

BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

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



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

MINISTERIO DE SALUD
HON. DOMINIO "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HON. DOMINIO "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HON. DOMINIO "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

Nº	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	Importante • Abc	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	Advertencia • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	Importante para la Entidad • Xyz	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

Nº	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

INSTRUCCIONES DE USO:

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

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

MINISTERIO DE SALUD
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del "Monagomani San Bartolomé"

Primer Miembro del Comité de Selección
del "Monagomani San Bartolomé"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del "Monagomani San Bartolomé"

BASES INTEGRADAS

BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB I CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DE BIENES

**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS:
FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL,
MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROGÍA,
EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO
PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA,
AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO
INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE
OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA
PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE
MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI
2578229**

2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA
MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA,
AUTOQUERATOREFRACOTMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL
DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON
CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS


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.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

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

Importante

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

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

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

Importante

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

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

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

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

Advertencia

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

Importante

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

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

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

Importante

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS

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

1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

Importante

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

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

1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

Importante

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

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.

- A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.
- El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

Importante

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

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS

clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

Importante

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

Advertencia

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

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

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

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

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

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

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

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Departamento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Departamento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Departamento de Selección

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES


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


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA
MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA,
AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL
DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON
CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS

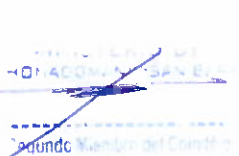
SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
RUC N° : 20137729751
Domicilio legal : AV. ALFONSO UGARTE N° 825 - CERCADO DE LIMA
Teléfono: : 01-2010400 anexo 193
Correo electrónico: : coterita455@hotmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROLOGÍA, EQUIPO ECOGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229**, según el siguiente detalle:

N°	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1.	FOTOCOAGULADOR LASER DIODO POTÁTIL	UND.	1
2.	MICROSCOPIO QUIRURGICO PARA MICROCIROLOGIA	UND.	1
3.	EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTATIL CON REGLA BIOMÉTRICA	UND.	1
4.	AUTOQUERATOREFRACTOMETRO	UND.	1
5.	OFTALMOSCOPIO DIGITAL INDIRECTO	UND.	5

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Memorando N° 355-2024-OEA-HONADOMANI-SB de fecha 28 de noviembre de 2024.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios (R.O.)

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

A Suma Alzada.

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

Llave en Mano.

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No Aplica.

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROLOGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Para el ítem N° 04 y 05

El plazo de máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos es de cuarenticinco (45) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Para el ítem N° 01

El plazo de máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos es de setenta (70) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

VER ABSOLUCION CONSULTA N°21- MEDICA DEL PACIFICO S.R.L. - REF.: NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 25

Para el ítem N° 03

El plazo de máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos es de sesenta (60) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

VER ABSOLUCION CONSULTA N°22- MEDICA DEL PACIFICO S.R.L. - REF.: NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 85

Para el ítem N° 02.

El plazo de máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos es de ciento veinte (120) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 43.50 (Cuarenta y tres con 50/100 soles) en la Caja de la Entidad ubicada en el primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, ubicado en la Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima Cercado, previa coordinación con el Área de Procesos de la Oficina de Logística y recabar las bases en dicha oficina, en el horario de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 16:00, de lunes a viernes.

Importante

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

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° 31955 Ley que aprueba el Endeudamiento del Sector Público para el año fiscal 2024.
- TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2019-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y modificatorias.
- TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
- TUO de Procedimientos Administrativos (TUPA) 2020 del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado - OSCE, aprobado mediante Decreto Supremo N° 106-2020-EF.
- TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública aprobada mediante Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- TUO de la Ley N° 28015 Ley de Promoción de Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2008-TR.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo 016-2011-SA, aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Código Civil.
- Decreto Supremo N° 014-2011-SA Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y sus modificatorias.
- Directivas, Pronunciamientos y Opiniones del OSCE.

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

- Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², 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 - PIDE³ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05
- Copia simple (vigente y legible) del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del bien ofertado**
Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID - MINSA a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de Uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no se requiere Registro Sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo,

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.
³ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado - PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivo. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05

- f) Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).

g) **Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05**

Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.

Para el ítem N° 03

- h) Declaración jurada de cumplimiento de estándares CE 61010-1 STANDARD o IEC 60601 o similar.

VER ABSOLUCION CONSULTA N°24 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA - REF.: NUMERAL: 2.2.1.1; LITERAL S/N; PÁGINA 18

- i) Consignar la documentación adicional que el postor debe presentar tales como autorizaciones del producto, folletos, instructivos, catálogos o similares⁴ para acreditar qué características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas deben ser acreditadas por el postor:

Para el ítem N° 01

Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en idioma español o en su respectiva traducción.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son:

A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A010, A011, A012, A013, A014, A015, A016, A017, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, D01.

Presentar una carta de compromiso para: C01, C02, C03, C04.

VER ABSOLUCION CONSULTA N°20 - MEDICA DEL PACIFICO S.R.L. - REF.: NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 30

Para el ítem N° 02

Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en idioma español o en su respectiva traducción.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son:

A01, A02, A03, A04, A06, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, B11, B12, B13.

Presentar una carta de compromiso para: C01, D01, E01, y E02.

VER ABSOLUCION OBSERVACIÓN N°18 - LABOFTA S.A.C. - REF.: NUMERAL: II; LITERAL 2.2; PÁGINA 18

VER ABSOLUCION CONSULTA N°25 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA - REF.: NUMERAL: 2.2.1.1; LITERAL S/N; PÁGINA 18

Para el ítem N° 03

Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en idioma español o en su respectiva traducción.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son:

A01, A02, A03, A04, A05, A06, B01, B02, B03, B04, B05, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, D01, D02, D03, D04, D05, D06, D07, E01, E02, E03, E04, F01, F02, F03, F04, G01, G02, G03, G04, H01, H02, H03, H04, H05, H06, I01, I02, I03, I04, I05, J01, J02.

Presentar una carta de compromiso para: K01, K02, K03, K04, K05.

⁴ Por ejemplo, en el caso de medicamentos aquellas autorizaciones relacionadas al producto, como el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto, el Certificado de Análisis, entre otros.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS

Para el ítem N° 04

Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en idioma español o con su respectiva traducción.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son:

A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, D01.

Presentar una carta de compromiso para: C01, C02, C03, C04, C05.

VER ABSOLUCION OBSERVACIÓN N°19 - LABOFTA S.A.C. - REF.: NUMERAL II; LITERAL 2.2; PÁGINA 18

Para el ítem N° 05

Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en idioma español o con su respectiva traducción.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son:

A01, A02, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, C01, C02, C03, C04, C05, D01.

- j) Hoja de presentación del equipo /sustento de cumplimiento de las características técnicas. Formato N° 02.

Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05

- k) Carta de Compromiso del postor que asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un período mínimo de cinco (5) años a partir de la fecha de la entrega del bien. **Formato N° 08.**

Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05

- l) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)⁵**
m) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
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.

Importante

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

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad⁶.
- b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. **(Anexo N° 11)**

Advertencia

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

⁵ En caso de considerarse como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo otorgado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

⁶ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

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 - PIDE⁷ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁸ (Anexo N° 11).
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado.
Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05.
- Documento emitido por el fabricante dónde se especifique el año de fabricación del equipo.
Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05
- Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud) del personal asignado por el postor para la ejecución de la prestación.

Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior

⁷ 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/>

⁸ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROLOGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS

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 Haya⁹.

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

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en la Mesa de Partes de la Oficina de Logística, ubicada en el primer piso de la sede del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en la Av. Alfonso Ugarte N° 825, Cercado de Lima, de lunes a viernes, en el horario de atención de 08:00 a 16:15 horas.

Importante

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

2.5. FORMA DE PAGO

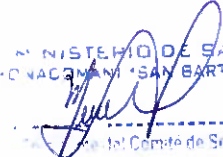
La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO.

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

Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05

- Recepción del bien por el Representante del Almacén de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.
- Acta de Conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, otorgado por el Representante del Área Usuaría, el Representante del Área de la Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales y un Representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del Contratista de los equipos, debidamente acreditados. Formato N° 01.
- Carta de Garantía
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Logística, ubicada en el primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en la Av. Alfonso Ugarte N° 825, Cercado de Lima, de lunes a viernes, en el horario de atención de 08:00 a 16:00 horas.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección

⁹ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM N° 01. FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

“Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres”
“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

1. Denominación de la Contratación

Adquisición de "Fotocoagulador Laser Diodo" por Reposición, para el Servicio de Oftalmología del HONADOMANI-SB, según IOARR con CUI N° 2578229.

2. Finalidad Pública

La presente adquisición está destinada a mejorar la capacidad operativa en prevención y rehabilitación de los pacientes de nuestra Entidad, a través de atención que brinda el Servicio de Oftalmología del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. Antecedentes

El Servicio de Oftalmología en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición de "Fotocoagulador-Laser Diodo".

4. Objetivos de la Contratación

4.1. **Objetivo General:** El objetivo es la adquisición del Equipo "Fotocoagulador Laser Diodo Portátil", por reposición en el HONADOMANI San Bartolomé.

4.2. **Objetivo Específico:** Adquisición de "Equipo Fotocoagulador Laser Diodo Portátil", para lograr la atención oportuna a los pacientes del Servicio de Oftalmología y garantizar con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad y confiabilidad del equipo.

5. Características y Condiciones de los Bienes a Contratar

5.1 Descripción y Cantidad de los Bienes

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DENOMINACION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.6488 0005	FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL	UNIDAD	1

5.2 Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

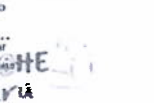
- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado.

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Firma del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Firma del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Firma del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE
- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en Idioma Español o con su respectivo Traducción.
Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados son: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, D01.
Presentar una Carta de Compromiso: C01, C02, C03, C04.

5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser **nuevo (sin uso)**, fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación, cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni serán repotenciados.

- La fabricación de los bienes no sea mayor de un **(01) año** a la presentación de la oferta del equipo. Para la firma de contrato, el postor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique el año de fabricación del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo el bien ofertado.

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve de acuerdo a la siguiente imagen:

	UNIDAD O SERVICIO:
	TIPO DE PROCESO:
	CONTRATO (U ORDEN) N°:
	NOMBRE DEL BIEN:
	RAZÓN SOCIAL:
	TÉLEFONO:
FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO):	
TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES):	

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

6. Sistema de contratación.

- Suma alzada.

7. Transporte

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

8. Seguros

El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

9. Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de **Tres (3) años**, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Eusebio Gorman Salazar
CUI N° 01354
Jefe de la Oficina de Ejecución de Proyectos
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
Instituto de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San BartoloméOficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante del hospital, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- Inicialmente (plazo inicial) el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo, de ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo y/o componentes u otros, hacia su taller particular, con autorización previa de la institución, bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora. O contratar los servicios de un tercero.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios, el proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características técnicas o superiores (equipo de back Up-operativo), dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional y mientras dure la reparación.
- Si el equipo no ha sido reparado en el plazo adicional. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

10. Capacitaciones

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado el bien, deberá brindar:
 - Capacitación al personal del servicio técnico, para mantenimiento del equipo, donde participaran tres (03) personas, por un tiempo de 05 horas.
 - Capacitación a los usuarios directos del servicio para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participaran diez (10) personas, por un tiempo de 15 horas.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"Presidente del Comité de Selección
Médico de SelecciónPrimer Miembro del Comité de Selección
Médico de SelecciónSegundo Miembro del Comité de Selección
Médico de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo) en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación (DVD).

11. Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un **periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de la entrega del bien**. Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

12. Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

12.1. Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

12.2. Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.

12.3. Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de **cuarenta y cinco (45) días calendario**, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

13. Requisitos y Recursos del Proveedor

13.1. Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

13.2. Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero biomédico para instalación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a un (01) año en: instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos fotocoagulador diodo laser y/o fotocoagulador diodo laser portátil y/o lámpara de hendidura y/o fotocoaguladores laser en general (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

14. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

14.1. Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad, y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Eusebio Gorman Salazar
 CIP N° 54353 BICENTENARIO
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 MC SILVIA MARIBARTOLOZANI
 Jefe de la Oficina de Mantenimiento
 2021 - 2024

VER ABSOLUCION CONSULTA N°21 - MEDICA DEL PACIFICO S.R.L. - REF.: NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 25

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

14.2. Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

15. Otras Consideraciones para la Ejecución de la Prestación

15.1. Adelantos

No Aplica

15.2. Sub Contratación

No Aplica

15.3. Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

15.4. Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

15.5. Recepción y Conformidad de los Bienes

15.5.1. Recepción.

La recepción del bien presentado en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante.

