



## **CONTRATACIÓN DIRECTA**



**CONTRATACIÓN DIRECTA N.º 001-2024-HR-MNB-P / OEC**

**ADQUISICION DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA  
AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL  
SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL  
REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO.**



## **DEBER DE COLABORACIÓN**

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

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

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

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



## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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



## **CAPÍTULO I GENERALIDADES**

### **1.1. ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre : HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON - PUNO  
RUC N° : 20448446485  
Domicilio legal : JR. RICARDO PALMA N° 120 - PUNO  
Teléfono: : 051-368299  
Correo electrónico: : procesoshrmnbp@gmail.com

### **1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la “ADQUISICION DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO”.

| Nº | DESCRIPCIÓN                                                                                           | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 1  | CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES PANEL COMPLETO PARA EQUIPO DE GASES Y ELECTROLITOS. | UNIDAD           | 18       |
| 2  | KIT DE REACTIVOS PARA GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ARTERIAL X 300 DETERMINACIONES.                  | UNIDAD           | 25       |
| 3  | PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS ABL90.                             | UNIDAD           | 12       |

### **1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

El expediente de contratación fue aprobado mediante MEMORÁNDUM N.º 440-2024-O-ADM-HR-MNB-PUNO el 08 de julio del 2024.

### **1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Recursos Ordinarios  
Donaciones y Transferencias

### **1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

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

### **1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**

No aplica.

### **1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

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

### **1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de trescientos sesenta y cinco (365) días calendario, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.



### **CRONOGRAMA DE ENTREGAS:**

- Se entiende como entregas de acuerdo al siguiente detalle:
- La primera entrega se efectuará hasta los siete (07) días calendarios contados a partir del día siguiente de la firma del contrato.
- Asimismo, las cantidades de las siguientes entregas se realizarán de forma periódica de acuerdo al cronograma de entregas establecido, teniendo un plazo máximo de siete (07) días calendario una vez notificada la orden de compra.

| Nº | DESCRIPCIÓN                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | 1ra entrega | 2da entrega | 3ra entrega | 4ta entrega | 5ta entrega | 6ta entrega |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1  | CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES PANEL COMPLETO PARA EQUIPO DE GASES Y ELECTROLITOS | UNIDAD           | 18       | 3           | 3           | 3           | 3           | 3           | 3           |
| 2  | KIT DE REACTIVOS PARA GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ARTERIAL X 300 DETERMINACIONES                  | UNIDAD           | 25       | 4           | 4           | 4           | 5           | 4           | 4           |
| 3  | PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS ABL90                             | UNIDAD           | 12       | 2           | 2           | 2           | 2           | 2           | 2           |

#### **1.9. INVITACIÓN**

Según el Artículo 102. Procedimiento para las contrataciones directas, del RLCE.

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

No aplica.

#### **1.11. BASE LEGAL**

- Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31954, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2024.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto (Ley N° 28411).
- TUO de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y sus Modificatorias.
- Decreto Legislativo N° 1553.
- Resolución Directoral N° 552-2024-D-HR-MNB-P-U.A., aprobación de CONTRATACIÓN DIRECTA, POR PROVEEDOR ÚNICO.

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.*

La invitación y entrega de bases al proveedor único, se realizará mediante el correo electrónico.

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>1</sup>, 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 – PIDE<sup>2</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

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

<sup>1</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

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



## HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

CONTRATACION DIRECTA N° 01-2024- HR-MNB-Puno "ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO".

- e) **Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al establecimiento farmacéutico**, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios- ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos – ARM del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.

- f) **Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente**, emitido por la ANM o ARM, según corresponda para fabricante nacional y para fabricante extranjero, del documento que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de Producto Farmacéutico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de Origen y autorizado por la ANM, según Normativa Vigente.

Para el caso de productos farmacéuticos fabricados en el extranjero, en el marco de lo establecido en el Decreto Supremo N° 012-2016-SA, el postor deberá presentar Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM y estar comprendido en el listado de Laboratorios Extranjeros pendientes de certificación en BPM emitido por la ANM.

Para el caso de los certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (02) años contados a partir de la fecha de su emisión.

