



**GOBIERNO REGIONAL  
LAMBAYEQUE**  
Hospital Regional Lambayeque



# **BASES ESTÁNDAR DE CONTRATACIÓN DIRECTA 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**

### SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	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	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Xyz</li> </ul>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, 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:

N°	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 marzo 2019, junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022

**BASES ESTÁNDAR DE CONTRATACIÓN DIRECTA PARA  
LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**CONTRATACIÓN DIRECTA N°13-2024-HRL-OEC-1**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**CONTRATACIÓN DE BIENES**

**“ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE  
INMUNOHEMATOLOGÍA CON EQUIPO EN CESIÓN EN  
USO”**

**SUPUESTO :  
SITUACIÓN DE DESABASTECIMIENTO**





## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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





## **SECCIÓN 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. INVITACIÓN AL PARTICIPANTE

La invitación al participante se realizará a través del SEACE y del correo institucional [contratacioneslogistica76@gmail.com](mailto:contratacioneslogistica76@gmail.com); La persona natural o jurídica que sea invitada a participar en el presente procedimiento deberá tener inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).

### 1.3. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y de acuerdo a lo requerido en las bases.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita). 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.

### 1.4. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

En concordancia con el numeral 102.1 del Artículo 101 del Reglamento de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado; "La oferta puede ser obtenida por cualquier medio de comunicación". El participante podrá presentar su oferta de manera virtual a través del correo [contratacioneslogistica76@gmail.com](mailto:contratacioneslogistica76@gmail.com); o en físico en la secretaría de la Unidad de Logística ubicado en el sexto piso del Hospital Regional Lambayeque, sito en la PROLONGACIÓN AUGUSTO B. LEGUÍA NRO. 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO N. 110 -120), en el horario de 8:00 a.m. a 16:00:00 p.m..

El órgano encargado de las contrataciones, verifica la presentación de lo exigido en las bases, a fin de determinar el cumplimiento de las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detallados en las bases.

### 1.5. ADJUDICACIÓN Y OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

El órgano encargado de las contrataciones, otorga la buena pro mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el acta debidamente motivada de los resultados de la admisión, calificación, y el otorgamiento de la buena pro.



## **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 la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

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.

#### **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 cinco (5) 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 cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.





### 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.

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de compra, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

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 valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

##### Importante

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de compra. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de compra no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.*

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.



##### Importante

*En los contratos cuyos montos sean iguales o menores 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. Dicha excepción también aplica a 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 no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 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 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.*

### 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. PENALIDADES

#### 3.5.1. 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. 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.

### 3.7. 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.



## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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





## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

**Nombre** : REGIÓN LAMBAYEQUE - HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
**RUC N°** : 20487911586  
**Domicilio legal** : PROLONGACIÓN AUGUSTO B. LEGUÍA NRO. 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO NRO. 110 – 120)  
**Correo electrónico:** : [contratacioneslogistica76@gmail.com](mailto:contratacioneslogistica76@gmail.com);

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la **ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO.**

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato N° 02 (71-2024), de fecha 03 de octubre del 2024.

### 1.4. APROBACIÓN DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

La **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 13-2024-HRL/OEC**, ha sido aprobada mediante Resolución Directoral N° 000707-2024-GR.LAMB/GERESA/HRL-DE [515419355- 20] de fecha 16 de octubre del 2024.

### 1.5. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

4-13: Donaciones y Tranferencias.

### 1.6. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.7. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO APLICA.

### 1.8. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO.

### 1.9. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.10. PLAZO DE ENTREGA



Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de DOS (02) meses (60 días calendarios) o hasta agotar el stock de la cantidad total contratada, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Primera entrega:

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los **TREINTA (30) días calendarios después de la notificación de la Orden de Compra** toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Siguientes entregas:

Las entregas 2° (correspondiente a los meses siguientes), se realizará en un plazo máximo de hasta cinco (05) días calendarios del mes programado y previa notificación de orden de compra.

Asimismo, estas entregas podrán variar en su cantidad según demanda o necesidad del área usuaria, las mismas que serán comunicadas al proveedor al correo electrónico consignado en su oferta con un plazo de 10 días calendario de anticipación.