- a. Un representante del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

15.5.2. Conformidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes presentados en el presente requerimiento deberán ser suscritas por los siguientes representantes.

- a. Un representante del área usuaria de la Entidad.
- b. Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales de la Entidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

15.5.3. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
M.C. SANCHEZ R. MARCELO LOPEZ
Médico Oftalmólogo
CUIP 53194 RNE 631482

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eustasio Gortán Salazar
CUIP N° 14185
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

PUNCHE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Proveedor ganador de la buena pro

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Proveedor ganador de la buena pro

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Proveedor ganador de la buena pro

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROQUIRURGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATÓREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N°04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de mas alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

16. Forma de Pago

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGO UNICO**

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso)

17. Penalidad.

En el caso de atraso injustificado en la entrega y ejecución de la prestación objeto del contrato, el HONADOMANI San Bartolomé, aplicará al contratista una penalidad por mora por cada día de atraso, en concordancia con el Art 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

18. Responsabilidad por Vicios Ocultos

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía

El plazo de responsabilidad será según las Especificaciones técnicas contados a partir de la conformidad otorgada por la Entidad por la entrega, de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado

19. Requisitos de calificación

19.1 Capacidad legal

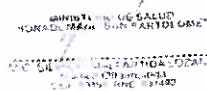
Requisitos

El postor debe contar con:

[Firma manuscrita]



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Ernesto Germani Salazar
 DNI N° 91365
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pu. HE
 Peru

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°029459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.

Acreditación:

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.

19.2 Experiencia del postor en la especialidad

Requisitos

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 690,000.00 (seiscientos noventa 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia S/ 57,500.00 (cincuenta y siete mil quinientos y 0/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se considera bienes similares a los siguientes equipos:

- FOTOCOAGULADOR DIODO LASER, FOTOCOAGULADOR DIODO LASER PORTATIL Y/O LAMPARA DE HENDIDURA Y/O FOTOCOAGULADORES LASER EN GENERAL.

Acreditación:

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

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en 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 a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

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

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de proveedores en consorcio en las contrataciones con el 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.

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 publicada por la Superintendencia



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



VER ABSOLUCION CONSULTA N°13 - TEC- MED. EQUIPOS MÉDICOS S.A.C. - REF.: NUMERAL: CAP. III: LITERAL 3.2: PÁGINA 121

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

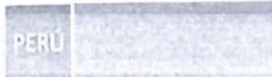
MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

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.

19.3 Capacidad técnica y profesional

19.3.1 Experiencia del personal clave

Requisitos:

Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico Titulado y colegiado

- Un (01) año de experiencia como mínimo en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos fotocoagulador diodo laser y/o fotocoagulador diodo laser portátil y/o lámpara de heridura y/o fotocoaguladores laser en general.

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante

Acreditación:

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

Por: [Firma]
 Ing. Alejandro Germán Salazar Salazar
 CUI N° 91355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Alejandro Germán Salazar Salazar
 CUI N° 91355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERU
 2021 - 2024

PUHE
 Peru

MINISTERIO DE SALUD
 "HONADOMANI SAN BARTOLOME"

[Firma]
 Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 "HONADOMANI SAN BARTOLOME"

[Firma]
 Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 "HONADOMANI SAN BARTOLOME"

[Firma]
 Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 01

CARACTERISTICAS TECNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPAMIENTO	FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL
DESCRIPCION FUNCIONAL	EQUIPO DE USO HOSPITALARIO QUE PERMITE REALIZAR FOTOCOAGULACION RETINAL.
A CARACTERISTICAS GENERALES	
A01	EQUIPO COMPACTO Y PORTATIL
A02	CON SISTEMA DE ENTREGA LASER PARA OFTALMOSCOPIO INDIRECTO, ENDOFOTOCOAGULACION, CICLOFOTOCOAGULACION.
A03	PANTALLA DISPLAY O LCD
A04	ELEMENTO ACTIVO DIODO LASER INFRARROJO CON LONGITUD DE ONDA DE 810 NM
A05	POTENCIA DEL LASER HASTA 3000 MW O MAYOR
A06	TIEMPO DE DURACION DEL PULSO O EXPOSICION: 0.02 A 2 SEG O RANGO MAYOR (VARIABLE), CON INCREMENTOS PROGRESIVOS
A07	DURACION DE EXPOSICION: CW-PULSO DE 10 A 9000 MS O RANGO MAYOR (VARIABLE) CON INCREMENTOS PROGRESIVOS
A08	TIEMPO DE EXPOSICION DE INTERVALO DE DISPARO DESDE 1 SEGUNDO O MENOR A 45 SEGUNDOS O MAYOR CON INCREMENTOS PROGRESIVOS U ONDA CONTINUA
A09	CON INTERVALOS DE EXPOSICION CONTINUA (CW) DE PULSO DESDE 10 - 50 MS O MENOS, Y/O DESDE 50 MS HASTA 1000 MS O MAS, CON INCREMENTOS PROGRESIVOS, Y EN UN SOLO PULSO.
A10	HAZ DE LASER DE PUNTERIA. LONGITUD DE ONDA 650 NM
A11	DURACION DE PULSO CORTO (MICROPULSO): 0.1 A 1.0 MS
A12	INTERVALO DE PULSO CORTO (MICROPULSO): 1.0 A 10.0 MS O MAYOR
A13	PEDAL ALÁMBRICO
A14	PESO NO MAYOR DE 9 KG
A15	CONTADOR DE DISPAROS
A16	BOTON DE APAGADO DE EMERGENCIA
A17	SISTEMA DE ENCENDIDO/APAGADO CON LLAVE DE SEGURIDAD
B COMPONENTES	
B OFTALMOSCOPIO INDIRECTO PARA LASER	
B01	SPOT CON ADAPTADOR DE FABRICA, PERMANENTE Y ESTABLE PARA TRABAJO CON LÁSER
B02	ILUMINACIÓN POR LÁMPARA HALÓGENA Y/O ILUMINACIÓN POR LÁMPARA LED
B03	CONTROL DE INTENSIDAD DE ILUMINACIÓN VARIABLE DESDE EL CASCO O CONSOLA
B04	BANCO DE FILTROS COBALTO Y LIBRE DE ROJO
B05	CON FILTRO DE PROTECCION PARA LÁSER DIODO ROJO
B06	DIAFRAGMAS DE LUZ PARA EVALUACION PUPILAR DE ACUERDO A SU DIAMETRO: PEQUEÑA (SIN DILATACION), MEDIANA (DILATACION MEDIA) Y GRANDE (DILATACION PLENA).
B07	SISTEMA BINOCULAR CON DISTANCIA INTERPUPILAR VARIABLE
B08	CINTA CRANEAL ACOLCHONADA
B09	CASCO AJUSTABLE
C ACCESORIOS	
C01	CUATRO (04) LENTES (GAFAS) DE PROTECCIÓN PARA LÁSER DE 810 NM

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Augusto German Salazar
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 M.C. SANCHEZ MARTINEZ COZAMO
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 Con
 Puntaje
 Perú

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Augusto German Salazar
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 M.C. SANCHEZ MARTINEZ COZAMO
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 Con
 Puntaje
 Perú

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

C02	MALETIN (ES) OFTALMOSCOPIO INDIRECTO SEGÚN PRESENTACION ORIGINAL
C03	UNA (01) LUPA DE 20D, 22D, 28D Y 30D DOBLE ASFERICA
C04	UN (01) UPS CON SISTEMA AC/DC/DC/AC (RECTIFICADOR / CHOPPER-BATERIA / INVERSOR) Y TRANSFORMADOR DE BAJA IMPEDANCIA EN LA SALIDA, VOLTAJE DE ENTRADA: 220V +/- 25%, CAPACIDAD EN LA SALIDA: MAYOR O IGUAL AL 120% DE LA POTENCIA NOMINAL TOTAL DEL EQUIPO (CARGA TOTAL INCLUYENDO ACCESORIOS), CON BATERÍA DE RESPALDO MINIMO DE 10 MINUTOS
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
D01	DISEÑADO PARA CONEXIONA RED ELECTRICA MONOFASICA DE 220 VAC A 240 VAC/60 HZ. CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA.

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
 CIP N° 91355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERU
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 ING. SALVADOR ALVARO LOZANO
 CUI 2578229
 CIP 20154 R02-021592

RECEBIDO
 2024-08-12
 OFICINA DE SERVICIOS
 GENERALES Y MANTENIMIENTO

pu
 ME
 Peru

VER ABSOLUCION CONSULTA N°20 - MEDICA DEL PACIFICO S.R.L. - REF. NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 30

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 (del Departamento de Selección)

Segundo Miembro del Comité de Selección



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, Instalación y prueba operativa en la Entidad..... del Servicio o Departamento..... el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02). ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09). ()

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firmen dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Encargado del Almacén de Dispositivos
Médicos y Medicamentos)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante de Unidad de Equipos
Biomédicos y Servicios Generales)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91383
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
MSc. SILVIA OLIVERA
CIP 53166 RNE 021092

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Erickson Vivas Córdova
CIP N° 48979



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores.
 (nombre de la entidad)
 Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES			

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.
 Ciudad, de de

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Eugenio German Salazar
 CIP N° 91355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERU
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 ING. EDUARDO GERMAN SALAZAR
 Oficina Oftalmología
 CNR 53194 RUTE 021492

W2
 THE CHAIRMAN
 1.

PIU HE
 Perú

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 03

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eugenio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
M.C. SILVIA DEL CORTADO LOZANO
CIP 2578 2024
CUI 2578 2024

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eugenio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Proyecto de Salud

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Enmarcado, miembro del Comité de Selección
del Proyecto de Salud

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Enmarcado, miembro del Comité de Selección
del Proyecto de Salud

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROLOGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN : N°/HNSB
 ÍTEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante
 El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
 CIP N° 91055
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

[Handwritten signature and stamp]



BICENTENARIO
 DEL PERU
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 M.C. EDUARDO EUSEBIO GERMAN SALAZAR
 CIP 91055
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

[Handwritten signature and stamp]

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C
------------------------	-------	--------	----------	--------

N°	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)													
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24	

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Importante:

Las actividades de mantenimiento serán ser concordadas con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, fungibles, los insumos y mano de obra especializada.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eduardo German Salazar
CIP N° 51355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
ING. EDUARDO GERMAN SALAZAR
CIP N° 51355
CUI 2578229

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
ING. EDUARDO GERMAN SALAZAR
CIP N° 51355
CUI 2578229



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA
MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA,
AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL
DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON
CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las horas del día, la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad del
Capacitación en la Entidad del Servicio o Departamento..... el equipo que a
continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:

N° Contrato:

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la
prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
M.C. SILVIA R. MOLARTE LOZANO
Medica Oftalmologa
CUI 2578229 RNE 021492

Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIURUGIA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOTMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



FORMATO N° 7-A

CAPACITACION DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL. CUIDADO Y CONSERVACION DE LOS BIENES Y EQUIPAMIENTO

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO
Nº	TEMATICA DE LA CAPACITACION			HORAS
	TOTAL DE HORAS			

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante del Área Usuaría)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCTOR MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONORADO "SAN BARTOLOME"
M.C. SILVIA MA. PARTIDA LOZANO
Médico Ginecóloga
C.R. 3192 RNE 031492

MINISTRY OF HEALTH
Hospital General de México, Secretaría de Salud
Calle de la Salud, No. 100, México, D.F.
Tel. 55-10-10-10



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**



N. MINISTERIO DE SALUD
"EVADOMANI SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONORABLE "EN BASTION"

MINISTERIO DE SALUD
HONACOMAN "SAN BARTOLOME"

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIURGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOTMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

FORMATO N° 7-B

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACION ESPECIALIZADA EN SERVICIO TECNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO
Nº	TEMATICA DE LA CAPACITACION			HORAS
TOTAL DE HORAS				

(Instructor)

(VºBº Responsable del Área
Técnica)

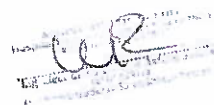
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

[Firma]
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
{Representante Técnico y/o Comercial
y/o legal de la Empresa}



BICENTENARIO
DEL PERÙ
2021 - 2026



MINISTERIO DE SALUD
DE ACACONILSAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORABLES SEÑORES BARCELOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
ONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Supervisión



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don.....identificado con D.N.I. N°.....Representante Legal de
....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJOR JURAMENTO, disponibilidad inmediata en
stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de
(INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta
de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S)

LIMA,dedel.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
M.C. SARA M. MARQUEZ LOZANO
Médico Otorrinolaringólogo
CIP 52184 RNE 521492

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Con
PUNTO
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Proceso de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Proceso de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Proceso de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 9

FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION

ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
 CIP N° 91355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 M.C. EDUARDO MALDONADO LOZANO
 Médico Otorrinolaringólogo
 CNP 93104 RNE 031992

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

ITEM N° 02. MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROUGÍA

PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San BartoloméOficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES**1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Adquisición de Microscopio Quirúrgico por Reposición, para el Servicio de Oftalmología del HONADOMANI-SB, según IOARR con CUI N° 2578229.