- g) **Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente**, a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ARM) o autoridades de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a nivel regional (ARM) según corresponda.

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

- h) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte BPDV vigente**, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente, cuando corresponda. Siendo de carácter obligatorio para Dispositivos médicos que necesitan almacenamiento especial de temperatura o humedad.

- i) **Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente**, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) como Autoridad Nacional de Productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios – ANM del Ministerio de Salud MINSA. Además, las resoluciones de modificación o autorización, en tanto estas tengan por finalidad la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo médico ofertado. No se aceptarán productos cuyo registro sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el registro sanitario de los dispositivos médicos ofertados haya vencido, el postor deberá presentar una declaración jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o Titular del Certificado de Registro Sanitario que indique que los Dispositivos médicos ofertado se encuentra en proceso de reinscripción.

**Importante:** En el caso de ítems que no están sujetos a otorgamiento de registro sanitario, el postor debe adjuntar documento, señalando que dicho producto no



## HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO

CONTRATACION DIRECTA N° 01-2024- HR-MNB-Puno "ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NÚÑEZ BUTRÓN PUNO".

requiere registro sanitario de acuerdo al listado publicado por la ANM, (DIGEMID) indicando su número de orden que se encuentra en el listado o en su defecto adjuntar otro documento emitido por la dirección general de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID que mencione que el bien ofertado no esta sujeto a otorgamiento de Registro Sanitario.

- j) **Copia simple del certificado de análisis autorizado por la ANM u otro documento correspondiente del ítem ofertado**, según lo autorizado por el registro sanitario para aquellos ítems que estén sujetos a registro sanitario o por el fabricante cuando el ítem no esté sujeto a otorgamiento de Registro Sanitario por la ANM.

La presentación del certificado de análisis u otro documento correspondiente del ítem ofertado, es obligatorio, independientemente si el bien este sujeto o no a otorgamiento de Registro Sanitario.

- k) **HOJA de presentación de producto**; Podrá también indicarse cualquier información distintiva del ítem ofertado. De ser necesario, se utilizará una hoja adicional.
- l) **Copia simple del rotulado de los envases inmediatos, mediano y del inserto u hoja de instrucción de uso o manual**, cuando corresponda, según lo autorizado en su registro sanitario para aquellos ítems que están sujetos a otorgamiento de registro sanitario o por el fabricante cuando el ítem no esté sujeto a otorgamiento de Registro Sanitario por la ANM.
- m) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>3</sup>
- n) 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.

### 2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

## 2.3. PRESENTACIÓN DE OFERTAS

El postor presentara su oferta en sobre cerrado por mesa de partes del Hospital regional Manuel Núñez Butrón en horario de atención al público de lunes a viernes de 8:00 am a 13: 00 pm. De acuerdo al cronograma (siendo esta fecha limite el 11 de julio del 2024).

## 2.4. 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**. Se acreditará a través de la presentación de Carta Fianza o Póliza de Caucción. En virtud de lo dispuesto en el artículo 9 del Decreto Legislativo N° 1553, establece que, *"Artículo 9.- Fondo de garantía como medio alternativo para garantizar los contratos 9.1 Autorizar a las entidades para que en el Año Fiscal 2024, en los documentos de los procedimientos de selección que se convoquen bajo los regímenes de contratación del Sistema Nacional de Abastecimiento, establezcan que el postor adjudicado tiene la facultad de optar, como medio alternativo a la obligación de presentar las garantías de fiel cumplimiento y de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de corresponder, por la retención del monto total de la garantía correspondiente"*; se establece que el postor adjudicado tendrá la facultad de optar, como medio alternativo a la obligación de presentar las garantías de fiel cumplimiento y de

<sup>3</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.





## HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

CONTRATACION DIRECTA N° 01-2024- HR-MNB-Puno "ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO".

- fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, por la retención del monto total de la garantía correspondiente.
- b) 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.
  - c) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
  - d) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
  - e) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
  - f) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación <sup>4</sup> (**Anexo N° 12**).
  - g) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>5</sup>.
  - h) Estructura de costos<sup>6</sup>.

### Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>7</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en MESA DE PARTES DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON DE PUNO, UBICADO EN EL JR. RICARDO PALMA N° 120; BARRIO VICTORIA - PUNO (EN HORARIO DE ATENCIÓN AL PÚBLICO DE LUNES A VIERNES, DE 8:00 AM A 13:00 PM)

## 2.6. FORMA DE PAGO

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

La entidad se obliga a pagar la contraprestación a el CONTRATISTA en soles, en pagos por entrega realizada, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado los cuales son:

- Almacén central de la entidad

<sup>4</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>5</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>6</sup> Incluir solo cuando resulte necesario para la ejecución contractual, identificar los costos de cada uno de los rubros que comprenden la oferta.

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

**HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO**

**CONTRATACION DIRECTA N° 01-2024- HR-MNB-Puno “ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO”.**

---

- Informe del funcionario responsable del emitiendo la conformidad de la prestación efectuada; acta de conformidad de bienes; emitida por el área usuaria (Servicio de patología clínica) del Hospital Regional Manuel Núñez Butron.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en MESA DE PARTES DE LA UNIDAD DE ABASTECIMIENTOS – JEFATURA DE ABASTECIMIENTOS, DE LA ENTIDAD, UBICADO EN EL JR RICARDO PALMA N° 120 BARRIO VICTORIA – PUNO (EN HORARIO DE ATENCIÓN AL PUBLICO DE LUNES A VIERNES, DE 8:00 AM A 13:00 PM )

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO



PERÚ Ministerio de Salud

HOSPITAL REGIONAL “M.N.B. PUNO  
SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA

#### ADQUISICIÓN DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS

- 1. DENOMINACIÓN:** Adquisición de reactivos y consumibles para AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS para el Servicio de Patología Clínica del Hospital Regional “Manuel Núñez Butrón de Puno”
- 2. FINALIDAD:** El presente proceso tiene como finalidad, contar con los reactivos y consumibles para procesos de análisis de AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS del servicio de Patología Clínica, que cuenta con equipo marca RADIOMETER modelo ABL90 FLEX, adquirido en el año 2021. con lo que se cubrirá la demanda de los usuarios internos y externos de nuestro establecimiento de salud. Contribuyendo de este modo a la ayuda en el diagnóstico, tratamiento y seguimiento de los pacientes críticos.
- 3. OBJETIVO:** Adquisición de reactivos y consumibles para el equipo de AGA Y ELECTROLITOS marca RADIOMETER Modelo ABL90 FLEX, según Resolución Directoral N° 169-2024-D-HRMNB/U-RR.HH.
- 4. ACTIVIDAD DEL POI:**  
Abastecimiento de reactivos y consumibles para AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS en forma oportuna para un (01) año o hasta la entrega total de los bienes materia de la presente compra.



#### 5. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

##### 5.1 DESCRIPCION Y CANTIDAD DE LOS BIENES:

| ITEM | KIT DE REACTIVO PARA GASES – ELECTROLITOS SANGUINEOS ARTERIALES.                                             | U.M.   | CANTIDAD |
|------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|----------|
| 01   | • 01 KIT DE PACK DE SOLUCIONES PARA ABL 90 FLEX, incluye 3 controles de calidad por día.                     | Unidad | 25       |
|      | • CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES. PANEL COMPLETO con lactato.                             | Unidad | 18       |
|      | • Papel térmico estable para equipo de AGA y electrolitos equipo RADIOMETER MODELO ABL 90 FLEX, 88mm x 25 mm | Unidad | 12       |



## 5.2 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

KIT DE REACTIVO PARA GASES-ELECTROLITOS SANGUINEOS ARTERIALES.

CARACTERÍSTICAS:

### 5.2.1. KIT DE PACK DE SOLUCIONES PARA ABL90 FLEX.

- **Presentación:** Cartucho de empaque individual conteniendo soluciones de calibración y lavado para equipo propio de gases, electrolitos y metabolitos ABL 90. El Kit incluye el pack de soluciones, así mismo 03 controles de calidad diarias.
- **Tiempo de expiración:** Vigencia mínima (vida útil) de 90 días a partir de su ingreso al almacén con compromiso de canje por vencimiento.