La entrega de los reactivos se realizará según cuadro adjunto:

SUB-ITEM	DENOMINACIÓN COMPLETA	UM	CANTIDAD	ENTREGA 1	ENTREGA 2
1.1	Grupo sanguíneo ABO/Rh globular y sérico	DET	2000	1000	1000
1.2	Grupo sanguíneo neonatal ABO Rh y Coombs directo	DET	300	150	150
1.3	Grupo Sanguíneo fenotipo Rh+ keli	DET	2000	1000	1000
1.4	Grupo sanguíneo antígeno D débil	DET	162	81	81
1.5	Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para pacientes	DET	2450	1225	1225
1.6	Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para donantes	DET	3000	1500	1500
1.7	Prueba de Compatibilidad/Coombs directo	DET	1800	900	900

*NOTA: Para ambos ítem paquetes, las cantidades son referenciales y se adecuará a la unidad mínima de despacho del producto ofertado por el contratista, para lo cual, al perfeccionamiento del contrato, el postor adjudicado deberá de presentar un cronograma ajustado a la unidad mínima de despacho a fin de que sea validado por el área usuaria, sin embargo, los postores deberán ofertar la totalidad de las pruebas requeridas.*



**1.11. BASE LEGAL**

- Ley N° 26411 - Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto
- 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
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS - TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

- Decreto Supremo N° 043-2003-PCM - TUD de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 052-2019-EF - TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado
- Decreto Suprema N° 344-2018-EF - Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado
- Decreto de Urgencia 890-2020-8A
- Decreto de Urgencia N° 036-2020. Decreto de Urgencia que dicta medidas complementaras para sector salud en el marco de la emergencia sanitaria por los efectos del Coronavirus (COVID-19); y su modificatoria
- Decreto Supremo N° 004-2020-pcm, que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19
- Ley General de Salud N° 26842
- Ley N° 27657 del Ministerio de Salud.
- Resolución Ministerial N° 283-99-SAIDM, que estableció las "Normas de Procedimientos para el Control, Vigilancia Sanitaria, Medidas de Seguridad y Sanciones, en relación con la Obtención, Donación, Conservación, Transfusión y Suministro de Sangre Humana".
- Resolución Ministerial N° 725-2003-SAIDM, que aprobó el "Plan Nacional de Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre 2003 2005".
- Resolución Ministerial N° 614 - 2004 / MINSA, que aprobó las NT N° 011, 012, 013, 014, 015 Y 016 - MINSA/ DGSP - V.01: "Normas Técnicas del Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS".
- Decreto **Supremo** N.º 017-2022-SA, Ley N° 26454, Ley que declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana, declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, procesamiento, transfusión y suministro de sangre humana sus componentes y derivados.

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 documentos<sup>1</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

- Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

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

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

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

#### Advertencia

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

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

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

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



Adicionalmente al (anexo N° 3), los postores deberán presentar para la acreditación de las especificaciones técnicas.

- **Copia simple legible de Catálogos, insertos, folletería, manuales, fichas técnicas**

Documentos que permitan demostrar que los reactivos ofertados con sus equipos en cesión de uso cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.

Su presentación y su contenido son evaluables, y concluyentes respecto del cumplimiento de las especificaciones técnicas del HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE.

Los requisitos mínimos de los reactivos se acreditarán con los catálogos y/o insertos y/o folletería y/o manuales y/o fichas técnicas y/o cartas aclaratorias. Se requieren que los documentos sean emitidos por el fabricante y/o, fabricante legal para demostrar sus características. Se aceptarán también, documentos emitidos por sucursales, filiales o subsidiarias que cuenten con la autorización del fabricante de emitir documentación comercial (fichas técnicas, catálogos, folletería, cartas aclaratorias, etc.).

Los requisitos mínimos que deberán ser acreditados con los catálogos y/o insertos y/o folletería y/o manuales y/o fichas técnicas emitidos por el fabricante y/o fabricante legal y/o sucursal filial o subsidiaria son las siguientes:

#### **ÍTEM PAQUETE N° 1:**

Para todos los sub-ítems que componen el ítem paquete, se deberá acreditar

#### **PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA y CONTROL DE CALIDAD INTERNO**

Todo lo demás referido al ítem paquete que no será acreditado con la documentación solicitada, se entenderá acreditado con la Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas (Anexo N° 3 de las Bases Estandarizadas)

#### **EQUIPO AUTOMATIZADO (CESIÓN EN USO) PARA ÍTEM PAQUETE N° 1**

Se debe de acreditar las siguientes especificaciones técnicas: **TIPO, METODOLOGÍA, CARACTERÍSTICAS, MUESTRA.**

Todo aquello que no será acreditado con la documentación solicitada, se entenderá acreditado con la Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas (Anexo N° 3 de las Bases Estandarizadas).

- e) **Copia simple legible del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del Reactivo y del Equipo (Vigente a la fecha de presentación de ofertas).**





Emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID del Ministerio de Salud, a nombre del postor o quien este representa o a nombre de terceros (copia simple), debiendo coincidir la descripción del producto ofertado (reactivo), vigente a la presentación de ofertas.