2. FINALIDAD PÚBLICA

La presente adquisición está destinada a mejorar la capacidad operativa en prevención y rehabilitación de los pacientes de nuestra Entidad, a través de atención que brinda el Servicio de Oftalmología del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un nuevo equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. ANTECEDENTES

El Servicio de Oftalmología en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición de Microscopio Quirúrgico.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**4.1 Objetivo General:** El objetivo es la adquisición del Equipo Microscopio Quirúrgico nuevo en el HONADOMANI San Bartolomé.**4.2 Objetivo Específico:** Adquisición de Equipo Microscopio Quirúrgico, para lograr la atención oportuna a los pacientes del Servicio de Oftalmología y garantizar con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad y confiabilidad del equipo.**5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR****5.1 Descripción y Cantidad de los Bienes**

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DENOMINACION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.7998.0004	MICROSCOPIO QUIRURGICO PARA MICROCIROUGIA	UNIDAD	1

5.2 Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metroológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

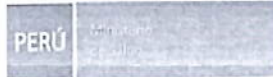
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOTMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación, cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de los bienes no sea mayor de un (01) año a la presentación de la oferta del equipo. Para la firma de contrato, el postor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique el año de fabricación del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve de acuerdo a la siguiente imagen:

	UNIDAD O SERVICIO:
	TIPO DE PROCESO:
	CONTRATO (U ORDEN) N°:
	NOMBRE DEL BIEN:
	RAZÓN SOCIAL:
	TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO):	
TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES):	

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

5.6 Sistema de Contratación

- Suma Alzada

5.7 Transporte

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

5.8 Seguros

El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

5.9 Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de Tres (3) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

HONADOMANI

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San BartoloméOficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante del hospital, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- El proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional para la entidad, se compromete a realizar la instalación y actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y periféricos de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva actualización.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- Inicialmente el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación para la reparación del equipo en la Entidad, sin necesidad de retirarlo o reemplazarlo con otro de similares características o contratar los servicios de un tercero.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, a) el Proveedor tendrá un plazo máximo de quince (15) días calendarios para reemplazarlo por otro equipo nuevo con las mismas o mejores características.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

5.10 Capacitaciones

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado el bien, deberá brindar:
 - Capacitación al personal del servicio técnico, para mantenimiento del equipo, donde participaran como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo mínimo de 10 horas.
 - Capacitación a los usuarios directos del servicio para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participaran como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo mínimo de 10 horas.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Efraim Nolasco Salazar
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Efraim Nolasco Salazar
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNTE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital, y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo.

5.11 Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de la entrega del bien.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente

5.12 Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

5.12.1 Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima

5.12.2 Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm

5.12.3 Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de ciento veinte (120) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

6. Requisitos y Recursos del Proveedor

6.1 Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado

6.2 Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero biomédico, para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a dos (2) años en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).
- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, con el respectivo número de parte a la firma del contrato.

7. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

7.1 Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes, de ser el caso, podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas

El presente documento es propiedad del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé y no debe ser distribuido fuera de su ámbito de competencia.



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad; y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo

7.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

8. Otras Consideraciones para la Ejecución de la Prestación

8.1 Adelantos

No Aplica

8.2 Sub Contratación

No Aplica

8.3 Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

8.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

8.5 Recepción.

La recepción de los bienes presentados en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante.

- Un representante del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

8.6 Conformidad.

- El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes según (FORMATO N° 01), deberán ser suscritas por las siguientes representantes).
 - Un representante (Área usuaria) de la Entidad.
 - Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
 - Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024



Con HE Peru

MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

8.6.1 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro, Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02)
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según.
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo. (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08)
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de mas alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

8.6.2 Prueba de Puesta en Funcionamiento para la Conformidad de los Bienes

El Postor deberá realizar la instalación completa de los equipos ofertados en el área designada por la Entidad, previa preinstalación y/o mejoramiento u acondicionamiento, llevando a cabo protocolo de pruebas, instalación, capacitación y servicio post venta de los mismos durante el periodo de garantía. Estos resultados serán supervisados por un encargado de la Unidad de Equipos Biomédicos.

8.7 Forma de Pago

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO.

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB
- Informe del funcionario responsable del Área Usuaria y del Área de Unidad de Equipos Biomédicos de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI-SB



BICENTENARIO
 DEL PERU
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI-SB

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 SAN BARTOLOME

PU-HE
 Peru

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI-SB

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI-SB

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 SAN BARTOLOME

Primero Miembro del Comité de Selección
 del Departamento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Departamento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Departamento de Selección



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la
Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima 01 (Primer Piso)

9. Penalidad.

En el caso de atraso injustificado en la entrega y ejecución de la prestación objeto del contrato, el
HONADOMANI San Bartolomé, aplicará al contratista una penalidad por mora por cada día de atraso, en
concordancia con el Art 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado

10 Responsabilidad por Vicios Ocultos

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, durante
el periodo de garantía.

El plazo de responsabilidad será según las Especificaciones técnicas contados a partir de la conformidad
otorgada por la Entidad por la entrega, de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado
y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

11 Requisitos de calificación

11.1 Capacidad legal

Requisitos

El postor debe contar con:

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°029459 y el Reglamento
de Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con
el citado documento emitido por la DIGEMID.

Acreditación:

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente

11.2 Experiencia del postor en la especialidad

Requisitos

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 530,000.00 (quinientos treinta
mil y 0/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8)
años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la
conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa,
se acredita una experiencia S/. 44,300.00 (cuarenta y cuatro mil trescientos y 0/100), por la venta de bienes
iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la
presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante
de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la
condición de micro y pequeña empresa.

Se considera bienes similares a los siguientes:

- EQUIPOS MICROSCOPIOS QUIRURGICOS Y EQUIPOS OFTALMOLOGICOS ESPECIALES EN GENERAL

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de
compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CUI N° 01355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

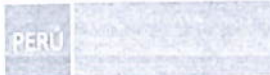
MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

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 correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

11.3 Capacidad técnica y profesional

11.3.1 Experiencia del personal clave

Requisitos:

El postor deberá contar con un (01) Profesional Ingeniero Electrónico o Ingeniero biomédico para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a dos (2) años en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante)

Acreditación:

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

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 TIT. Eduardo Eugenio German Salazar
 CUI N° 51355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 TIT. Eduardo Eugenio German Salazar
 CUI N° 51355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERU
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 01

CARACTERISTICAS TECNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPAMIENTO	MICROSCOPIO QUIRURGICO
DESCRIPCION FUNCIONAL	EQUIPO UTILIZADO EN PROCEDIMIENTOS OFTALMOLOGICOS CON EL FIN DE AUMENTAR ESTRUCTURAS DIMINUTAS DEL OJO O LOS TEJIDOS CIRCUNDANTES QUE REQUIEREN UN GRAN AUMENTO MEDIANTE LUZ TRANSMITIDA.
A	CARACTERISTICAS GENERALES
A01	ESTATIVO DE SUELO CON BASE RODABLE.
A02	FRENO DE DESPLAZAMIENTO EN LABASE ACTIVADOS MEDIANTE EL PIE O SISTEMA DE CONTROL DE FRENOS.
A03	BRAZO ARTICULADO CON SISTEMA DE BALANCEO Y FRENOS ELECTROMAGNETICOS O ELECTROMECANICOS (PARA POSICIONAR Y SOSTENER EL MICROSCOPIO)
A04	CON ELEMENTOS (MANGO, PERILLAS Y PALANCAS, ETC) QUE ASEGUEN LA ASEPSIA DEL MICROSCOPIO O CAPUCHONES (PROTECTOR O CUBIERTA) DE ASEPSIA ESTERILIZABLE TRES (03) PARES O MÁS SEGÚN EL FABRICANTE.
A05	EQUIPO LIGERO DE FACIL DESPLAZAMIENTO Y POSICIONAMIENTO Y ADEMAS DE FACIL MANIPULACION DEL CABEZAL.
A06	REFLEJO ROJO INTEGRADO.
B	COMPONENTES
	SISTEMA OPTICO
B01	CAMBIADOR DE AUMENTOS APOCROMATICOS MOTORIZADO DE 5 POSICIONES 6.4X, 10X, 16X, 25X, 40X Ó SISTEMA DE MAGNIFICACION CONTINUA MOTORIZADO.
B02	ENFOQUE MOTORIZADO, 30MM O MÁS, VELOCIDAD AJUSTABLE
B03	OBJETIVO F.200MM
B04	OCULARES GRANANGULARES DE 10X O CAMPO AMPLIO DE 10X
B05	AJUSTE DIOPTRICO ± 5D CON OCULAR GRADUABLE
B05	RANGO DE XY 40X40MM CON REINICIO VELOCIDAD AJUSTABLE
B07	TUBO BINOCULAR PARA CO - OBSERVADOR
	SISTEMA DE ILUMINACION
B08	SISTEMA DE ILUMINACION DE TECNOLOGIA LED, Y/O CON SISTEMA DE ILUMINACIÓN CON LAMPARA DE EMERGENCIA DE TECNOLOGIA LED O XENÓN.
B09	FILTRO UV
B10	ILUMINACION COAXIAL
B11	AJUSTE DE INTEDIDAD LUMINOSA SIN INTERFERIR EL CAMPO ESTERIL.
B12	CON FILTROS IR Y UV INTEGRADOS EN EL EQUIPO O DOS (02) ABERTURAS LIBRES PARA FILTROS, DE SER EL CASO.
B13	MECANISMO DE INCLINACION ± 15° CON AJUSTE DE PRESION MANUAL
C	PERIFERICOS/ADITAMIENTOS
C01	UPS CON SISTEMA AC/DC/DC/AC (CON TRANSFORMADOR DE BAJA IMPEDANCIA EN LA SALIDA, VOLTAJE DE ENTRADA: 220 V ± 10% VOLTAJE DE SALIDA: 220 V ±3% CAPACIDAD EN LA SALIDA DE 25% O MAS SUPERIOR A LA POTENCIA DE LOS EQUIPOS. AUTONOMIA DE BATERIA: MINIMO 10 MINUTOS A CARGA MAXIMA O UPS APROBADO POR EL FABRICANTE.
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
SECRETARIA DE ADMINISTRACION
CUI N° 2578229

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Ing. Eduardo Escobar German Salazar
CUI N° 31355

Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Perú

VER ABSOLUCION OBSERVACIÓN N°15 - LABOFTA S.A.C. - REF.: NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 50
VER ABSOLUCION OBSERVACIÓN N°18 - LABOFTA S.A.C. - REF.: NUMERAL: II; LITERAL 2.2; PÁGINA 18
VER ABSOLUCION CONSULTA N°25 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA- REF.: NUMERAL: 2.2.1.1; LITERAL S/N; PÁGINA 18
VER ABSOLUCION CONSULTA N°26 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA- REF.: NUMERAL: 3.1; LITERAL: PÁGINA 50
VER ABSOLUCION CONSULTA N°29 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA- REF.: NUMERAL: 3.1; LITERAL: PÁGINA 50
VER ABSOLUCION CONSULTA N°33 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA- REF.: NUMERAL: 3.1; LITERAL: PÁGINA 50
VER ABSOLUCION CONSULTA N°34 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA- REF.: NUMERAL: 3.1; LITERAL: PÁGINA 50
VER ABSOLUCION CONSULTA N°38 - MEDELCO S.R.L. - REF.: NUMERAL: ITEM 02; LITERAL A03; PÁGINA 50

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

D01	220 V / 60 Hz (TOLERANCIA SEGÚN EL CODIGO DE LECTRICIDAD)
E	ACCESORIO
E01	INTERRUPTOR DE PEDAL DE 8 FUNCIONES A PRUEBA DE AGUA
E02	FUNDA PARA PROTECCIÓN DEL EQUIPO



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

ADMINISTRADOR GENERAL
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 Ing. Edmundo Enriquez Caceres Colque
 CUI de la Empresa: 2578229

pu
 Peru

VER ABSOLUCION OBSERVACIÓN N°18 - LABOFTA S.A.C. - REF.: NUMERAL II; LITERAL 2.2; PÁGINA 18
VER ABSOLUCION CONSULTA N°25 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA- REF.: NUMERAL: 2.2.1.1; LITERAL 5/N; PÁGINA 18
VER ABSOLUCION CONSULTA N°35 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA- REF.: NUMERAL: 3.1; LITERAL: PÁGINA 50

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad....., del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09). ()

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Escobar Reintan Salazar
CUI N° 2578229
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primero Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primero Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
 (nombre de la entidad)
 Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES			

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados
 Ciudad..... de de

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

[Firma]

[Firma]

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERU
 2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 03

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Ing. Edmundo Guillermo Salazar
CIP N° 311755

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
M.C. JESSICA MALLAPATTA LOZANO
CIP N° 311755

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Ing. Edmundo Guillermo Salazar
CIP N° 311755
Año de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Ministerio de Salud



Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

FORMATO N° 04

PROCESO DE SELECCION : N° /HNSB
ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

[illegible]

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
CAROLINA VILLALBA

Presidente del Comité de Selección
del Programa de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HON. D. MANUEL BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORABLE "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

N°	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)													
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24	...	