### 5.2.2. CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES, PANEL COMPLETO.

CARACTERÍSTICAS:

- **Presentación:** Cassette de empaque individual para 300 determinaciones
- **Metodología:** Potenciometría, amperometría, y conductividad eléctrica.
- **Parámetros medidos:** PH, pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub>, Na<sup>+</sup>, K<sup>+</sup>, Ca<sup>+</sup>, Cl<sup>-</sup>, Hb, Glucosa, lactato, etc.
- **Muestra:** Sangre arterial total heparinizada.
- **Tiempo de expiración:** Vigencia mínima (vida útil) de 90 días a partir de su ingreso al almacén, con compromiso de canje por vencimiento.



**5.3 EMBALAJE:** Los insumos a ser ofertados deberán contener como rótulo la fecha de expiración, lote, fecha de fabricación y características de conservación. En cuanto al embalaje debe ser acuerdo a las buenas prácticas de almacenamiento y manufactura, por ejemplo, insumos que necesitan ser refrigerados en caja de Tecnopor con hielo para mantener la temperatura adecuada.

**5.4 MODALIDAD DE EJECUCIÓN:** No corresponde

**5.5 GARANTIA COMERCIAL:** 12 meses

### 5.6 LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 5.6.1 LUGAR DE ENTREGA:** La entrega será en el almacén central de la entidad en el Jr. Ricardo Palma N° 120 – Barrio Victoria – Puno.
- 5.6.2 PLAZO DE ENTREGA:** La entrega se realizará en plazo máximo de siete (07) días calendarios contados a partir del día siguiente de firmado el contrato y para las siguientes entregas de siete (07) días a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.





**PERÚ** Ministerio de Salud

HOSPITAL REGIONAL "M.N.B. PUNO  
 SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA

**CRONOGRAMA DE ENTREGAS (REFERENCIAL)**

| ITEM | DESCRIPCIÓN                                                                                                                   | U.M.    | ENT. 1 | ENT.2 | ENT. 3 | ENT. 4 | ENT.5 | ENT.6 | TOTAL |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|--------|-------|--------|--------|-------|-------|-------|
| 01   | - 01 KIT DE PACK DE SOLUCIONES PARA ABL 90 FLEX, incluye 3 controles de calidad por día, el kit incluye 02 pack de soluciones | Unidad  | 4      | 4     | 4      | 5      | 4     | 4     | 25    |
|      | - CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES. PANEL COMPLETO con lactato.                                              | Unidad  | 3      | 3     | 3      | 3      | 3     | 3     | 18    |
|      | - Papel térmico estable para equipo de aga y electrolitos equipo RADIOMETER MODELO ABL 90 FLEX, 88mm x 25 mm                  | Paquete | 2      | 2     | 2      | 2      | 2     | 2     | 12    |

**CAUSALES ADICIONALES RESOLUCIÓN DE CONTRATO.**

Además de las establecidas en la normatividad de contrataciones del estado, será causal de resolución de contrato cualquiera de las siguientes situaciones que se produzca durante la ejecución de este:

- La cancelación o no renovación de los certificados de las Buenas Prácticas de Manufactura, Buenas Prácticas de Almacenamiento, o Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, según corresponda.
- La cancelación del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.
- Mantener la suspensión del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del Dispositivo médico, por un periodo mayor a dos (02) meses.
- No haber solicitado su certificación en BPDT de acuerdo a lo establecido por la ANM o ARM, según corresponda.

**6. DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA (PRESENTACIÓN OBLIGATORIA)**

- REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO VIGENTE, según corresponda**

Otorgado por la ANM (DIGEMID); Además, las resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengas por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el producto ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

La exigencia de la vigencia del registro sanitario o certificado de registro sanitario del producto se aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.

En caso algún producto no requiera de Registro Sanitario, el postor deberá adjuntar el listado publicado por la ANM (DIGEMID) vigente, resaltando el número de orden en el que se encuentra



PERÚ

Ministerio  
de Salud

HOSPITAL REGIONAL "M.N.B. PUNO  
SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA

el producto ofertado, o Documento emitido por la ANM (DIGEMID) en atención a la consulta técnica realizada por el proveedor.

