias.

5.1.3.1 EMBALAJE

- De acuerdo a lo autorizado en el Registro Sanitario -si aplica-, y/o marco legal vigente.
- Empaque que garantiza la integridad y la esterilidad -si aplica- del producto. Exento de partículas extrañas, de rebabas y/o aristas cortantes. Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas del país.
- El embalaje debe estar debidamente rotulado, indicando el nombre del dispositivo o insumo médico, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento, y número de embalajes apilables. Dicha información puede ser indicada en etiquetas. INSERTO O MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO.
- El contenido del inserto o manual de instrucciones de uso, debe corresponder al dispositivo o insumo médico ofertado, debe estar redactado en idioma español (y/o adicionalmente en idioma inglés) y estar de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario -si aplica- del dispositivo, según lo establecido en el Artículo No. 140 del D.S. No. 016-2011-SA: "Reglamento para el Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", modificado por el D.S. 029-2015-SA y el D.S. No. 016-2017-SA.

5.1.3.2 ROTULADO

- El contenido de los rotulados de los envases inmediato y mediató -si aplica-, deberá contener información establecida en el marco legal vigente con el cual se otorgó la inscripción o reinscripción de su Registro Sanitario -si aplica-, de acuerdo a lo establecido en el Artículo No. 137 y No. 138 del D.S. No. 016-2011-SA: "Reglamento para el Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", modificado por el D.S. 029-2015-SA y el D.S. No. 016-2017-SA.
- El rotulado, debe corresponder al dispositivo o insumo médico ofertado, debe estar redactado en idioma español (y/o adicionalmente en idioma inglés). La información debe estar en forma impresa con caracteres indelebles resistentes a la manipulación, fácilmente legibles y visibles, en un lugar que no interfiera con la funcionalidad. No se puede adherir etiquetas para corregir o agregar información, salvo que tenga por objeto señalar nombre, dirección, registro único del contribuyente del importador, de acuerdo a lo establecido en el Artículo No. 07 del D.S. No. 016-2011-SA: "Reglamento para el Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", modificado por el D.S. 029-2015-SA y el D.S. No. 016-2017-SA.
- Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en alto y bajo relieve.



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

- Los envases mediatos de los dispositivo médicos a adquirirse deben llevar el logotipo:

"HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"

...(*) No.:-20xx-HNHU

- (*) Según corresponda el tipo de procedimiento de selección: LP, AS, CP, SIE, etcétera. Según corresponda al año.
- Rotulado debe regirse al marco legal vigente.

5.1.4 TRANSPORTE

(Opcional) según lo establecido en el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Productos farmacéuticos y Productos Sanitarios, R.M. No. 833-2015/MINSA, de Fecha 23 de diciembre del 2015, y la Resolución Ministerial RM N° 1000-2016/MINSA, de fecha 27 de diciembre de 2016, sus modificatorias y el marco legal vigente.

El proveedor será responsable y debe acreditar, que los bienes materia de este procedimiento de selección, sean transportados en un vehículo cerrado, exclusivo para el transporte de dispositivos o insumos médicos, que garantice la higiene, la no contaminación y la calidad de los bienes transportados y con los seguros que el marco legal vigente establece, tanto para los bienes como para el personal que los transporta

5.1.5 GARANTÍA COMERCIAL

El proveedor debe brindar una garantía comercial igual o mayor de doce (12) meses, a la fecha de ingreso al almacén designado por el Hospital.

5.2 PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACIÓN PRINCIPAL

No se requiere prestación accesoria a la prestación principal

5.3 LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN.

5.3.1 LUGAR:

- Las entregas físicas de la Bolsa de Aspiración de Secreciones con Válvula y Filtro Antibacteriano, materia de este proceso de selección -contratación-, se hará en las instalaciones del almacén central del Hospital, lugar donde se recepcionará dichos bienes (alternativamente el Hospital podrá designar al Almacén especializado de Farmacia SIMMED u otro almacén dentro de sus instalaciones).
- La recepción de la Bolsa de Aspiración de Secreciones con Válvula y Filtro Antibacteriano, materia de este proceso de selección -contratación-, se hará según horario establecido para dicho fin, según se muestra en la Tabla N° 2: Horario.