Esta exigencia es para el reactivo principal y accesorios (diluyente, control de calidad interno y células) y para el equipo principal automatizado

En caso de que el producto y/o equipo no requiera de Registro Sanitario se deberá presentar el documento emitido por DIGEMID de no requerir dicho registro. Opcionalmente podrán presentar el listado de los productos que no requieren registro sanitario también emitido por DIGEMID, donde figure el producto ofertado y la fecha de emisión del listado.

*NOTA: "La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir, en ese sentido, como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto".*

f) **Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis**

Emitido por el fabricante de acuerdo a los resultados de su propia metodología y en su propio formato o por un laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud, en el cumplimiento de lo dispuesto en la normativa legal vigente D.S.016-2011-SA.

Se aceptará el certificado de análisis en el formato e información propio del fabricante.

Esta exigencia es para el reactivo principal y accesorios (diluyente, control de calidad interno y células)

Los certificados originales deberán ser mostrados a solo requerimiento del HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE las veces que considere conveniente.

g) **Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**





Sólo para el reactivo: Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante, en los casos en que el país de origen no expida el Certificado de BPM, se aceptará como documento equivalente, copia simple del Certificado de Libre Venta o Certificado de Libre Comercialización, emitido por la autoridad competente del país de origen, deberá consignar que el fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o cumpla con los estándares de fabricación exigida en el país para dichos productos y también será aceptado en los casos en que el país de origen no expida certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea o Certificado FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la autoridad o entidad competente del país de origen, en concordancia con lo establecido en el DS 016-2011-SA. En todos los casos, los documentos deben estar vigentes a la fecha de presentación de ofertas,

Adicionalmente deberá presentar copia de traducción de la documentación presentada, que se encuentren en idioma diferente al español; según la normativa vigente.

- h) Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CPBA)

Almacenamiento (CPBA) a nombre del mismo y, de ser el caso, también a nombre del tercero con quien el distribuidor suscribe un contrato de almacenamiento.

Asimismo, el CPBA pierde su carácter de obligatorio, únicamente, en aquellos casos en los que el producto ofertado no requiere Registro Sanitario.

Para el reactivo, sólo en el caso de los ítems que requieren registro sanitario, el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento –CPBA, (copia simple), vigente a la fecha de presentación de ofertas, extendiendo por DIGEMID. Deberá estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones). Si el postor es un distribuidor deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de

- i) Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT).

Emitida por la autoridad competente (DIGEMID) referente a las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, a fin de garantizar que estos sean distribuidos, transportados y manipulados en condiciones adecuadas según especificaciones establecidas por el fabricante, a efectos de preservar su calidad, eficiencia y seguridad.

- j) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)<sup>3</sup>
- k) 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.

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



**Importante**

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección según corresponda, 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 Discapacidad<sup>4</sup>.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N° 10**).

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- b) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- c) 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.
- d) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- e) 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 – PIDE<sup>5</sup> 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).*

- f) Domicilio y correo electrónico para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- g) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado.

**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**

<sup>4</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>5</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>





**Importante**

*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".*

**Importante**

- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>6</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del contrato. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el numeral 2.1 del Capítulo II de las Bases, debe presentar la documentación requerida en el Área de Trámite Documentario, PROLONGACIÓN AUGUSTO B. LEGUÍA NRO. 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO N. 110-120), de lunes a viernes desde las 8:00 hasta las 16:00 horas; verificada la documentación presentada y estando todo conforme, se elaborará y suscribe el contrato respectivo.

## 2.5. FORMA DE PAGO

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

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

- La recepción por parte DEL ÁREA DE ALMACÉN CENTRAL O LA QUE HAGA SUS VECES.
- Informe del funcionario responsable, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Copia de contrato
- Otros documentos señalados en los términos de referencia.

Dicha documentación se debe presentar en el Hospital Regional Lambayeque, sito en PROLONGACIÓN AUGUSTO B. LEGUÍA NRO. 100 (ESQUINA CON AV. PROGRESO N. 110-120), de Lunes a Viernes desde las 8:00 hasta las 12:00 horas.



<sup>6</sup> 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



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO  
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

**ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA CON  
EQUIPO EN CESIÓN EN USO**

**I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO

**2. FINALIDAD PÚBLICA**

La presente adquisición busca la adquisición de insumos para pruebas de inmunohematología, el cual es un insumo esencial para la fenotipificación, prevención de reacciones hemolíticas, rastreo de anticuerpos irregulares y por ende fortalecer la seguridad transfusional para los pacientes del Hospital Regional Lambayeque.

**3. ANTECEDENTES**

El Hospital Regional Lambayeque está constituido como Hospital Nivel III-1, por lo que debe estar apto para brindar atención especializada a patologías de alta complejidad, las que demandarán el uso de componentes sanguíneos procesados en el Banco de sangre.