El registro sanitario o certificado de registro sanitario puede ser presentado de manera individual o para cada producto en paquete.

- **CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA (CBPM)**

La certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente a nombre del fabricante debe comprender al producto ofertado (código de identificación, nombre común o familia del producto), en conformidad con lo establecido en el D.S. 016-2011 S.A. y modificatorias vigentes.

**Para productos nacionales:**

Emitido por la ANM

**Para productos importados:**

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante, vigente también se aceptará otros documentos como certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. En conformidad con lo establecido en el D.S. 016-2011 S.A. y modificatorias vigentes.

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

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

**Nota:** Para aquellos productos que no requerían de Registro Sanitario, no será necesario el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).

- **CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE ALMACENAMIENTO (CBPA).**

A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, de acuerdo al D.S. N° 014-2011-SA y modificatorias vigentes.

Toda empresa instalada en el país como establecimiento farmacéutico deberá contar con las Buenas Prácticas de Almacenamiento.

- Si el postor corresponde a un Establecimiento Farmacéutico, está obligado a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, indistintamente oferte un producto con o sin Registro Sanitario.
- Si el postor no es un Establecimiento Farmacéutico, y oferta un producto que no requiere de Registro Sanitario, no será necesario la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

Tratándose de un laboratorio fabricante nacional, el certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.





**PERÚ****Ministerio  
de Salud****HOSPITAL REGIONAL "M.N.B. PUNO  
SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA**

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

- **CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE**

De conformidad a lo establecido en la norma sanitaria vigente:

- Obligatorio: Para empresas que comercializan dispositivos médicos que requieren temperaturas de refrigeración y/o congelación para su almacenamiento y conservación.

Nota: Para aquellos productos que no requieran de Registro Sanitario, no será necesario el Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT); Sin embargo, si la empresa que oferta el producto es un establecimiento farmacéutico debidamente autorizado por DIGEMID el postor debe presentar copia simple del CBPDT, cuando corresponda.

- **CERTIFICADO DE ANÁLISIS DEL PRODUCTO (Protocolo de Análisis)**

Es un informe técnico suscrito por el profesional responsable de control de calidad del laboratorio fabricante, en el que señala los análisis realizados en todos los componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en las normas específicas de calidad de reconocimiento internacional, nacional y/o propias.



El certificado de análisis, es el informe mediante el cual se tiene constancia de que el producto a sido probado y ha obtenido un resultado conforme para ser liberado al mercado. Este informe, no necesariamente tendrá el "título" de certificado de análisis, sino que podrá tener otras denominaciones, siempre y cuando este permita demostrar que el producto está apto para cumplir con su uso previsto.

Los certificados de análisis deben consignar cuanto menos la siguiente información: nombre del producto y/o código del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis y/o emisión del documento, pruebas realizadas y resultados analíticos obtenidos.

Se aceptará el certificado de análisis del producto terminado en el formato propio del fabricante o dueño de marca y/o de un tercero siempre y cuando cumpla con los requerimientos solicitados.

- **HOJA DE RESUMEN DEL PRODUCTO (FORMATO LIBRE DEL POSTOR).**

De los reactivos:

El postor deberá presentar la ficha técnica del producto, el nombre y la descripción del producto (reactivos) deben ser congruentes con lo solicitado por la entidad, y en marco al objeto de contratación teniendo en cuenta el EQUIPO DE LA ENTIDAD RADIOMETER ABL90 FLEX.

Debe contener enumerada las características del producto: forma de presentación, metodología, y accesorios de las especificaciones técnicas señaladas por la entidad e indicar las Normas Técnicas Nacionales e Internacionales propias de calidad, según corresponda mediante las cuales se pueda comprobar el cumplimiento de las mismas.

Los productos deben contener y cumplir obligatoriamente cada una de las especificaciones técnicas señaladas por la entidad según el requerimiento del área usuaria.



- **FOLLETERÍA/MANUAL DE INSTRUCCIONES DE USO O INSERTO.**

Folletería /manual de instrucciones de Uso o inserto (original o copia simple) y/o cartas emitidas, solamente serán emitidas si son emitidas por el fabricante para la acreditación de las especificaciones técnicas de los bienes adquiridos. Se incorpora en todos los extremos de este requerimiento lo antes mencionado.