Tabla N° 2: Horario

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN / DISTRITO / PROVINCIA	PUNTO DE ENTREGA	ATENCIÓN (DÍA)	HORARIO
001	HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE	AV. CESAR VALLEJO No. 1390, DISTRITO EL AGUSTINO, LIMA, LIMA.	ALMACÉN CENTRAL	LUNES A VIERNES	08:00AM A 13:00PM
002	HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE	AV. CESAR VALLEJO No. 1390, DISTRITO EL AGUSTINO, LIMA, LIMA.	ALMACÉN CENTRAL	SÁBADO	08:00AM A 12:00PM

Fuente: Confección propia.

5.3.2 PLAZO:

- PLAZO DE EJECUCIÓN
- El plazo de ejecución es de 30 días calendarios o hasta agotar la cantidad total de bienes solicitados contados a partir de la notificación de la Orden de Compra (O/C) correspondiente a la primera entrega.
- La Unidad de Logística-HNHU, emitirá la Orden de Compra (O/C) según las necesidades de la UPSS Farmacia del Hospital y/o según el cronograma de Entregas descritas en la tabla N° 3: Cronograma de entregas.



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUDHOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

Tabla N° 3: Cronograma de entregas.

CRONOGRAMA DE ENTREGAS					
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE					
Nº.	CÓDIGO SIGA	CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	UNIDAD DE MEDIDA	Mes 01 ENTREGA 01 CANTIDAD TOTAL SOLICITADA
001	495701430021	20814	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON VÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 1.5 L.	UNIDAD	3,000 3,000
002	495701430022	20498	BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES CON VÁLVULA Y FILTRO ANTIBACTERIANO 3 L.	UNIDAD	3,000 3,000

Fuente: Confección propia.

PLAZO DE ENTREGA

- El plazo para cada entrega de cinco (05) días calendarios como máximo, contados desde la notificación de la Orden de Compra (O/C) correspondiente. Las Cantidades de cada entrega pueden variar según las Necesidades de la UPSS Farmacia, del Hospital.
- Pasado ese tiempo de cinco (05) días, se procederá a aplicar las penalidades correspondientes a toda entrega tardía que efectué el proveedor, según lo establecido en la Ley No. 30255 Ley de Contrataciones del Estado, modificado por los Decretos Legislativos N° 1341 y Decreto Legislativo N° 1444, que modifica la ley No.30225; concordado con el Reglamento de la Ley N° 30225, aprobado por Decreto Supremo No. 344-2018-EF, publicada en el Diario Oficial El Peruano el 31DIC2018, y sus modificatorias, así como cualquier otra norma legal que sobre dicho aspecto este vigente.

5.4 REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR**5.4.1 REQUISITOS DEL PROVEEDOR**

Los requisitos son:

- De corresponder, RESOLUCIÓN DE AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE.
- DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE y/o recepción por vicios ocultos o fallas de origen del producto (máximo 03 días calendarios de notificado).
- DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.
- Copia simple del REGISTRO SANITARIO o CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la autoridad nacional de medicamentos - DIGEMID. Los datos expresados en la oferta presentada deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.
 - ✓ Para el caso de productos importados DIGEMID ha señalado que no es exigencia ser tenedor del certificado de registro de un producto importado o poseer registro sanitario de un producto importado y registrado en nuestro país para llevar a cabo su comercialización en territorio nacional, por lo tanto, corresponde que presente el registro sanitario del producto.
 - ✓ Para el caso de empresas distribuidoras de productos nacionales Podrán presentar copia simple del Registro Sanitario del fabricante.
 - ✓ En caso el producto ofertado no requiera Registro Sanitario: Deberá presentar una Declaración Jurada indicando dicho extremo, debiendo presentar el documento que señale que no requiere registro sanitario emitido por la DIGEMID para la suscripción del contrato.
- Copia simple del CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURAS (BPM).
 - ✓ Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas, emitido por la autoridad Nacional de Medicamentos – DIGEMID.
 - ✓ En lugar del certificado de buenas prácticas de manufactura podrán presentarse los siguientes documentos:

EETT No. 060-2023, Rev. ORIGINAL, 06DIC2023, Página N° 10 de 16

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

- ✓ Certificado de Libre Venta/Comercialización/Exportación que acredite el cumplimiento de normas de calidad, y/o
- ✓ Certificado CE (Sistema de Garantía de Calidad Total) de la Comunidad Europea emitido por un Organismo Notificado, y/o
- ✓ Declaración de Conformidad CE de la Comunidad Europea (emitida por el fabricante) y Certificado ISO 13485.
- ✓ Certificado de la FDA
- ✓ Se podrá presentar documentos que acrediten la misma función, valor o eficacia que los Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) extendido por autoridad competente en el país de origen, esta opción sólo se realizará en los casos en que el país de origen de los productos no expida Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura y deberá consignar obligatoriamente, que el fabricante del producto cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación.
- Copia simple del CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO.
 - ✓ Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas. Este documento no resulta exigible a los fabricantes, ya que, en este caso, las Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) incluye las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).
 - ✓ Para el caso de distribuidores.
 - ✓ El Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) a nombre del distribuidor y, de ser el caso, también a nombre del tercero con quien el distribuidor suscribe un contrato de almacenamiento. Cabe precisar que, en este último caso, no sería suficiente un contrato de servicio de almacenamiento con un tercero que cuenta con certificado de BPA para acreditar en forma total el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, sino que también el contratante deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden. Al respecto, es preciso indicar que a través del Oficio N° 1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA, recibido por el Organismo Supervisor el 28.ABR.2011, la DIGEMID, precisa al respecto que “el contratante deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre”.
- Copia simple del PROTOCOLO DE ANÁLISIS Y/O CERTIFICADO DE ANÁLISIS Y/O FICHA TÉCNICA DE ANÁLISIS.
 - ✓ Deberá ser emitido por el laboratorio de control de Calidad del fabricante o por un laboratorio acreditado o autorizado por el Ministerio de Salud (MINSA).
 - ✓ Debe consignar cuando menos lo siguiente:
 - Nombre del laboratorio que emite el protocolo de análisis.
 - Número de Protocolo o Código de Identificación.
 - El nombre del producto. La forma farmacéutica o cosmética, cuando corresponda.
 - La farmacopea, formulario o suplemento de referencia actualizado ó norma técnica propia a la que se acoge el fabricante, con arreglo a lo dispuesto en el artículo 28° del presente Reglamento.
 - Fecha de vencimiento. El número de lote. La fecha de análisis o fecha de emisión.
 - Los análisis fisicoquímicos y microbiológicos, farmacológicos y/o biológicos Cuando correspondan, señalando las especificaciones, límites de aceptación y resultados obtenidos
 - Firma del o los profesionales responsables del control de calidad; se aceptará certificado emitido electrónicamente, acompañado de una Declaración Jurada del emisor del protocolo.
 - Las demás especificaciones particulares que, para cada tipo de producto, se establecen según Reglamento”.
 - ✓ Este documento es un informe técnico por cada lote que se produce, no se admitirá enmendaduras ni correcciones de este documento.

5.5 OTRAS OBLIGACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

EETT No. 060-2023, Rev. ORIGINAL, 06DIC2023, Página N° 11 de 16



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

MINISTERIO
DE SALUDHOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

El proveedor, debe cumplir lo siguiente:

5.5.1 SOPORTE TÉCNICO Y EQUIPO EN PRÉSTAMO DE USO O COMODATO:

- Se requiere Soporte Técnico y la provisión de Equipo (Canister). El Soporte Técnico y la provisión de equipos (canister), será suministrado como préstamo de uso o comodato. El Soporte Técnico, la provisión de repuestos, la capacitación y/o entrenamiento y todo tipo de mantenimiento, estará a cargo del proveedor, y no presentará ningún costo adicional para el Hospital.
- La coordinación y aprobación para este Soporte Técnico se dará entre el Representante del Proveedor y la Jefatura de la UPSS Farmacia, del Hospital.
- El Soporte Técnico, será requerido vía telefónica y debe llevarse a cabo *los 365 días del año, incluido sábado, domingos y feriados*-, durante la vigencia del contrato, con un tiempo de respuesta no mayor a veinticuatro (24) horas de reportado el evento.

5.5.1.1 EQUIPO (CANISTER)

- El equipo estará compuesto por lo siguiente
 - Canister: Policarbonato (PC) (EETT según fabricante)
 - Llave de paso: Policarbonato (PC) (Opcional)
 - Manguera conectora: Policloruro de vinilo (PVC) (Opcional)
- Este equipo, podrá ser según las especificaciones del fabricante y debe ser compatible *-si fuese el caso-* con los sistemas, base de datos, consumibles y/o equipos de propiedad del hospital.
- Vigencia Tecnológica. Debe reunir las condiciones de calidad y modernidad tecnológicas necesarias para cumplir con efectividad la finalidad pública para los que son requeridos, por un determinado y previsible tiempo de duración, con posibilidad de adecuarse, integrarse y repotenciarse si fuera el caso, con los avances científicos y tecnológicos.