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

Importante:

Las actividades de mantenimiento serán ser concordadas con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, fungibles, los insumos y mano de obra especializada.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio Germán Salazar
CUI N° 91385
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Germán Salazar
CUI N° 91385
COP SERVICIO DE VIGILANCIA

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Germán Salazar
CUI N° 91385
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Subcomité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Subcomité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Subcomité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las horas del día, la Empresa hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad del Servicio o Departamento el equipo que a continuación se detalla

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra.....

N° Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
 Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
 Primer Miembro del Comité de Selección

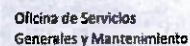
.....
 Segundo Miembro del Comité de Selección

.....
 Tercer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
 Cuarto Miembro del Comité de Selección

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIURUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS

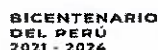


FORMATO N° 7-A

EQUIPO	MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO	NACIONALIDAD	EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	DIAS - HORARIO	
Nº	TEMATICA DE LA CAPACITACION	HORAS	
	TOTAL DE HORAS		

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante del Área Usuaria)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCTORA MADRE NIÑO
"SAN CARLOS"
Ing. Eduardo Eusebio Gorman Salazar
CIP N° 31388
Jefe de la Oficina de Servicios Comunes y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
MONDODOMANI SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Sección



Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

FORMATO N° 7-B

[illegible]

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(VºBº Responsable del Área
Técnica)

[Handwritten signature]



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2026**



Одговори на

MINISTERIU DE SĂLŢE
ROMÂNIA - BUCUREŞTI

Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN CARLOS

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

10-ADAMANTAN-1-OL

Segundo Miembro del Comité de Seguridad
del Departamento de Salcoy



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don.....identificado con D.N.I. N°.....Representante Legal de
....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata
en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de
(INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del
Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S)
.....

LIMA,dedel.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Edmundo Esteban Serrano Salazar
CUI N° 81285
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

Presidente del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 9

FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION

ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

N°	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

[Firma]
 REPRESENTANTE TÉCNICO Y/O
 COMERCIAL Y/O LEGAL DE LA EMPRESA

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

[Firma]
 REPRESENTANTE TÉCNICO Y/O
 COMERCIAL Y/O LEGAL DE LA EMPRESA



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

[Firma]
 REPRESENTANTE TÉCNICO Y/O
 COMERCIAL Y/O LEGAL DE LA EMPRESA

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

ITEM N° 03. EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO OFTALMOLOGICO PORTATIL CON REGLA BIOMÉTRICA



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

1. Denominación de la Contratación

Adquisición de "Equipo Ecógrafo-Ultrasonido Oftalmológico Portátil con Regla Biométrica" por reposición, para el Servicio de Oftalmología del HONADOMANI-SB. Según IOARR con CUI N° 2578229

2. Finalidad Pública

La presente adquisición está destinada a mejorar la capacidad operativa de prevención detectándose de manera oportuna el diagnóstico a pacientes de nuestra Entidad, a través de atención que brinda el Servicio de Oftalmología del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. Antecedentes

El Servicio de Oftalmología, en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la Entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto, para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición de "Equipo Ecógrafo-Ultrasonido Oftalmológico Portátil con Regla Biométrica".

4. Objetivos de la Contratación

4.1. Objetivo General: El objetivo es la adquisición de "Equipo Ecógrafo-Ultrasonido Oftalmológico Portátil con Regla Biométrica" por reposición en el HONADOMANI San Bartolomé.

4.2. Objetivo Específico: Adquisición de "Equipo Ecógrafo-Ultrasonido Oftalmológico Portátil con Regla Biométrica", para lograr la atención oportuna a los pacientes del Servicio de Oftalmología y garantizar el diagnóstico con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad, confiabilidad, soporte adecuado y correcto funcionamiento del equipo.

5. Características y Condiciones de los Bienes a Contratar

5.1 Descripción y Cantidad de los Bienes

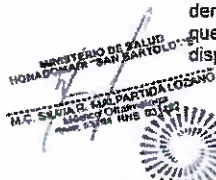
N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.5000 0022	EQUIPO ECOGRAFO-ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMETRICA	UNIDAD	1

5.2 Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado.
Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa el producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. Jorge Bermúdez Salton Calle
199, J. 127926
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNCHE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
Integrante de Selección

Vicepresidente del Comité de Selección
Integrante de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
Integrante de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECOGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)
- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- Cumplimiento de estándares CE 61010-1 STANDARDS o similar.
- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son: A01, A02, A03, A04, A05, A06, B01, B02, B03, B04, B05, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, D01, D02, D03, D04, D05, D06, D07, E01, E02, E03, E04, F01, F02, F03, F04, G01, G02, G03, G04, H01, H02, H03, H04, H05, H06, I01, I02, I03, I04, I05, J01, J02.

Presentar una carta de compromiso para: K01, K02, K03, K04, K05

5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser **nuevo (sin uso)**, fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciadas.

- La fabricación de los bienes no sea mayor de un (01) año a la presentación de la oferta del equipo. Para la firma de contrato, el postor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique el año de fabricación del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo el bien ofertado.

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve, lo siguiente:

	UNIDAD O SERVICIO:
	CONTRATO (U ORDEN) N°:
	NOMBRE DEL BIEN:
	RAZÓN SOCIAL:
	TELÉFONO:
	FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO):
TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES):	

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

6. Sistema de contratación.

- Suma alzada.

7. Transporte

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

8. Seguros

El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

9. Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de **Tres (3) años**, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballén Calle
 CIP N° 12922
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
 PUNTO HE
 Perú

VER ABSOLUCION CONSULTA N°24 - ALCON PHARMACEUTICAL DEL PERU SA - REF.: NUMERAL: 2.2.1.1; LITERAL S/N; PÁGINA 18

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante de la Entidad, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- El proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional para la entidad, se compromete a realizar la instalación y actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y periféricos de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva actualización.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.
- Para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al Establecimiento de Salud las respectivas licencias de uso al momento de la recepción del equipo.
- Al término de la garantía el contratista, deberá de entregar a la oficina de servicios generales o quien haga sus veces, las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y sus periféricos.
- El proveedor deberá de entregar los CDs o DVDs u otro dispositivo en físico para la instalación del software y/o aplicativos del equipo y sus componentes.

PARA LA REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS CON SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, EL PROVEEDOR TENDRÁ EN CONSIDERACIÓN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- Inicialmente (plazo inicial)** el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo, de ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo y/o componentes u otros, hacia su taller particular, con autorización previa de la institución, bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora. O contratar los servicios de un tercero.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el **plazo inicial** de cinco (05) días calendarios, el proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características técnicas o superiores (equipo de back Up-operativo), dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional y mientras dure la reparación.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Silvia R. MALPARTIDA LOZANO
Médica Cirujana

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Con PUNCHE Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primero Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- c. Si el equipo no ha sido reparado en el plazo adicional. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

10. Capacitaciones

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado el bien, deberá brindar:
 - Capacitación al personal del servicio técnico**, para mantenimiento del equipo, donde participaran tres (03) personas, por un tiempo de 10 horas.
 - Capacitación a los usuarios directos del servicio** para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participaran seis (06) personas, por un tiempo de 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación (DVD).

11. Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del bien.
 Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

12. Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

- Lugar**
 La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.
- Horario**
 El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.
- Plazo**
 El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de Cuarenta y Cinco (45) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

13. Requisitos y Recursos del Proveedor

13.1. Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

13.2. Recursos a ser Provistos por el Proveedor



MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 BICENTENARIO 7926
 DEL PERÚ
 2021 - 2024



VER ABSOLUCION CONSULTA N°22- MEDICA DEL PACIFICO S.R.L. REF: NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 65

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

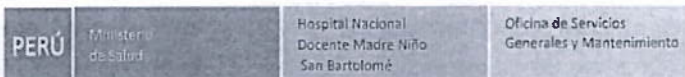
MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico, para la instalación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a un (01) año en: instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos: Ecografo ocular en general y/o Ecografo oftalmológico en general (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

14. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

14.1. Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad; y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

14.2. Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

15. Otras Consideraciones para la Ejecución de la Prestación

15.1. Adelantos

No Aplica

15.2. Sub Contratación

No Aplica

15.3. Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

15.4. Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

15.5. Recepción y Conformidad de los Bienes

15.5.1. Recepción.

La recepción del bien presentado en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante.

- Un representante del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



PERÚ	Ministerio de Salud	Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
------	---------------------	--	--

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

15.5.2. Conformidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes presentados en el presente requerimiento deberán ser suscritas por los siguientes representantes.

- Un representante del área usuaria de la Entidad.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales de la Entidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

15.5.3. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
- Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según.
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

16. Forma de Pago

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO.

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)



MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Jorge Bonifacio Salton Calle
CUI N° 147920
BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. JAVIER MALPARTIDA LOZANO
Médico Otorrinolaringólogo
CUI N° 33154 - RFE 11422

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. ELECTORIO YANUARY BOLAÑO
CUI N° 28972
"Con
PUNHE
Derú"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso).

17. Penalidad.

En el caso de atraso injustificado en la entrega y ejecución de la prestación objeto del contrato, el HONADOMANI San Bartolomé, aplicará al contratista una penalidad por mora por cada día de atraso, en concordancia con el Art 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

18. Responsabilidad por Vicios Ocultos

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

El plazo de responsabilidad será según las Especificaciones técnicas contados a partir de la conformidad otorgada por la Entidad por la entrega, de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

19. Requisitos de calificación

19.1 Capacidad legal

Requisitos

El postor debe contar con:

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°029459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D S N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.

Acreditación:

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.

19.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1, 200,000.00 (un millón doscientos mil y 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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia S/ 100,000.00 (cien mil y 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.

Se considera bienes similares a los siguientes equipos:

- ECOGRAFO OCULAR EN GENERAL, ECOGRAFO OFTALMOLOGICO EN GENERAL

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

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 correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en 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 a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

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

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20 09 2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de proveedores en consorcio en las contrataciones con el 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.

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 publicada 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.

19.3 Capacidad técnica y profesional

19.3.1 Experiencia del personal clave

Requisitos:

Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico. Titulado y colegiado.