**4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**

**4.1. Objetivo general**

Adquirir insumos para pruebas de inmunohematología que sirvan para la realización de fenotipificación y rastreo de anticuerpos irregulares en los pacientes que así lo requieren.

**4.2. Objetivo específico**

Proveer al Banco de sangre de insumos para fenotipificación y rastreo de anticuerpos irregulares en las unidades de sangre administradas en el establecimiento.



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

5. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

5.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS - PRUEBAS DE INMUNOHEMATOLOGÍA

ITEM PAQUETE N° 1

DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD (prueba efectiva)	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
Grupo sanguíneo ABO/Rh globular y sérico	PRUEBA 3547000102 28	2000	<p><b>Presentación:</b> Reactivos para la determinación de grupo sanguíneo ABO globular e inverso y factor RH, debe incluir antisueros monoclonales anti-A, anti-B, anti-AB, 2 clones de anti-D, control RH, Células A1 y células B y/o presentación con una configuración mínima en tarjeta de: anti-A, anti-B, anti-D, control, Células A1 y células B.</p> <p><b>Vigencia mínima:</b> para antisuero no menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega. Células A1 y células B no menor a 21 días a partir de la fecha de entrega</p> <p><b>Método:</b> Hemaglutinación en microplaca y/o microtira y/o Aglutinación en columna (microcolumna) y/o aglutinación en columna de gel</p> <p><b>Accesorios:</b> Microplaca o microtira, o en el caso de metodología de aglutinación en columna de gel se debe incluir la Solución diluyente en cantidad suficiente y demás complementos según metodología ofertada.</p> <p><b>Equipo:</b> automatizado.</p> <p><b>Muestra biológica:</b> Sangre total anticoagulada y/o paquete globular y/o plasma o suero.</p> <p>Control de calidad interno proporcionado por el fabricante para la prueba de grupo sanguíneo directo e inverso</p>
Grupo sanguíneo neonatal ABO Rh y Coombs directo	PRUEBA 3547000101 99	300	<p><b>Presentación:</b> Reactivo para la determinación de los grupos sanguíneos A, B, AB, D y antiglobulina humana. Reactivos a ser empleados en neonatos.</p> <p><b>Vigencia mínima:</b> para antisuero no menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p><b>Accesorios:</b> Todo lo necesario para la realización completa de la prueba de acuerdo a la metodología ofertada.</p> <p><b>Método:</b> Aglutinación en columna (microcolumna) y/o aglutinación en columna en gel</p> <p><b>Equipo:</b> Automatizado</p> <p><b>Muestra biológica:</b> glóbulos rojos</p> <p>Control de calidad interno proporcionado por el fabricante para la prueba de grupo sanguíneo directo e inverso</p>
Grupo Sanguíneo fenotipo Rh+ kell	PRUEBA 3547000102 29	2000	<p><b>Presentación:</b> Reactivos para la determinación de fenotipo RH-Kell, debe incluir antisueros monoclonales anti C, anti c, anti E, anti e, anti Kell y control RH o Control.</p> <p><b>Vigencia mínima:</b> para antisuero no menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p><b>Método:</b> Hemaglutinación en microplaca o microtira y/o Aglutinación en columna (microcolumna) y/o aglutinación en columna en gel</p>