5.5.1.2 CANTIDAD

- Será en un número mínimo de seiscientos cincuenta (650) tal como se muestra en la tabla siguiente:

N°	EQUIPO	CANTIDAD
001	EQUIPO (CANISTER) PARA BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO X 1.5 L	350
002	EQUIPO (CANISTER) PARA BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES CON VALVULA Y FILTRO X 3 L	300
TOTAL		650

5.5.1.3 SOFTWARE

- (Opcional) De configuración flexible, que permita transferencia de datos e información. Compatible con software en operación del Hospital.

5.5.1.4 INSTALACIÓN, FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN

- La puesta en marcha incluye su acondicionamiento, instalación y puesta en operación - funcionamiento. El Hospital, a través de la UPSS Farmacia o UPSS Farmacia, indicará por escrito, el lugar exacto donde serán estos instalados.
- El proveedor deberá velar y asegurar la correcta instalación, funcionamiento y validación del equipo en el área designada, garantizando las condiciones óptimas según los requerimientos del equipo.
- El plazo de instalación del equipo será de 10 (diez) días desde la suscripción del contrato y recepción de la primera orden de compra.
- El jefe (a) de la UPSS Farmacia, coordinará con las diferentes unidades orgánicas del Hospital, para una correcta instalación del equipo. En ningún





PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

caso, se autorizará la instalación, si este afecta las operaciones normales del Hospital.

5.5.1.5 PLAN DE MANTENIMIENTO DEL EQUIPO.

- (Opcional) El proveedor debe proponer un plan (cronograma) de mantenimiento del equipo. Este plan (cronograma), debe cubrir el periodo de vigencia del contrato, y debe ser incluido en la propuesta. La jefatura de la UPSS Farmacia, aprobará por escrito este plan, y además brindará las facilidades para llevar a cabo las actividades descritas en el plan.

5.5.1.6 CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO

- El proveedor debe proponer un programa de capacitación para un total de 20 profesionales, el cual debe incluir temas como instalación, uso, operación, alarmas, entre otros temas, que se ajusten a la necesidad de la UPSS Farmacia.
- La jefatura de la UPSS Farmacia, brindará las facilidades para llevar a cabo las actividades descritas en el programa de capacitación.

5.5.2 PROTOCOLO SANITARIO A CUMPLIR POR EL PROVEEDOR:

- El proveedor será responsable de:
 - garantizar que su personal, mientras permanezca en las instalaciones del Hospital, cumpla estrictamente con el protocolo sanitario vigente.
 - garantizar que su personal (propio y/o tercero), mientras permanezca en las instalaciones del Hospital, utilice en todo momento su equipo de protección personal (EPP), y guarde estricto cumplimiento de las normas de bioseguridad, seguridad y salud ocupacional según el marco legal vigente y/o según lo normado por el Hospital.
 - garantizar que su personal (propio y/o tercero) esté capacitado en tareas de seguridad y bioseguridad. En todo caso, la seguridad del personal del proveedor será de su responsabilidad, y el Hospital, se exime de toda responsabilidad.
 - que el dispositivo medico sea transportado en un vehículo que garantice la higiene, la no contaminación y la calidad del mismo.
 - contar con los seguros que el marco legal vigente establece, tanto para los bienes, como para el personal (propio o tercero).
 - su personal (propio y/o tercero) así como el vehículo cumplan con las normas establecidas para esta clase de transporte, guardando todas las medidas de seguridad durante el transporte dentro de las instalaciones del Hospital.
 - que se marquen el área con señales de alerta y peligro, para advertir que se está llevando a cabo operaciones de carga y descarga.
 - que el vehículo cuente con equipos y materiales para enfrentar emergencias.

5.6 ADELANTOS

No se ha establecido adelantos.

5.7 SUBCONTRATACIÓN

La provisión de los bienes materia de este procedimiento de selección, es exclusivo del proveedor y la subcontratación se encuentra prohibido.

5.8 CONFIDENCIALIDAD

En la ejecución de este proceso de contratación, y en caso de que exista información sujeta a reserva, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, el Hospital, comunicará por cualquier medio, a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.

5.9 CONFORMIDAD DE LOS BIENES

ÁREA QUE RECEPCIONARÁ Y BRINDARÁ LA CONFORMIDAD

La conformidad a los bienes materia de este contrato, será dado por el Jefe (a) de la UPSS Farmacia del Hospital.

NOTA: El proveedor durante el periodo de ejecución del contrato debe garantizar la calidad de los bienes - productos farmacéuticos y dispositivos médicos- materia de este proceso de contratación. El Hospital, en



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

cualquier momento puede solicitar la documentación que sustente la calidad de los bienes, materia de este proceso de contratación, afin de tomar las acciones que el caso lo amerita.