Un (01) año de experiencia como mínimo en: instalación y/o reparación y/o mantenimiento del equipos: Ecografo ocular, en general y/o Ecografo oftalmológico, en general

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Acreditación:

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

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 ING. SERGIO ALFARDELO SANCHEZ
 CUI N° 2578229
 CUI N° 2578229



MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Salas Calle
 CUI N° 2578229
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 CUI N° 2578229



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N°1

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	EQUIPO ECOGRAFO-ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMETRICA

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS	
CARACTERÍSTICAS GENERALES	
A	INFORMACION GENERAL
A01	CONEXIÓN 5 PUERTOS USB COMO MÍNIMO
A02	PUERTOS HDMI Y ETHERNET
A03	SISTEMA DE EXPORTACIÓN INTEGRADO A WINDOWS 10, 11 Ó MEJOR
A04	HDD 1TB - SSD128 GB - RAM 16 GB O CARACTERÍSTICAS DE MEJOR CAPACIDAD
A05	MONITOR DE ALTA DEFINICIÓN DE 21" O MÁS.
A06	COMPATIBLE CON DICOM
B	MODO-B SCAN
B01	NIVELES DE GRIS: 256
B02	GANANCIA AJUSTABLE: HASTA 110 DB O MAYOR
B03	CONTROL DE GANANCIA DE TIEMPO AJUSTABLE 0 A 30 DB Y/O GANANCIA EXPONENCIAL.
B04	HERRAMIENTAS SEMIAUTOMATIZADAS Y/O AUTOMATIZADAS DE CUANTIFICACIÓN DE GLAUCOMA: AOD 500 Y 750, TIA, IT 750 Y 2000, ARA 500 Y 750, TISA 500 Y 750, LV.
B05	CON CINELOOP EN MODO B: HASTA 400 IMÁGENES Y/O CON VIDEO CLIPS CON CAPACIDAD DE HASTA 400 FOTOGRAFÍAS O MAYOR.
C	EXAMEN DE POLO POSTERIOR : SONDA DE 12 O 15 MHZ
C01	FRECUENCIA DEL TRANSDUCTOR: HASTA 12 MHZ O MAYOR
C02	ÁNGULO DE EXPLORACIÓN: 50 °
C03	PROFUNDIDAD DE EXPLORACIÓN: 60 MM
C04	ENFOQUE: 24 MM O SISTEMA A-SCAN ARBITRARIO DESDE CUALQUIER POSICIÓN
C05	RESOLUCIÓN AXIAL: 115 µm O MENOR
C06	ADQUISICIÓN DE VELOCIDAD DE CUADRO: HASTA 16 HZ O MAYOR
C07	ACELERÓMETRO PARA LOCALIZACIÓN DE SONDAS O SISTEMA EASY GRAFICAL PARA ORIENTACIÓN DE SONDAS
D	EXAMEN DE POLO POSTERIOR:SONDA DE 20 MHZ
D01	FRECUENCIA DEL TRANSDUCTOR: 20 MHZ - ANULAR 5 ANILLOS Y/O CON CUATRO (04) O MAS MODOS DE ECOGRAFIA.
D02	ÁNGULO DE EXPLORACIÓN: 50 °
D03	PROFUNDIDAD DE EXPLORACIÓN: 60 MM
D04	FOCO: 22 MM O CON MODOS DE ECOGRAFIA : ORBITA, RETINA, SURFACE, VITRIUS BODY Y COROIDE.
D05	RESOLUCIÓN AXIAL: 80 µm O MENOR
D06	ADQUISICIÓN DE VELOCIDAD DE CUADRO: HASTA 16 HZ O MÁS VELOZ
D07	ACELERÓMETRO PARA LOCALIZACIÓN DE SONDAS O A-SCAN ARBITRARIA DESDE CUALQUIER POSICIÓN
E	UBM Y EXAMEN DEL SEGEMENTO ANTERIOR
E01	TRANSDUCTOR UBM DE 50 MHZ O MÁS.
E02	MOVIMIENTO DEL TRANSDUCTOR LINEAL
E03	ENFOQUE: 10 MM
E04	RESOLUCIÓN AXIAL: 35 µm O MENOR.
F	BIOMETRIA



MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 DEU P.E.B. N° 127926
 Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 Dr. RALPARTIDA LOZANO
 Admision Oftalmologica
 C. 53104 0400 71402



VER ABSOLUCION CONSULTA N° 7 – VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. – REF.: NUMERAL: CAP. III: LITERAL 5.2: PÁGINA 70
VER ABSOLUCION CONSULTA N° 8 – VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. – REF.: NUMERAL: CAP. III: LITERAL 5.2 ANEXO 1: PÁGINA 70
VER ABSOLUCION CONSULTA N° 11 – VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. – REF.: NUMERAL: CAP. III.5.2: LITERAL A05: PÁGINA 70

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 Dr. RALPARTIDA LOZANO

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

F01	AJUSTE DE GANANCIA VARIABLE
F02	CONTROL DE GANANCIA DE TIEMPO AJUSTABLE DE 0 A 30 DB
F03	FRECUENCIA DEL TRANSDUCTOR: 10 MHZ O MÁS
F04	TÉCNICAS DE CONTACTO E INMERSIÓN COMPATIBLES.
G	MEDICIONES DE LONGITUD AXIAL
G01	VELOCIDAD DE PROPAGACIÓN DEL ULTRASONIDO AJUSTABLE POR SEGMENTO (CÁMARA ANTERIOR, LENTE, VÍTREO) Y LIO Y MATERIAL VÍTREO
G02	RECONOCIMIENTO DE PATRONES INCORPORADO: FAQUICOS, DENSO / LARGO, AFAQUICOS, PMMA, ACRÍLICO Y SILICON PARA OJOS PSEUDO- FAQUICOS
G03	MODOS DE ADQUISICIÓN: AUTOMÁTICO, AUTO + GUARDAR, MANUAL DETECCIÓN AUTOMÁTICA DE PICO ESCLERAL
G04	CÁLCULO AUTOMÁTICO DE LA DESVIACIÓN ESTÁNDAR Y LA LONGITUD TOTAL PROMEDIO (SERIE DE 10 MEDICIONES)
H	CÁLCULO DE IOL
H01	SRK-T, SRK 2, HOLLADAY, BINKHORST-II, HOFFER-Q, HAIGIS COMO MINIMO
H02	REFRACCION PREOPERATORIO Y POSTOPERATORIO
H03	KERATOMETRIA PREOPERATORIO Y POSTOPERATORIO
H04	6 MÉTODOS DIFERENTES PARA LA CORRECCIÓN QUERATOMÉTRICA Y EL CÁLCULO DEL IMPLANTE HISTORIA DERIVADA, REFRACCIÓN DERIVADA, MÉTODO DE LENTES DE CONTACTO, REGRESIÓN DE ROSA, REGRESIÓN DE SHAMMAS, DOBLE K / SRK-T (FÓRMULA DEL DR. ARAMBERRI)
H05	CÁLCULO DE OBJETIVOS EN INCREMENTO DE LIO: 0.25D O 0.50D
H06	VISUALIZACIÓN SIMULTÁNEA DE 4 CÁLCULOS DIFERENTES DE LIO
I	GESTION DE DATOS
I01	BASE DE DATOS INCORPORADA DE MÉDICOS Y PACIENTES
I02	EXPORTACIÓN DE IMÁGENES FIJAS Y SECUENCIAS DE VIDEO
I03	INFORMES DIGITALES E IMPRESOS PERSONALIZABLES.
I04	COMPATIBLE CON PC, USB VIDEO E IMPRESORAS DICOM
I05	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO: SIN RESTRICCIÓN DE NÚMERO DE EXÁMENES POR PACIENTE
J	REQUISITOS ELECTRICOS
J01	FUENTE DE ALIMENTACIÓN: 240 VAC +/- 10 %
J02	FRECUENCIA: 60HZ +/- 5%
K	ACCESORIOS
K01	MESA ADECUADA PARA INTEGRAR EL EQUIPO Y SUS PERIFÉRICOS (DEL MISMO FABRICANTE)
K02	UPS DE ESTADO SÓLIDO ONLINE, INGRESO Y SALIDA 220 AC/60HZ (DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO DE ENERGÍA DEL EQUIPO), CON LÍNEA A TIERRA VARIACIÓN DEL VOLTAJE DE SALIDA DE MENOR O IGUAL A +/- 2% Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MÁS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO, INCLUIDA LA MESA ELÉCTRICA, CON UNA AUTONOMÍA DE 30 MINUTOS
K03	CUATRO (04) COPAS DE UBM (02 ADULTOS)(02 NIÑOS)
K04	CUATRO (04) COPAS DE BIOMETRIA (02 ADULTOS Y 02 NIÑOS)
K05	UNA (01) IMPRESORA LASER

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP N° 127926
 jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP N° 127926
 jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
 PUNHE
 Perú

VER ABSOLUCION CONSULTA N° 9 – VISUAL TECHNOLOGY S.A.C. – REF.: NUMERAL: CAP. III 5.2; LITERAL F02; PÁGINA 71

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Procedente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad..... del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales del establecimiento de salud.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09). ()

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firmando de la de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)



MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CUI N° 127929
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 C. SIMA R. MALPARTIDA LOZANO
 Medicina Oftalmológica
 CUI 43194 PNE 31-02

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Yessica Vilchez Morales Salazar
 CUI N° 204122
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNCHE
 Perú

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
 (nombre de la entidad)
 Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.
 Ciudad, de de

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el número de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Dorjingo Ballón Calle
 CIP N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 DR. SILVIA MALPARTIDA LOZANO
 Médico Oftalmóloga
 C.M.P. 33102 H.M.E. 31102

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Mauricio Quiroz Valencia
 CIP N° 283172
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 Ing. Jorge Dorjingo Ballón Calle

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 Dr. Silvia Malpartida Lozano

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 Ing. Mauricio Quiroz Valencia



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 03

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Gallo Calle
 CIP N° 127626
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 SILVIA R. MALPARTIDA LOZANO
 Laborista Oftalmológica
 CIP 53194 RUP 1103

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Edmundo Villanueva Saldaña
 CIP N° 263772
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con PUNCHE Perú

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Miembro del Comité de Selección
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Quinto Miembro del Comité de Selección
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECOGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolome

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCION : N°...../HNSB
 ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:
 El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolome
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP N° 227928
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 JAR MALPARTIDA LOZANO
 CIP N° 227928
 CIP 227928 RUT: 31702

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP N° 227928
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 Representante de la Organización

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Proceso de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Proceso de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

Nº	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)												
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24	...

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

Importante:

Las actividades de mantenimiento serán ser concordadas con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, fungibles, los insumos y mano de obra especializada.

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP N° 127825
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 M. C. R. MALPARTIDA LOZANO
 Médica Oftalmóloga
 C.O.P. 73194 P.N.E. 37492

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Erickson Wladimir Ríos Salas
 CIP N° 26119
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Miembro del Comité de Selección
 Representante de la Empresa

Miembro del Comité de Selección
 Representante de la Empresa

Miembro del Comité de Selección
 Representante de la Empresa

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad..... del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesorio se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firmando fe de lo anterior:

NOMBRE. CARGO. SELLO Y FIRMA
 (Representante del Área Usaria)

NOMBRE. CARGO. SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Jorge Domingo Gallo Calle
 CIP N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 Dr. J. MALPARTIDA LOZANO
 Médico Oftalmólogo
 C.M.P. 33194 (F) 2012

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Erickson Gallo Calle
 CIP N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

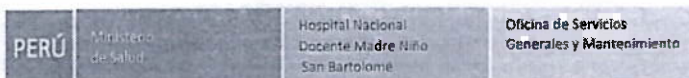
MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIURUGIA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



FORMATO N° 7-A

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO	
N°	TEMATICA DE LA CAPACITACION			HORAS
TOTAL DE HORAS				

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante del Área Usuaria)

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Occidente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Jorge Domingo Salton Calle
CIP N° 127026
Jefe de la Oficina de Servicios Comunitarios y Montecarmelo



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL SAN BARTOLOME
R-TRIPARTITA LOZANO
Unidad Oftalmológica
31294 DNE 21492

MINISTERIO DE SALUD
Ministerio Nacional de Desarrollo Humano
Y Bienestar Social

Con **PUNCHE**
Perú

MINISTERIO DE SALUD
"C. VADO MANI - SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
MONTEVIDEO, 15 DE ABRIL DE 1984

Segundo Miembro del Comité de Seguridad

**Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento**

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACION ESPECIALIZADA EN SERVICIO TECNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO	
Nº	TEMATICA DE LA CAPACITACION			HORAS
TOTAL DE HORAS				

(Instructor)

(VºBº Responsable del Área Técnica)

(Representante Técnico y/o Comercial
y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
CIP N° 127020
Jefe de la División de Servicios Comunitarios y Atención Primaria



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2026**

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO SAN BARTOLOME
M. C. J. M. A. P. A. L. P. A. L. I. Z. A. N.
M. C. J. M. A. P. A. L. I. Z. A. N.
M. C. J. M. A. P. A. L. I. Z. A. N.

MINISTERE DES SALES
Hauptstadt: Nouakchott
SALAH EL-LOUADI

Ting [Signature]
Ting: [Signature]
Date: 2017-12-12
P. 208

Con **PUNCHE**
Perú

MINISTERIO DE SALUD
"COMANDO EN JEFE SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
de Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORABLES SAN BARTOLOME

**Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección**

MINISTERIO DE SALUD
CONDOMINIO: "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Supervisión del Procedimiento de Supervisión



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don.....identificado con D.N.I. N°.....,Representante Legal de
....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata
en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de
- (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma
del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S)
.....

LIMA,dedel.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
CIP N° 157726
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
M.C. SINDY R. MALPARTO LOZANO
Especialista Oftalmología
Carp. 53788 10002 31492

Con
PUNCHE
Deru

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

Miembro del Comité de Selección

Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECOGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 9

FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION

ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Jorge Domingo Balón Calle
CUI N° 127928
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Edwin José Villanueva Balleza
CUI N° 127928
E. Informes de Gestión y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
M.C. SIBELA CULPI RUIZ LOZANO
Magister Oftalmología
CUI N° 93194 HMG 31432

Con
PUNCHE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)
- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en Idioma Español o con su respectivo Traducción.
 Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados son: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, C01, C02, C03, C04, C05, D01

5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fabrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciadas.