La folletería/manual de instrucciones de uso o inserto puede ser presentado para cada reactivo o en conjunto (ITEM PAQUETE).

**7. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

- Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al establecimiento farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios- ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos – ARM del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.

**8. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

**8.1 MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

El área de almacén central otorgará la recepción del bien, deberá contar con la verificación de la Jefatura del Servicio de Patología Clínica y Laboratorio.

El área usuaria es responsable de la verificación de acuerdo con las especificaciones técnicas y la cantidad de insumos entregados según entregas.

**8.2 CONFORMIDAD DE LOS BIENES**

El área de almacén central otorgará la recepción del bien, previa verificación y/o conformidad del Servicio de Patología Clínica.

**8.3 FORMA DE PAGO**

La entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos periódicos después de ejecutar la entrega del bien y otorgada la conformidad por el área usuaria (verificación) según cronograma.

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

- Recepción del Área de Almacén Central.
- Informe del funcionario responsable del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica del Hospital Regional MNB Puno emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Guía de Remisión.

**8.4 PENALIDADES**

Penalidad por mora: En este caso incluye lo siguiente:





**PERÚ** Ministerio de Salud

HOSPITAL REGIONAL "M.N.B. PUNO  
SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA

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

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en días}}$$

Donde **F** tendrá los siguientes valores:

- Plazos menores o iguales a 60 días:  $F = 0.40$
- Plazos mayores a 60 días:  $F = 0.25$

Tanto el monto como el plazo, se refieren según corresponda, a la Orden, o en caso este involucre obligaciones de ejecución periódica, a la prestación parcial que fuera materia del retraso.

### 8.5 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La recepción conforme de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 146 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de 01 año contado o hasta el término del stock solicitado, a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

  
MARIO D. ARELA MAMANI  
SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA  
HR "MNB" PUNO  
CBP 2292



### 3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

|    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A. | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|    | <b>HABILITACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|    | <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento</b>, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a con lo establecido en el artículo 17 del D.S. No. 014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria.</li></ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de funcionamiento</b>, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la DIGEMID – ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a con lo establecido en el artículo 17 del D.S. No. 014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria.</li></ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| B. | <b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|    | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 500,000.00 (QUINIENTOS MIL CON 0/100) SOLES, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 50,000.00 (CINCUENTA MIL CON 00/100) SOLES, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. 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: <b>REACTIVOS Y SUMINISTROS PARA AGA Y ELECTROLITOS, BIOQUIMICA, INMUNOLOGIA, HEMOSTASIA.</b></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>8</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el <b>Anexo N° 8</b> 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.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> |

<sup>8</sup> 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”.



**HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 01-2024- HR-MNB-Puno “ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO”.**

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.



## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación del servicio de **ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO**, que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [.....], el comité de selección adjudicó la buena pro del **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 01-2024-HR-MNB-P-1** para la contratación de **ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO** a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto la **ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO**

| Nº | DESCRIPCIÓN                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|
| 1  | CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES PANEL COMPLETO PARA EQUIPO DE GASES Y ELECTROLITOS | UNIDAD           | 18       |
| 2  | KIT DE REACTIVOS PARA GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ARTERIAL X 300 DETERMINACIONES                  | UNIDAD           | 25       |
| 3  | PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS ABL90                             | UNIDAD           | 12       |

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

Este monto comprende el costo del servicio, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución del servicio materia del presente contrato.

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>9</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO, PAGOS PARCIALES O PAGOS PERIÓDICOS],

<sup>9</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



## HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

CONTRATACION DIRECTA N° 01-2024- HR-MNB-Puno "ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO".

luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

LA ENTIDAD debe efectuar el pago de las contraprestaciones pactadas a favor del CONTRATISTA dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].