5.10 FORMA DE PAGO

El Hospital realizará el pago a favor del contratista en PAGOS PERIÓDICOS, luego de otorgada la conformidad correspondiente. Para efecto del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, el Hospital debe contar con toda la documentación. La documentación se deberá presentar en la Unidad de Logística, sitio en Av. Cesar Vallejo N° 1390, Distrito de El Agustino, Lima.

5.11 SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El sistema de contratación a emplear en esta convocatoria es "a suma alzada".

5.12 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El plazo máximo de responsabilidad de proveedor es de dos (02) años.

II. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A.	CAPACIDAD LEGAL
	<p>HABILITACIÓN</p> <p><u>Requisitos:</u> Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento farmacéutico proveedor, 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.</p> <p>Importante De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</p> <p><u>Acreditación:</u> Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento farmacéutico proveedor, 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.</p> <p>Importante <i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>ITEM 1 El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/.130000.00 (ciento treinta mil y 00/100 Soles), por la contratación de servicios 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 dieciséis mil y 00/100 Soles (S/ 16000.00), por la venta de servicios 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>ITEM 2 El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/ 160000.00 (ciento sesenta</p>

EETT No. 060-2023, Rev. ORIGINAL, 06DIC2023, Página N° 14 de 16



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024





PERÚ

MINISTERIO
DE SALUDHOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA

AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

mil y 00/100 Soles) por la contratación de servicios 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.

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 veinte mil y 00/100 Soles (S/ 20000.00), por la venta de servicios 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. 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: Insumos o Dispositivos Médicos en general.

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 voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de 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 otra persona jurídica 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

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".



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

HOSPITAL
NACIONAL
HIPÓLITO
UNANUE

UPSS FARMACIA



AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO
DECENIO DE LA IGUALDAD DE OPORTUNIDADES PARA MUJERES Y HOMBRES

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".



P



Importante

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

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A.	CAPACIDAD LEGAL
	<p>HABILITACIÓN</p> <p><u>Requisitos:</u> <u>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento</u>, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento farmacéutico proveedor, 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.</p> <p>Importante</p> <p>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple de la <u>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento</u>, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento farmacéutico proveedor, 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.</p> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u> ITEM 1 El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/.130 000.00 (ciento treinta mil y 00/100 Soles), por la contratación de servicios 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 dieciséis mil y 00/100 Soles (S/ 16 000.00), por la venta de servicios 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>ITEM 2 El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente S/ 160 000.00 (ciento sesenta mil y 00/100 Soles) por la contratación de servicios 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 veinte mil y 00/100 Soles (S/ 20 000.00), por la venta de servicios 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Insumos o Dispositivos Médicos en general.</p>

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 voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago⁸, 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 otra persona jurídica 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".

⁸ 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 si se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".



CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta P_i= Puntaje de la oferta a evaluar O_i=Precio i O_m= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">100 puntos</p>



ANEXOS



ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], 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 ⁹	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁰

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

⁹ 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.

¹⁰ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU**

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 ¹¹	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹²	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹³	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.

¹¹ 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. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹² Ibídem.

¹³ Ibídem.



3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁴

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.

¹⁴ 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.



ANEXO N° 2

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

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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



ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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



ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU**

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° 22-2023-HNHU**.

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] [%]¹⁵

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁶

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁷

¹⁵Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

¹⁷ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

licitación pública N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

ITEM	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1				
2				
	TOTAL			

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:
"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"*



ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DELPROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ¹⁸	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ¹⁹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁰ DE:	MONEDA	IMPORTE ²¹	TIPO DE CAMBIO VENTA ²²	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²³
1										
2										
3										
4										

¹⁸ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

¹⁹ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

²⁰ Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria,debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

²¹ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²² El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²³ Consignar en la moneda establecida en las bases.



Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ¹⁸	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ¹⁹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁰ DE:	MONEDA	IMPORTE ²¹	TIPO DE CAMBIO VENTA ²²	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²³
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro que la experiencia que acredito de la empresa [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA] como consecuencia de una reorganización societaria, no se encuentra en el supuesto establecido en el numeral 49.4 del artículo 49 del Reglamento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.

También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.



ANEXO N° 10

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

ITEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO CORRESPONDE A UNA AS])

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU**

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *Para asignar la bonificación, el ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES, según corresponda, verificala página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.*



ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 22-2023-HNHU**

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.