- La fabricación de los bienes no sea mayor de un (01) año a la presentación de la oferta del equipo. Para la firma de contrato, el postor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique el año de fabricación del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo.

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve de acuerdo a la siguiente imagen:

	UNIDAD O SERVICIO:
	TIPO DE PROCESO:
	CONTRATO (U ORDEN) N°:
	NOMBRE DEL BIEN:
	RAZÓN SOCIAL:
	TELÉFONO:
FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO):	
TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES):	

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

5.6 Sistema de contratación.

- Suma alzada.

5.7 Transporte

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

5.8 Seguros

El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
 CUI 2578229



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Salas Calle
 CUI N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
 PUNTO
 Perú

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Primer Miembro del Comité de Selección
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Segundo Miembro del Comité de Selección
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

5.9 Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de Tres (3) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante del hospital, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- El proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional para la entidad, se compromete a realizar la instalación y actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y periféricos de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva actualización.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- Inicialmente el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación para la reparación del equipo en la Entidad, sin necesidad de retirarlo o reemplazarlo con otro de similares características o contratar los servicios de un tercero
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, a) el Proveedor tendrá un plazo máximo de quince (15) días calendarios para reemplazarlo por otro equipo nuevo con las mismas o mejores características.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATÓREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

5.10 Capacitaciones

- El proveedor en un plazo máximo de **diez (10) días calendarios** de instalado el bien, deberá brindar:
 - Capacitación al personal del servicio técnico**, para mantenimiento del equipo, donde participaran como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo mínimo de 10 horas.
 - Capacitación a los usuarios directos del servicio** para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participaran como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo mínimo de 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo.

5.11 Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de la entrega del bien.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

5.12 Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

5.12.1 Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

5.12.2 Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.

5.12.3 Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de cuarenta y cinco (45) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

6. Requisitos y Recursos del Proveedor

6.1 Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

6.2 Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Técnico Electrónico o ingeniero biomédico, para la instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a **dos (2) años** en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, con el respectivo número de parte a la firma del contrato.

7. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

7.1 Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad; y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

7.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

8. Otras Consideraciones para la Ejecución de la Prestación

8.1 Adelantos

No Aplica

8.2 Sub Contratación

No Aplica

8.3 Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

8.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el período de garantía.

8.5 Recepción y conformidad de los Bienes

8.5.1 Recepción

- El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes según (FORMATO N° 01), deberán ser suscritas por las siguientes representantes):

Un representante (Área usuaria) de la Entidad.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
D.L. SILVA R. MALPARGA LOZANCA
Médico Otorrinolaringólogo
CUIP 54764 INIE 93162



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Jorge Domingo Gallo Cello
CUIP N° 127926
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNCHE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Representante del Comité de Selección
del Departamento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Representante del Comité de Selección
del Departamento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Representante del Comité de Selección
del Departamento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- b. Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
- c. Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

8.5.2 Conformidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes presentados en el presente requerimiento deberán ser suscritas por los siguientes representantes

- a. Un representante del área usuaria de la Entidad.
- b. Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales de la Entidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes

8.5.3 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N°04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según.
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

8.5.4 Prueba de Puesta en Funcionamiento para la Conformidad de los Bienes

El Postor deberá realizar la instalación completa de los equipos ofertados en el área designada por la Entidad, previa preinstalación y/o mejoramiento u acondicionamiento, llevando a cabo protocolo de pruebas, instalación, capacitación y servicio post venta de los mismos durante el

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI - SAN BARTOLOME
 CUI 2578229
 CUI 2578229



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Jorge Domingo Salas Calle
 CUI N° 127324
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
 Perú

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI - SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI - SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI - SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

periodo de garantía. Estos resultados serán supervisados por un encargado de la Unidad de Equipos Biomédicos.

8.6 Forma de Pago

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGO UNICO**

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima 01 (Primer Piso).

8.7 Penalidad.

En el caso de atraso injustificado en la entrega y ejecución de la prestación objeto del contrato, el HONADOMANI San Bartolomé, aplicará al contratista una penalidad por mora por cada día de atraso, en concordancia con el Art 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

8.8 Responsabilidad por Vicios Ocultos.

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

El plazo de responsabilidad será según las Especificaciones técnicas contados a partir de la conformidad otorgada por la Entidad por la entrega, de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

9. Requisitos de calificación

9.1 Capacidad legal

Requisitos

El postor debe contar con:

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°029459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.

Acreditación:

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.

9.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD.

Requisitos

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 139,200.00 (ciento treinta y nueve mil doscientos y 00/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé

Ing. Elvira Viquez Ballesteros
CUI N° 2578229

Ing. Elvira Viquez Ballesteros
CUI N° 2578229

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé

Ing. Jorge Domingo Salas Calle
CUI N° 179228

Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNTO
HE
PERÚ
MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia S/. 11,600.00 (once mil seiscientos y 0/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se considera bienes similares a los siguientes:

- EQUIPOS QUERATOREFRACTOMETROS EN GENERAL

Acreditación:

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

9.3 CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

9.3.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Requisitos:

El postor deberá contar con un (01) Profesional, Ingeniero Electrónico o Técnico Electrónico o ingeniero biomédico, para la instalación y/o implementación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a dos (2) años en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

Acreditación:

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

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Víctor Hugo Salas Alvarado
 CUI N° 263172
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Bailón Calle
 CUI N° 197926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 M.C. SALAS VICTOR HUGO
 CUI N° 263172
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024



VER ABSOLUCION OBSERVACIÓN N°17 – LABOFTA S.A.C. – REF.: NUMERAL: III; LITERAL 3.2; PÁGINA 122

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ANEXO N° 01

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPAMIENTO	AUTOQUERATOREFRACTOMETRO
DESCRIPCION FUNCIONAL	EQUIPO AUTOMATIZADO PARA LA MEDICION DEL INDICE DE REFRACCION DEL OJO DEL PACIENTE Y LA PRESCRIPCION AUTOMATICA DEL LENTE PARA CORREGIR LA VISION; ADEMÁS, DETERMINA LA CURVATURA DE LA SUPERFICIE CORNEAL ANTERIOR Y EL ERROR DE REFRACCION PARA LA MEDICION DE LA POTENCIA DEL CRISTALINO.
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	SISTEMA COMPUTARIZADO DE DISEÑO COMPACTO.
A02	CAPACIDAD DE REALIZAR MEDIDAS DE REFRACCION Y QUERATOMETRICAS.
A03	CON SISTEMA DE ENFOQUE Y DISPARO CON JOYSTICK DE CONTROL (PALANCA) O SISTEMA AUTOMATICO EQUIVALENTE.
A04	ALTURA REGULABLE DE MENTONERA.
A05	PANTALLA TACTIL LCD PARA LA VISUALIZACION DE TONOS E IMÁGENES:NO MENOR A 7 PULGADAS
A06	SELECCIÓN Y/O PROGRAMACION PARA MODOS DE TRABAJO AUTOMATICO O MANUAL
A07	CON CALCULO DE PROMEDIO DE LECTURA PARA CADA OJO
A08	OBJETIVO DE FIJACION (FIXATION TARGET) PARA ENFOQUE DE VISION DEL PACIENTE.
A09	PARA MEDICION CON LENTE INTRAOCULAR.
A10	MEDIDA DE DISTANCIA INTERPUPILAR POR LO MENOS HASTA 85 MM. EN PASOS DE 0.5 MM
A11	AL MENOS (03) VALORES DE DISTANCIA AL VERTICE (VERTEX DISTANCE. VD): 0.00; 12.00 MM; 13.50 MM O 13.75 MM.
A12	SISTEMA DE MEDICION DE PRISMA ROTATORIO.
A13	IMPRESORA INCORPORADA.
A14	INTERFAZ DE SALIDA RS-232.
A15	PRIMA ROTATIVO
B	COMPONENTES:
	REFRACTOMETRO
B01	RANGO DE MEDIDA DE HIPERMETROPIA: DESDE 0 HASTA +20D O MAS.
B02	RANGO DE MEDIDA DE MIOPIA: DESDE -25D O MENOS HASTA 0
B03	RANGO DE MEDIDA DE ASTIGMATISMO: DESDE -10D O MENOS HASTA +10D O MAS
B04	PASOS DE MEDIDA: 0.12D O MENOR.
B05	DIAMETRO DE PUPILA PARA MEDICION: POR LO MENOS DESDE 2 MM
B06	RANGO DE EJES: DESDE 1° O MENOS HASTA 180° (PASOS DE 1°)
	QUERATOMETRO
B07	RANGO DE RADIO DE CURVATURA CORNEAL: DESDE 5 MM O MENOS HASTA 10 MM O MAS.
B08	PASO DE MEDIDA DE RADIO CORNEAL: 0.01 MM O MENOR.
B09	RANGO DE REFRACCION CORNEAL: DESDE 35D O MENOS HASTA 65D O MAS
B10	PASO DE MEDIDA DE REFRACCION CORNEAL: 0.12D O MENOR.
C	ACCESORIOS:



MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CUI 141928
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 SILVIA MALPARTIDA LOZANO
 CUI 53194 RNE 31492



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

	PERIFERICOS / ADITAMENTOS
C01	MESA PORTAEQUIPO DE ALTURA REGULABLE ELECTRICAMENTE.
C02	ELEMENTO PARA VERIFICACION DE CALIBRACION DEL EQUIPO (OJO DE PRUEBA PATRON).
C03	FUNDA PARA PROTECCION DEL EQUIPO
C04	UN (01) UPS "ON LINE" DE DOBLE CONVERSION AC/AD DC/AC Y TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO INTERNO A LA SALIDA. VOLTAJE DE ENTRADA: 220 ± 10% O MAYOR; VOLTAJE DE SALIDA DE 220 ± 3% O MENOR; POTENCIA EN SALIDA: 25% O MÁS POR ENCIMA DE LA POTANCIA TOTAL DEL EQUIPO; AUTONONIMA DE BATERIA MINIMO 10 MINUTOS DE CARGA MAXIMA.
C05	DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL PARA LA IMPRESORA.
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA.
D01	DISEÑO PARA CONEXIÓN A RED ELECTRICA MONOFASICA DE 220 VAC A 240 VAC/60 HZ. CABLE DE PODER CON TOMA TIERRA. (TOLERANCIA SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CUI N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 Sra. SIMAIPAL PARTIDA LOZANO
 Servicio Oftalmológico
 CUI N° 3154 RNE 3152

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Eusebio Domínguez Rodríguez
 CUI N° 703172
 E-Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024



VER ABSOLUCION OBSERVACIÓN N°19 - LABOFTA S.A.C. - REF.: NUMERAL II: LITERAL 2.2: PÁGINA 18

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, Instalación y prueba operativa en la Entidad del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ÍTEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09) ()

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Jorge Domingo Bailon Calle
 CIP N° 137926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 Dra. MARIA R. MALPARTIDA LOZANO
 Médica Oncóloga
 CNIP 53194 RNE 31482

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Christiana Delgado Watala Salazar
 CIP N° 26117
 Jefa de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

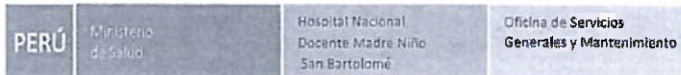


MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
 (nombre de la entidad)
 Presente -

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERISTICAS TECNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERISTICAS GENERALES			
	...			
			

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.
 Ciudad..... de..... de.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Galón Calle
 CIP N° 127920
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 M.C. SILVIA R. MALPARTIDA LOZANO
 Médica Oftalmóloga
 CMP 53194 RNE 31482

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 San Bartolomé
 Ing. Erickson Villalón
 CIP N° 263713
 Jefe de la Oficina de Mantenimiento y Reparación



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA****ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS****PERÚ**Ministerio
de SaludHospital Nacional
Docente Madre Niño
San BartoloméOficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 03**FICHA TECNICA**

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
CIP N° 327828
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
M.C. SILVIA R. MALPARTIDA LOZANO
Médico Oftalmóloga
CUI: 93194 RNE 31452

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Eleonora Wanda Muñoz Sotelo
CIP N° 293777
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ	Ministerio de Salud	Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
------	---------------------	--	--

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN : N°/HNSB
 ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

importante:
 El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP N° 127928
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 M.C. SILVIA R. MALPARTIDA LOZANO
 Oficina Oftalmología
 CAMPESINA RUC: 31492

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Víctor Hugo Salas Salas
 CIP N° 261172
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

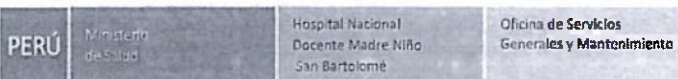
Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

N°	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)												
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Importante:

Las actividades de mantenimiento serán ser concordadas con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, fungibles, los insumos y mano de obra especializada.