| Nº | DESCRIPCIÓN                                                                                          | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD | 1ra entrega | 2da entrega | 3ra entrega | 4ta entrega | 5ta entrega | 6ta entrega |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|----------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1  | CASSETTE DE MICROELECTRODOS X 300 DETERMINACIONES PANEL COMPLETO PARA EQUIPO DE GASES Y ELECTROLITOS | UNIDAD           | 18       | 3           | 3           | 3           | 3           | 3           | 3           |
| 2  | KIT DE REACTIVOS PARA GASES Y ELECTROLITOS EN SANGRE ARTERIAL X 300 DETERMINACIONES                  | UNIDAD           | 25       | 4           | 4           | 4           | 5           | 4           | 4           |
| 3  | PAPEL TERMICO DE IMPRESIÓN PARA ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS ABL90                             | UNIDAD           | 12       | 2           | 2           | 2           | 2           | 2           | 2           |

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

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

### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

Importante



## HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO

CONTRATACION DIRECTA N° 01-2024- HR-MNB-Puno "ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO".

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

### Importante

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

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

### Importante

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

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

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

## **CLÁUSULA DÉCIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

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

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

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



#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

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

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>10</sup>**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

<sup>10</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).





**HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 01-2024- HR-MNB-Puno “ADQUISICIONES DE REACTIVOS Y CONSUMIBLES PARA AGA, ELECTROLITOS Y METABOLITOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL REGIONAL MANUEL NUÑEZ BUTRON PUNO”.**

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: JR. RICARDO PALMA N° 120 - PUNO

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

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

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

\_\_\_\_\_  
“LA ENTIDAD”

\_\_\_\_\_  
“EL CONTRATISTA”

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>11</sup>.*

<sup>11</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>



## **ANEXOS**



## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**  
Presente.-

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

|                                       |               |    |    |
|---------------------------------------|---------------|----|----|
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |    |    |
| Domicilio Legal :                     |               |    |    |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |    |    |
| MYPE <sup>12</sup>                    |               | 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 servicios<sup>13</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

<sup>12</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>13</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.



## ANEXO N° 2

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**

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

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**  
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

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**  
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° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**

Presente.-

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

| CONCEPTO     | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------|----------|-----------------|--------------|
|              |          |                 |              |
|              |          |                 |              |
|              |          |                 |              |
| <b>TOTAL</b> |          |                 |              |

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

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

#### Importante

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- 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  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**  
Presente.-

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

| Nº    | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>14</sup> | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>15</sup> | EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>16</sup> DE: | MONEDA | IMPORTE <sup>17</sup> | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>18</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>19</sup> |
|-------|---------|---------------------|-----------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------|-----------------------|------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1     |         |                     |                                         |                                       |                                                      |                                           |        |                       |                                    |                                         |
| ...   |         |                     |                                         |                                       |                                                      |                                           |        |                       |                                    |                                         |
| 20    |         |                     |                                         |                                       |                                                      |                                           |        |                       |                                    |                                         |
| TOTAL |         |                     |                                         |                                       |                                                      |                                           |        |                       |                                    |                                         |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

<sup>14</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>15</sup> 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.

<sup>16</sup> 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”.

<sup>17</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>18</sup> 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 Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>19</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.





**ANEXO N° 9**  
**DECLARACIÓN JURADA**  
**(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)**

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

*A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rmp/content/relación-de-proveedores-sancionados>. También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.*



## ANEXO N° 10

### DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE REPOSICIÓN DE BIENES QUE PRESENTEN VICIOS OCULTOS O FALLAS DE FABRICACIÓN

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**

Presente.-

De nuestra consideración,

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que mi representada se compromete a reponer los bienes objeto del presente proceso en el plazo de **DOS (02) DÍAS CALENDARIOS**, en caso el producto entregado adolezca de vicios ocultos o fallas de fabricación, cambios de color, o cualquier deterioro atribuible al contratista.

Asimismo, se compromete, a realizar el canje de los bienes de detectarse deficiencias en la calidad, no estén aptas para su uso, los que presenten deterioros por el manipuleo, transporte o por motivos no atribuibles a LA ENTIDAD, el canje se efectuara a solo requerimiento de LA ENTIDAD y sin generar gastos adicionales a LA ENTIDAD.

**El canje respectivo se efectuará en las mismas condiciones y especificaciones técnicas ofertadas en su propuesta Técnica - Económica.**

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



## ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACIÓN DIRECTA NRO. 01-2024-HR-MNB-PUNO**

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.*