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

			<p><b>Accesorios:</b> Solución diluyente en cantidad suficiente, y demás complementos según metodología ofertada.</p> <p><b>Equipo:</b> automatizado.</p> <p><b>Muestra biológica:</b> Sangre total anticoagulada y/o paqueteglobular.</p> <p>Control de calidad Interno proporcionado por el fabricante para la prueba de Fenotipo Rh-Kell</p>
Grupo sanguíneo antígeno D débil	PRUEBA 3547000102 42	162	<p><b>Presentación:</b> Reactivos para la determinación de antígeno D débil en fase sólida, debe incluir anti D monoclonal de tipo IgG capaz de detectar D parcial categoría VI o presentación en Tarjeta la presentación de: A, B, AB, DVI+, DVI-, Control</p> <p><b>Vigencia mínima:</b> para antisuero no menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p><b>Método:</b> Adherencia de Hematíes en Fase sólida y/o Aglutinación en columna (microcolumna) y/o aglutinación en columna en gel</p> <p><b>Accesorios:</b> Solución LISS, y otros que permitan la realización completa de la prueba según metodología ofertada.</p> <p><b>Equipo:</b> automatizado.</p> <p><b>Muestra biológica:</b> Sangre total anticoagulada y/o paqueteglobular.</p> <p>Control de calidad Interno proporcionado por el fabricante para la prueba de Confirmación del D débil</p>
Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para pacientes	PRUEBA 3547000102 44	2450	<p><b>Presentación:</b> Reactivos para el rastreo de anticuerpos irregulares antieritrocitarios. El kit debe contener como accesorio panel de 3 células, no pool y al menos una de ellas debe incluir el antígeno Diego a+ dentro del kit. Acreditado con la tabla de antígenos del kit</p> <p><b>Vigencia mínima:</b> para antisuero no menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega. Células (I, II, III), no menor a 21 días a partir a la fecha de entrega</p> <p><b>Método:</b> Adherencia de Hematíes en Fase sólida y/o Aglutinación en columna (microcolumna) y/o aglutinación en columna en gel</p> <p><b>Accesorios:</b> Células (I, II, III), Solución LISS y otros que permitan la realización completa de la prueba según metodología ofertada.</p> <p><b>Equipo:</b> automatizado.</p> <p><b>Muestra biológica:</b> Suero o plasma.</p> <p>Control de calidad Interno proporcionado por el fabricante para la prueba de Rastreo de Anticuerpos</p>
Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para donantes	PRUEBA de 354700010243	3000	<p><b>Presentación:</b> Reactivos para el rastreo de anticuerpos irregulares antieritrocitarios para donantes. El kit de reactivos debe contener como accesorio 02 células de origen humano del grupo O con fenotipo conocido. Se deben expresar los antígenos de mayor importancia clínica, así como el antígeno diego a dentro del kit. Acreditado con la tabla de antígenos del kit.</p> <p><b>Vigencia mínima:</b> para antisuero no menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega. Células (I, II) no menor a 21 días a partir a la fecha de entrega</p> <p><b>Método:</b> Adherencia de Hematíes en Fase sólida y/o Aglutinación en columna (microcolumna) y/o</p>



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

			aglutinación en columna en gel  <b>Accesorios:</b> Células( I,II) ,Solución LISS y otros que permitan la realización completa de la prueba según metodología ofertada.  <b>Equipo:</b> automatizado.  <b>Muestra biológica:</b> Suero o plasma.  Control de calidad Interno proporcionado por el fabricante para la prueba de Rastreo de Anticuerpos
 Prueba de Compatibilidad Cruzada y Coombs directo	PRUEBA 354700010226	1800	<b>Presentación:</b> Reactivos para prueba cruzada y prueba de Coombs Directo de tipo IgG. En empaque adecuado. Opcional el Complemento C3d. <b>Vigencia mínima:</b> para antisero no menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega. <b>Método:</b> Adherencia de Hematíes en Fase sólida y/o Aglutinación en columna (microcolumna) y/o aglutinación en columna en gel <b>Accesorios:</b> Solución LISS, y otros que permitan la realización completa de la prueba según metodología ofertada. <b>Equipo:</b> automatizado.  Control de calidad Interno proporcionado por el fabricante para la prueba cruzada y Coombs directo



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

**5.2. REQUISITOS SEGÚN LEYES, REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS, REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMAS.**

Los siguientes documentos serán requeridos para la presentación de ofertas.

- **Copia simple legible del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del Reactivo y del Equipo (Vigente a la fecha de presentación de ofertas)**

Emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID del Ministerio de Salud, a nombre del postor o quien este representa o a nombre de terceros (copia simple), debiendo coincidir la descripción del producto ofertado (reactivo), vigente a la presentación de ofertas.

Esta exigencia es para el reactivo principal y accesorios (diluyente, control de calidad interno y células) y para el equipo principal automatizado

En caso de que el producto y/o equipo no requiera de Registro Sanitario se deberá presentar el documento emitido por DIGEMID de no requerir dicho registro. Opcionalmente podrán presentar el listado de los productos que no requieren registro sanitario también emitido por DIGEMID, donde figure el producto ofertado y la fecha de emisión del listado.

*NOTA: "La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir, en ese sentido, como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de lasolicitud de reinscripción y registro sanitario del producto".*





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

- **Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis**

Emitido por el fabricante de acuerdo a los resultados de su propia metodología y en su propio formato o por un laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud, en el cumplimiento de lo dispuesto en la normativa legal vigente D.S.016-2011-SA.

Se aceptará el certificado de análisis en el formato e información propio del fabricante.

Esta exigencia es para el reactivo principal y accesorios (diluyente, control de calidad interno y células)

Los certificados originales deberán ser mostrados a solo requerimiento del HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE las veces que considere conveniente.

- **Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

Sólo para el reactivo: Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante, en los casos en que el país de origen no expida el Certificado de BPM, se aceptará como documento equivalente, copia simple del Certificado de Libre Venta o Certificado de Libre Comercialización, emitido por la autoridad competente del país de origen, deberá consignar que el fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o cumpla con los estándares de fabricación exigida en el país para dichos productos y también será aceptado en los casos en que el país de origen no expida certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea o Certificado FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la autoridad o entidad competente del país de origen, en concordancia con lo establecido en el DS 016-2011-SA. En todos los casos, los documentos deben estar vigentes a la fecha de presentación de ofertas,

Adicionalmente deberá presentar copia de traducción de la documentación presentada, que se encuentren en idioma diferente al español; según la normativa vigente.