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Jorge Domingo Balón Calle
 CIP N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 MALPARTIDA LOZANO
 CIP N° 13184
 INGE. 31492

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eusebio Wilson Torres Andino
 CIP N° 25979
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



**BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024**



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ	Ministerio de Salud	Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé	Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
------	---------------------	--	--

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad..... del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:

N° Contrato:

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante del Área Usuaría)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CUI N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 M. C. WILLY BALPARTIDZ LOZANO
 Jefe de la Oficina de Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eleonora Patricia Llanos Salazar
 CUI N° 24.9712
 Representante de la Empresa Contratista



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

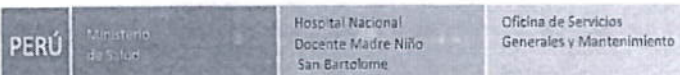
MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIURUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



FORMATO N° 7-A

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO
Nº	TEMATICA DE LA CAPACITACION			HORAS
TOTAL DE HORAS				

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante del Área Usuaria)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Occidente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Jorge Domingo Balón Calle
CIP N° 27928
Jefe de la Oficina de Servicios Comunitarios y Mantenimiento



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**

MINISTERIO DE SALUD
"CAR. DOMINI-SAN BARTOLOME"
MALPARTIDA, LOZANO
Chalchicomula
14. FEB. 1961



Nº MINISTERIO DE SALUD
"D. NADOMANI SAN BARTOLOME"

7. Se remite la Comate de Selección al Comandante y al Comandante de la Comandancia.

MINISTERIO DE SALUD
HONORABLE MAN RABOLONE

Primer Miembro del Comité de Selección
estudiantes de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO "SAN BARTOLOME"

~~-----~~
 Membro del Com. di Soc.



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
 COMITÉ ESPECIAL /
 LICITACIÓN PÚBLICA N°
 Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don.....identificado con D.N.I. N°.....Representante Legal de con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S)

LIMA,dedel.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CIP Ver 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 M.C. SUCUAYALPARTIDA LOZANO
 Médico Oftalmólogo
 CARI 53194 RNS 31892

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Efraim Rodríguez Salas
 CIP N° 207172
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
 ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
 "Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

FORMATO N° 9

FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION

ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Jorge Domingo Ballón Calle
 CUI N° 127926
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 M.C. SEVIAN MALPARTIDA LOZANO
 Médico Oftalmólogo
 C.M. 52194 R.M. 31192

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Ing. Eusebio Villanueva
 CUI N° 283712
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 Segundo Miembro de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
 Tercero Miembro de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 Cuarto Miembro de Selección

ITEM N° 05. OFTALMOSCOPIO DIGITAL INDIRECTO



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

1. Denominación de la Contratación

Adquisición de Oftalmoscopio Indirecto por Reposición, para el Servicio de Oftalmología del HONADOMANI-SB, según IOARR con CUI N° 2578229.

2. Finalidad Pública

La presente adquisición está destinada a mejorar la capacidad operativa en prevención y rehabilitación de los pacientes de nuestra Entidad, a través de atención que brinda el Servicio de Oftalmología del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un nuevo equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. Antecedentes

El Servicio de Oftalmología en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición de Oftalmoscopio Indirecto.

4. Objetivos de la Contratación

4.1. Objetivo General: El objetivo es la adquisición del Equipo Oftalmoscopio Indirecto nuevo en el HONADOMANI San Bartolomé.

4.2. Objetivo Específico: Adquisición de Equipo Oftalmoscopio Indirecto, para lograr la atención oportuna a los pacientes del Servicios de Oftalmología y garantizar con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad y confiabilidad del equipo.

5. Características y Condiciones de los Bienes a Contratar

5.1 Descripción y Cantidad de los Bienes

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DENOMINACION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.8522.0009	OFTALMOSCOPIO INDIRECTO	UNIDAD	5

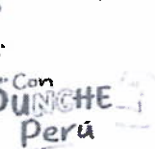
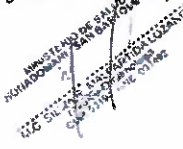
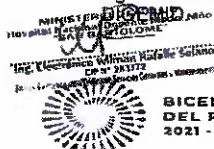
5.2 Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado.

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)
- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en Idioma Español o con su respectiva Traducción.
Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados son: A01, A02, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, C01, C02, C03, C04, C05, C06, D01

5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de los bienes no sea mayor de un (01) año a la presentación de la oferta del equipo. Para la firma de contrato, el postor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique el año de fabricación del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo.

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde ira grabado en bajo relieve de acuerdo a la siguiente imagen:

	UNIDAD O SERVICIO:
	TIPO DE PROCESO:
	CONTRATO (U ORDEN) N°:
	NOMBRE DEL BIEN:
	AZÓN SOCIAL:
	TELÉFONO:
ECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DIA, MES, AÑO):	
TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES):	

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

5.6 Sistema de Contratación

- Suma Alzada

5.7 Transporte

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

5.8 Seguros

El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91305
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91305
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91305
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

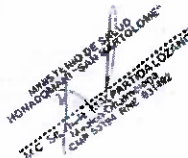
5.9 Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de Tres (3) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante del hospital, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- El proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional para la entidad, se compromete a realizar la instalación y actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y periféricos de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva actualización.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- Inicialmente el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación para la reparación del equipo en la Entidad, sin necesidad de retirarlo o reemplazarlo con otro de similares características o contratar los servicios de un tercero.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, a) el Proveedor tendrá un plazo máximo de quince (15) días calendarios para reemplazarlo por otro equipo nuevo con las mismas o mejores características.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Elisavinda German Salazar
CIP N° 91255
Señal de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
Ing. Miguel Ángel C. Salazar

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
Ing. Miguel Ángel C. Salazar

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
Ing. Miguel Ángel C. Salazar

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

5.10 Capacitaciones

- El proveedor en un plazo máximo de **diez (10) días calendarios** de instalado el bien, deberá brindar
 - Capacitación al personal del servicio técnico**, para mantenimiento del equipo, donde participaran como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo mínimo de 10 horas
 - Capacitación a los usuarios directos del servicio** para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participaran como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo mínimo de 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo.

5.11 Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un **periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de la entrega del bien.**

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

5.12 Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

5.12.1 Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

5.12.2 Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.

5.12.3 Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de **cuarenta y cinco (45) días calendarios**, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

6. Requisitos y Recursos del Proveedor

6.1 Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

6.2 Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico, para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a **dos (2) años** de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).



MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
 CIP N° 81355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, con el respectivo número de parte a la firma del contrato.

7. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

7.1 Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad; y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

7.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

8. Otras Consideraciones para la Ejecución de la Prestación

8.1 Adelantos

No Aplica

8.2 Sub Contratación

No Aplica

8.3 Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

8.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

8.5 Recepción.

La recepción de los bienes presentados en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante.

- Un representante del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

ALMACÉN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y MEDICAMENTOS

DEL PERÚ

2021 - 2024

107

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
CUI 2578229
CUI 2578229
CUI 2578229

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar

CIP N° 81355

Acta de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNTE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

107

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección

107

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección

107

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

8.6 Conformidad.

- El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes según (FORMATO N° 01), deberán ser suscritas por las siguientes representantes)
 - a. Un representante (Área usuaria) de la Entidad
 - b. Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
 - c. Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

8.6.1 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

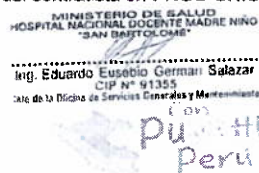
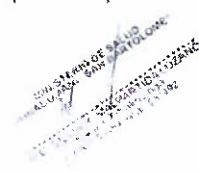
1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro, Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas".
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

8.6.2 Prueba de Puesta en Funcionamiento para la Conformidad de los Bienes

El Postor deberá realizar la instalación completa de los equipos ofertados en el área designada por la Entidad, previa preinstalación y/o mejoramiento u acondicionamiento, llevando a cabo protocolo de pruebas, instalación, capacitación y servicio post venta de los mismos durante el periodo de garantía. Estos resultados serán supervisados por un encargado de la Unidad de Equipos Biomédicos.

8.7 Forma de Pago

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGO UNICO**.



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima 01 (Primer Piso).

8.8 Penalidad.

En el caso de atraso injustificado en la entrega y ejecución de la prestación objeto del contrato, el HONADOMANI San Bartolomé, aplicará al contratista una penalidad por mora por cada día de atraso, en concordancia con el Art 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

8.9 Responsabilidad por Vicios Ocultos.

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

El plazo de responsabilidad será según las Especificaciones técnicas contados a partir de la conformidad otorgada por la Entidad por la entrega, de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

9. Requisitos de calificación

9.1 Capacidad legal.

Requisitos

El postor debe contar con:

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°029459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID

Acreditación:

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.

9.2 Experiencia del postor en la especialidad.

Requisitos.

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 403,200.00 (cuatrocientos tres mil doscientos y 0/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia S/. 33,600.00 (treinta y tres mil seiscientos y 00/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante



Con
PUNTE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se considera bienes similares a los siguientes:

- EQUIPOS OFTALMOLÓGICOS EN GENERAL

Acreditación:

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

9.3 Capacidad técnica y profesional.

9.3.1 Experiencia del personal clave.

Requisitos:

El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento del bien durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a dos (2) años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

Acreditación:

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



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primero Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de SaludHospital Nacional
Docente Madre Niño
San BartoloméOficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 01

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPAMIENTO	OFTALMOSCOPIO INDIRECTO
DESCRIPCION FUNCIONAL	EQUIPO DE USO HOSPITALARIO QUE PERMITE LA VISUALIZACION DEL FONDO OCULAR EN DIAGNOSTICOS Y SEGUIMIENTO DE PATOLOGIAS RETINUALES Y EN GENERAL, VISUALIZACION DE COMPONENTES INTERNOS DEL GLOBO OCULAR
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	OFTALMOSCOPIO INDIRECTO DE USO PROFESIONAL (USO EXCLUSIVO EN GASCO- CINTA CRANEAL)
A02	EQUIPO DE USO INALAMBRICO CON BATERIA RECARGABLE.
	COMPONENTES
B01	CONTROL DE INTENSIDAD DE ILUMINACION VARIABLE.
B02	ILUMINACION LED
B03	BANCO DE DIAFRAGMA (AL MENOS TRES) Y FILTRO (LIBRE DE ROJO, AZUL COBALTO)
B04	CON AJUSTES DE DISTANCIA INTERPUPILAR DEL OPERADOR.
B05	CINTA CRANEAL ACOLCHADA. CASCO AJUSTABLE.
B06	APTO PARA TODA PUPILA.
B07	EQUIPO PROTEGIDO CONTRA POLVO (OPTICA DE ILUMINACION Y OBSERVACION)
C	ACCESORIOS Y SONDAS AJUSTABLES.
	PERIFERICOS / ADITAMENTOS.
C01	UN (01) SISTEMA DE ALIMENTACION CON SOPORTE DE PARED (CARGADOR DE BATERIAS ADOSABLE MEDIANTE TORNILLO O PERNO PARA TODO EL EQUIPO.
C02	ESPEJO DE ENSEÑANZA
C03	DOS (02) DEPRESORES ESCLERALES
C04	MALETIN PORTA EQUIPO.
5	LUPAS PARA OFTALMOLOGIA ESFERICA 20 ± 2D Y 30 ± 2D (DIOPTRIAS)
	INSUMOS / CONSUMIBLES
C06	UNA LAMPARA O FOCO DE CAMBIO.
C	REQUERIMIENTO DE ENERGIA:
C01	220 V AC / 60 Hz (TOLERANCIA SEGÚN EL CODIGO DE ELECTRICIDAD)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Eusebio Germán Salazar
CUI N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Germán Salazar
CUI N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

HONADOMANI-SB-009-2024
CUI N° 2578229
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB-009-2024

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB-009-2024

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB-009-2024

Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
licitación pública N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad..... del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ÍTEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09) ()

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

M.C. SILVIA R. MALPARTIDA LOZANO
Médico Oftalmólogo

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 81355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección



PERÚ



Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
(nombre de la entidad)
Presente -

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES			

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados
Cuidad, de de de

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Milla Salazar
CUI N° 2578229



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Milla Salazar
CUI N° 2578229
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Com
Pu
Peru

MINISTERIO DE SALUD
"HONADOMANI SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

FORMATO N° 03

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 Ing. Electricista Wilson Hualpa Solmu
 CUI N° 25717



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME
 M.C. SILVIA R. MALPARTIALOZZA
 Ingeniera Odontóloga
 CUIP 53154 DRE 037042

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 Ing. Eduardo German Salazar
 CIP N° 91355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 Ing. Edwin Antonio de Salazar

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN : N°/HNSB
 ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:

El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Ministerio de Salud
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Eduardo Eusebio Gerpen Salazar
CIP N° 203772
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Eusebio Gerpen Salazar
CIP N° 203772
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Comité de Selección

Comité de Selección

Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

N°	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)												
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24	...