- **Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CPBA)**

Para el reactivo, sólo en el caso de los ítems que requieren registro sanitario, el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento –CPBA, (copia simple), vigente a la fecha de presentación de ofertas, extendiendo por DIGEMID. Deberá estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones). Si el postor es un distribuidor deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Almacenamiento (CBPA) a nombre del mismo y, de ser el caso, también a nombre del tercero con quien el distribuidor suscribe un contrato de almacenamiento.  
Asimismo, el CBPA pierde su carácter de obligatorio, únicamente, en aquellos casos en los que el producto ofertado no requiere Registro Sanitario.

- **Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)**

Emitida por la autoridad competente (DIGEMID) referente a las Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, a fin de garantizar que estos sean distribuidos, transportados y manipulados en condiciones adecuadas según especificaciones establecidas por el fabricante, a efectos de preservar su calidad, eficiencia y seguridad.

- **Copia simple legible de Catálogos, insertos, folletería, manuales, fichas técnicas**

Documentos que permitan demostrar que los reactivos ofertados con sus equipos en cesión de uso cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.

Su presentación y su contenido son evaluables, y concluyentes respecto del cumplimiento de las especificaciones técnicas del HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE.

Los requisitos mínimos de los reactivos se acreditarán con los catálogos y/o insertos y/o folletería y/o manuales y/o fichas técnicas y/o cartas aclaratorias. Se requieren que los documentos sean emitidos por el fabricante y/o, fabricante legal para demostrar sus características. Se aceptarán también, documentos emitidos por sucursales, filiales o subsidiarias que cuenten con la autorización del fabricante de emitir documentación comercial (fichas técnicas, catálogos, folletería, cartas aclaratorias, etc.).

Los requisitos mínimos que deberán ser acreditados con los catálogos y/o insertos y/o folletería y/o manuales y/o fichas técnicas emitidos por el fabricante y/o fabricante legal y/o sucursal filial o subsidiaria son las siguientes:

**ÍTEM PAQUETE N° 1:**

Para todos los sub-ítems que componen el ítem paquete, se deberá acreditar

**PRESENTACIÓN, METODOLOGÍA y CONTROL DE CALIDAD INTERNO**

Todo lo demás referido al ítem paquete que no será acreditado con la documentación solicitada, se entenderá acreditado con la Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas (Anexo N° 3 de las Bases Estandarizadas)





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

**EQUIPO AUTOMATIZADO (CESIÓN EN USO) PARA ÍTEM PAQUETE N° 1**

Se debe de acreditar las siguientes especificaciones técnicas: **TIPO, METODOLOGÍA, CARACTERÍSTICAS, MUESTRA.**

Todo aquello que no será acreditado con la documentación solicitada, se entenderá acreditado con la Declaración Jurada de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas (Anexo N° 3 de las Bases Estandarizadas).

**5.3 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO EN CESIÓN EN USO AUTOMATIZADO**

**5.3.1- PARA ÍTEM PAQUETE N° 1**

**A. METODOLOGÍA:** Adherencia en Fase Sólida y hemaglutinación en Microplaca y/o Aglutinación en Columna (micropocillo) y/o aglutinación en columna en gel

Denominación	EQUIPO AUTOMATIZADO DE ACCESO CONTINUO
1. Tipo	Analizador automático para procesamiento de pruebas de Inmunohematología
2. Metodología	Pruebas de Adherencia en Fase Sólida y hemaglutinación en microplaca y/o microtira y/o Aglutinación en Columna (micropocillo) y/o aglutinación en columna en gel
3. Performance	<b>90 o más pruebas por corrida</b>
4. Características	<ul style="list-style-type: none"><li>• Ingreso de muestras, reactivos, líquido de sistema y eliminación de desechos en forma continua.</li><li>• Brazo Pipeteador independiente de Brazo Transportador</li><li>• Formato de tubos; 12 x75mm y 13 x100mm y/o de acuerdo a descripción de fabricante encontrándose en el rango de los solicitado.</li><li>• Capaz de correr cualquier tipo de prueba en cualquier momento</li><li>• Lectores de Códigos de Barras para los tubos de muestra, reactivos. Microtiras y/o tarjetas dependiendo de la metodología ofertada</li><li>• Resultados de las pruebas globular e inversa en tiempo real con captura de imagen e interpretación de intensidad</li><li>• Capacidad de cargado: <b>mayor de 100 muestras y mayor a 16 reactivos con acceso continuo</b></li><li>• Capaz de procesar muestras de emergencia sin detener el procesamiento normal del equipo.</li><li>• Programa de control de calidad asociado al software</li><li>• Password de control de accesos de usuarios por niveles</li></ul>
5. Muestras	Plasma y suero y /o Glóbulos rojos (250 ul como mínimo)



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

6. Procesamiento  
datos

de

- Software y Hardware para el manejo de datos.
- Resultados mostrados directamente en pantalla.
- Indicador de mantenimientos diarios y/o semanales y/o mensuales para la realización por el usuario.



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interpretación de resultados por análisis de fotos.</li> <li>• Impresora: incorporada y/o adecuada a la modalidad de trabajo del equipo y laboratorio.</li> <li>• PC con pantalla táctil.</li> <li>• Software amigable que maneje datos del equipo: base de datos de resultados de pacientes y módulo de control de calidad, procesamiento de calibraciones (de corresponder), controles y resultados, con capacidad de archivo de datos con interfase de doble validación que permita exportar los resultados al sistema informático institucional, evitando la digitación de estos (que el software del equipo pueda enlazarse al software institucional). Podrá incluir el hardware que el postor necesite para dicho fin.</li> </ul>
7. Accesorios del equipo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fuente de Energía Emergencia (UPS con mínimo 20 minutos de autonomía), estabilizador.</li> <li>• Impresora láser o de inyección de tinta. Para impresión diaria de resultados y controles.</li> <li>• 01 Aire acondicionado 24 000 -36 000 BTU <u>opcional, será incluido si el manual del equipo así lo indica.</u></li> <li>• 01 Centrífuga Inmunoematológica <u>opcional</u></li> </ul>
8. Consumibles, controles y complementos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Consumibles y controles necesarios (diluyentes células controles y otros): Todos los consumibles y controles, así como accesorios deberán ser entregados en forma periódica acompañando a la entrega de los reactivos en cantidad suficiente de acuerdo al protocolo de la metodología, que permita la realización completa de las pruebas y los procesos de control programados para el periodo de entrega. Las células y controles internos por su vigencia corta pueden ser provistos de forma independiente a la entrega de los reactivos principales siempre y cuando el área usuaria siempre tenga a disposición lote vigente de dichos productos y siempre que cumplan con los requerimientos técnicos solicitados, y se debe proporcionar en cantidad suficiente para realizar un mínimo de un proceso de control en cada jornada de trabajo durante todo el periodo de compra.</li> <li>• Las pruebas requeridas para controles correrán a cuenta del contratista, así mismo todas las repeticiones derivadas por desperfectos del equipo, ya que las cantidades solicitadas son determinaciones efectivas.</li> <li>• Complementos: Papel, tintas y demás consumibles para la impresión diaria de los reportes, controles y calibraciones.</li> <li>• El Contratista registrará al Servicio de Banco de Sangre en un Programa de Control de Calidad Externo que cuente con un programa educativo, <u>opcional.</u></li> </ul>



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

9. Soporte técnico	• <b>Mantenimiento preventivo:</b> Programa original de fabricante y cronograma de ejecución, el cual se
--------------------	--





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

	<p>proporcionará a la Jefatura del servicio y al usuario al momento de la instalación del equipo. Programa de mantenimiento preventivo por el periodo contractual y equipo humano profesional disponible para la realización de los procedimientos correctivos.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Mantenimiento correctivo:</b> Inmediato, durante las 24 horas y los 7 días de la semana. La atención inmediata deberá ser en un tiempo no mayor de 4 horas de reportada la falla. En caso de no poder reparar el equipo en un lapso de 24 horas de reportada la falla, el contratista realizará el cambio del equipo con el fin de no interrumpir la atención.</li> <li>• <b>Personal de servicio técnico:</b> Equipo humano profesional Ingeniero Electrónico y Tecnólogo Médico disponible para la realización de los procedimientos correctivos. El personal debe estar certificado por el fabricante y/o fabricante legal. Con experiencia no menor de 12 meses consecutivos en los equipos para profesional Ingeniero Electrónico y para Tecnólogo Médico que tenga conocimiento en el área de inmunohematología no menor 3 años con documentos que lo acrediten.</li> </ul>
10. Soporte Científico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Capacitación:</b> Consistirá en un Curso Taller de 8 horas de duración para el personal del Banco de Sangre (máximo 18 personas) con capacitación en el tema: Actualización en inmunohematología y Estándares de control de calidad. La capacitación se coordinará con el Servicio por tener personal con turnos rotativos. Deberá entregarse la certificación correspondiente a los asistentes indicando el tema y la duración del curso. Así mismo deberá de contar con una capacitación de refuerzo a los <u>15 días de la capacitación inicial de manera virtual.</u></li> </ul>
11. Modo de operación	Voltaje: 220 V
12. Antigüedad del equipo	<p>No mayor de 06 años desde la etapa de presentación de ofertas.</p> <p><b>NOTA:</b> Para la entrega del equipo se presentará la DUA (Documento Único Administrativo) o documento que sustente la antigüedad del equipo.</p>
13. Cantidad	<p>DOS (02) EQUIPOS:</p> <p>01 equipo Principal automatizado y</p> <p>01 equipo de Backup Modular</p> <p><u>El equipo principal deberá instalarse en el servicio de Banco de Sangre y contar con el software respectivo, el equipo backup se instalará en caso el equipo principal instalado genere inconvenientes y no sea resultado en el plazo de 6 horas el mismo que deberá contar con el software respectivo.</u></p>