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Importante:

Las actividades de mantenimiento serán ser concordadas con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, fungibles, los insumos y mano de obra especializada.

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eusebio German Salazar
 CIP N° 28372
 Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
 DEL PERÚ
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
 M.C. SILVIA MALPARTIDA LOZANO
 Mandat. Odontología
 CUI 2578229

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
 CIP N° 91355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

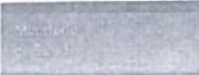
Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección



PERÚ



Hospital Nacional
 Docente Madre Niño
 San Bartolomé

Oficina de Servicios
 Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad..... del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:

N° Contrato

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista en la constatación del cumplimiento de la prestación accesorio se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes

Acto seguido se llevo a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad

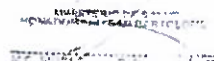
Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)



BICENTENARIO
 DEL PERU
 2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
 CIP N° 91363
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pu. he
 Peru

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME



**Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento**

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO
Nº	TEMATICA DE LA CAPACITACION			HORAS
TOTAL DE HORAS				

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente "SAN RAFAEL"
"Ing. Electrónico Wilmar Ralme Solano"
CP 4 28372



MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO SAN CARLOS DE
M.C. SILVIA R. MALPARTIDA LOZAN
Médico Ginecóloga
PASE 6000 FONE 031482



Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Sección

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIURUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS



**Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento**

FORMATO N° 7-B

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACION ESPECIALIZADA EN SERVICIO TECNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS

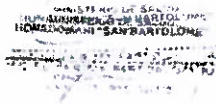
EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO	
N°	TEMATICA DE LA CAPACITACION			HORAS
TOTAL DE HORAS				

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(VºBº Responsable del Área
Técnica)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Dr. Domingo Melero Nieto
"SAN FIDELME"
Ing. Electrónico Wladimir Roldán Solís
C.R. 28337



**BICENTENARIO
DEL PERU
2021 - 2024**



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MAGNOLIA DOCT. NIE MADRE NIÑO
"SAN CARLOS"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pu H
peru

MINISTERIO DE SALUD
PO. AGOMANI "SAN BARTOLOME"

Excmo. Sr. Comate de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORABLE SAN BARTOLOME

Primer miembro del Comité de Seguimiento

MINISTERIO DE SALUD
MONTEBELLUNA - SAN BARTOLOME

Quinto Miembro del Comité de Seguridad

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROQUIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente -

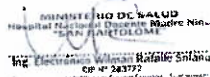
De nuestra consideración,

El que suscribe, don....., identificado con D.N.I. N°....., Representante Legal de....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S).....

LIMA,dedel.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Eusebio German Salaz.
CIP N° 91385
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERU
2021 - 2026

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Dr. C. SEVAR BOLPARTIDALAZANO
Médico Otorrinolaringólogo
CNP 83104 TPE 03102



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección



Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento

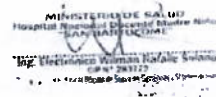
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 9

FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION

ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

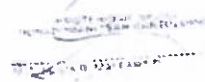


NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
 "SAN BARTOLOME"
 Ing. Eduardo Ernesto German Salazar
 CIP N° 51355
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ
 2021 - 2024



Perú

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

Presidente del Comité de Selección

Presidente del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
 LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
 ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS

Advertencia

De conformidad con el artículo 30 del Reglamento, las fichas de homologación aprobadas son de uso obligatorio para todas las contrataciones que realizan las Entidades, con independencia del monto de la contratación. En ese sentido, cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente, las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución homologados, son de uso obligatorio.

Importante

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

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05
	Requisitos:
	Autorización Sanitaria de Funcionamiento, de acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimiento Farmacéutico D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.
	Importante
	De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.
	Acreditación:
	Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.
	Importante
	En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	Requisitos:
	Para el ítem N° 01.
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 690,000.00 (Seiscientos noventa 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 57,500.00 (Cincuenta y siete Mil quinientos 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.
	Se consideran bienes similares a los siguientes: Fotocoagulador diodo laser, Fotocoagulador diodo laser portátil y/o lámpara de hendidura y/o fotocoaguladores laser en general, y equipos oftalmológicos en general.
	VER ABSOLUCION CONSULTA N°13 – TEC- MED. EQUIPOS MÉDICOS S.A.C. – REF.: NUMERAL: CAP. III: LITERAL 3.2; PÁGINA 121
	Para el ítem N° 02.
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 530,000.00 (Quinientos treinta 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 44,300.00 (Cuarenta y cuatro Mil trescientos con 00/100 soles), por la verita 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos microscópicos quirúrgicos y equipos oftalmológicos especiales en general.

Para el ítem N° 03.

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 1,200,000.00 (Un millón doscientos Mil quinientos 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 100,000.00 (Cien 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: Ecógrafo ocular en general, ecógrafo oftalmológico en general.

Para el ítem N° 04.

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 139,200.00 (Ciento treinta y nueve Mil doscientos 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 11,600.00 (Once Mil seiscientos 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos queratorefractómetros y/o lámparas de hendidura y/o biómetro.

VER ABSOLUCION OBSERVACIÓN N°17 - LABOFTA S.A.C. - REF.: NUMERAL: III: LITERAL 3.2: PÁGINA 122

Para el ítem N° 05.

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 403,200.00 (Cuatrocientos tres Mil doscientos 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 postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 33,600.00 (Treinta y tres Mil seiscientos 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos oftalmoscopios en general.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y; su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹⁰, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se

¹⁰ 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 fehacencia 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 NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS

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

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

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

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

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

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

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

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

Importante

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

C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Requisitos:

Para el ítem N° 01.

Se requiere Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico, titulado y colegiado. Un (1) año de experiencia como mínimo en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos: Fotocoagulador diodo laser y/o fotocoagulador diodo laser portátil y/o lámpara de hendidura y/o fotocoaguladores laser en general. La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Para el ítem N° 02.

Requisitos:

Se requiere Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico, para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento del bien, durante el período de garantía, con experiencia no menor a dos (2) años en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

Para el ítem N° 03.

Se requiere Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico, titulado y colegiado. Un (1) año de experiencia como mínimo en instalación y/o reparación y/o mantenimiento del equipo ecógrafo ocular, en general y/o ecógrafo oftalmológico, en general. La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Para el ítem N° 04.

Se requiere Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Técnico Electrónico o Ingeniero Biomédico, para la instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados, durante el período de garantía, con experiencia no menor a dos (2) años en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

Para el ítem N° 05.

Se requiere Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico, para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento del bien, durante el período de garantía, con experiencia no menor a dos (2) años en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

124

documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Importante

- El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.
- Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.
- En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.
- Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.

Importante

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

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.
 Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta P_i = Puntaje de la oferta a evaluar O_i = Precio i O_m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p>100 PUNTOS</p>
PUNTAJE TOTAL	100 puntos¹¹

Importante

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

¹¹ Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229**, que celebra de una parte el **HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20137729751, con domicilio legal en **Av. Alfonso Ugarte N° 825 Lima Cercado**, 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° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará **EL CONTRATISTA** en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [...], el comité de selección adjudicó la buena pro de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA** para la **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229**, 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 **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229**.

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECOGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹²

Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en **SOLES**, en **UNICO PAGO**, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

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

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

Para el ítem N° 04 y 05

El plazo de máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos es de cuarenta y cinco (45) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Para el ítem N° 01

El plazo de máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos es de setenta (70) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

VER ABSOLUCION CONSULTA N°21- MEDICA DEL PACIFICO S.R.L. – REF.: NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 25

Para el ítem N° 03

El plazo de máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos es de sesenta (60) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

VER ABSOLUCION CONSULTA N°22- MEDICA DEL PACIFICO S.R.L. – REF.: NUMERAL: III; LITERAL 3.1; PÁGINA 65

Para el ítem N° 02.

El plazo de máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los equipos es de ciento veinte (120) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

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

Para el ítem N° 01 y 03

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.

¹² En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

Para el ítem N° 02, 04 y 05

EL CONTRATISTA no se encuentra obligado a otorgar garantía de fiel cumplimiento de contrato por estar incurso en las excepciones establecidas en el literal a) del artículo 152 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. Literal modificado por el artículo 2 del Decreto Supremo N°162-2021-EF.

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

Para el ítem N° 01 y 03

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

CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para el ítem N° 01, 03 y 04:

La recepción será otorgada por el Representante del Almacén de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Oficina de Logística, y el acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes será otorgada por un Representante del Área Usaria, y un Representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales, en el plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción.

Para el ítem N° 02 y 05:

La recepción será otorgada por el Representante del Almacén de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Oficina de Logística, y el acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes será otorgada por un Representante del Área Usaria, un Representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales, y un Representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del Contratista de los equipos, debidamente acreditados, en el plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA: 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 UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

Para el ítem N° 01, 02, 03, 04 y 05

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de tres (3) años contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DUODÉCIMA: 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:

Para el ítem N° 01 y 02,

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

Para el ítem N° 03, 04 y 05

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

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.

Esta penalidad se deduce 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.

Esta penalidad puede alcanzar 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, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: 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 CUARTA: 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 QUINTA: 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) comunicarle 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 SÉXTA: 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.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATÓREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS

CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹³

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: 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 DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: **Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima Cercado.**

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 Digitales¹⁴.

¹³ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS

ANEXOS

MINISTERIO DE SALUD
"HONADOMANI SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
"HONADOMANI SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
"HONADOMANI SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB

Presente. -

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

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

¹⁵ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de items, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200.000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB

Presente. -

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

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

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

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS

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

Importante

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Hospital Nacional Docente

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Hospital Nacional Docente

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Hospital Nacional Docente

ANEXO N° 2

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB
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.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROLOGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 – BASES INTEGRADAS

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB

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 la **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROCIROLOGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229**, 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.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primero Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

SUBASTA PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB

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].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB

Presente. -

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB**.

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁹

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

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

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

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

Importante

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIODO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA
MICROCIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL CON REGLA BIOMÉTRICA,
AUTOQUERATOREFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGÍA DEL
DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA PEDIÁTRICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON
CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB
Presente. -

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
TOTAL	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio, que de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:
"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]".

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB
Presente. -

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 20	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 21	EXPERIENCIA PROVENIENTE 22 DE:	MONEDA	IMPORTE 23	TIPO DE CAMBIO VENTA 24	MONTO FACTURADO ACUMULADO 25
1										
2										
3										
4										

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

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

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

23 Se refiere al monto los contratos ejecutados incluidos adicionales y reducciones, de ser el caso.

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

25 Consignar en la moneda establecida en las bases.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SAN BARTOLOME
Poderado del Comité de Selección
Poderado del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SAN BARTOLOME
Poderado del Comité de Selección
Poderado del Comité de Selección


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS: FOTOCOAGULADOR LASER DIOLO PORTÁTIL, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO PARA MICROQUIRUGÍA, EQUIPO ECÓGRAFO ULTRASONIDO OFTALMOLÓGICO PORTÁTIL
CON REGLA BIOMÉTRICA, AUTOQUERATOFRACTOMETRO, OFTALMOSCOPIO INDIRECTO POR REPOSICIÓN PARA EL SERVICIO DE OFTALMOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA PEDIATRICA DEL
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229 - BASES INTEGRADAS

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 20	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 21	EXPERIENCIA PROVENIENTE 22 DE:	MONEDA	IMPORTE 23	TIPO DE CAMBIO VENTA 24	MONTO FACTURADO ACUMULADO 25
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										


[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

MINISTERIO DE SALUD
"HONADO MANI SAN BARTOLOME"


Honorable Member of the Selection Committee
El Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
"HONADO MANI SAN BARTOLOME"


Honorable Member of the Selection Committee
El Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
"HONADO MANI SAN BARTOLOME"


Honorable Member of the Selection Committee
El Procedimiento de Selección

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB
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/mp/content/relación-de-proveedores-sancionados>. También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.

ANEXO N° 10

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA ITEM Nos. 01, 02, 03, 04 Y 05

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB
Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- Para asignar la bonificación, el comité de selección, según corresponda, verifica 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/>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
Membro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 009-2024-HONADOMANI-SB

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.