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

14. Requerimientos adicionales	01 conservadoras de reactivos
-----------------------------------	-------------------------------



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"



**BACK UP:**

**METODOLOGÍA:**

Aglutinación en columna de gel (microcolumna) y/o aglutinación en columna en gel: **Deberá** ser un modular compuesto por centrifuga e incubadora de tarjetas



Denominación	BACK UP
2. Metodología	Modular para pruebas Inmunohematológicas
4. Características	Pruebas de Adherencia en Fase Sólida y hemaglutinación en microplaca y/o microtira y/o Aglutinación en Columna (micropocillo) y/o aglutinación en columna en gel <ul style="list-style-type: none"><li>• Centrifuga con capacidad mayor o igual a 24 tarjetas y/o microplacas</li><li>• Incubadora con capacidad mayor o igual a 24 tarjetas y</li><li>• Pantalla táctil</li><li>• Mesa de trabajo para tarjetas</li></ul>
5. Muestras	Plasma y suero y /o Glóbulos rojos





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

6. Soporte técnico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Mantenimiento preventivo:</b> Programa de mantenimiento y cronograma de ejecución, el cual se proporcionará a la jefatura del servicio y al usuario al momento de la instalación del equipo. Programa de mantenimiento preventivo por el periodo contractual y equipo humano profesional disponible para la realización de los procedimientos correctivos.</li> <li>• <b>Mantenimiento correctivo:</b> Inmediato, durante las 24 horas y los 7 días de la semana. La atención inmediata deberá ser en un tiempo no mayor de 4 horas de reportada la falla. En caso de no poder reparar el equipo en un lapso de 24 horas de reportada la falla, el contratista realizará el cambio del equipo con el fin de no interrumpir la atención.</li> <li>• <b>Personal de servicio técnico:</b> Equipo humano profesional Ingeniero Electrónico y Tecnólogo Médico disponible para la realización de los procedimientos correctivos.</li> </ul>
7. Soporte Científico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Capacitación:</b> Consistirá en un Curso Taller de 8 horas de duración para el personal del Banco de Sangre (máximo 26 personas) con capacitación en el tema: Uso, mantenimiento y resolución de problemas relacionados a los equipos, actualización en las pruebas de inmunohematología asociadas al equipamiento y control de calidad. La capacitación se coordinará con el Servicio por tener personal con turnos rotativos. Deberá entregarse la certificación correspondiente a los asistentes indicando el tema y la duración del curso. Así mismo deberá de contar con una capacitación de refuerzo a los 3 meses de la capacitación inicial.</li> </ul>
8. Modo de operación	Voltaje: 220 V



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

9. Antigüedad del equipo	No mayor de 06 años desde la etapa de presentación de ofertas. <b>NOTA:</b> Para la entrega del equipo se presentará la DUA (Documento Único Administrativo) o documento que sustente la antigüedad del equipo.
10. Cantidad	Modular compuesto por 01 centrifuga 01 incubadora de tarjetas

#### 5.4 NORMAS Y REGLAMENTOS PARA LA EJECUCIÓN

##### BASE LEGAL

La compra de los bienes deberá realizarse de acuerdo a los dispositivos legales y normas técnicas vigentes que se indican a continuación:

- Resolución Ministerial N° 283-99-SAIDM, que estableció las "Normas de Procedimientos para el Control, Vigilancia Sanitaria, Medidas de Seguridad y Sanciones, en relación con la Obtención, Donación, Conservación, Transfusión y Suministro de Sangre Humana".
- Resolución Ministerial N° 725-2003-SAIDM, que aprobó el "Plan Nacional de Promoción de la Donación Voluntaria de Sangre 2003 2005".
- Resolución Ministerial N° 614 - 2004 / MINSA, que aprobó las NT N° 011, 012, 013, 014, 015 Y 016 - MINSA/ DGSP - V.01: "Normas Técnicas del Sistema de Gestión de la Calidad del PRONAHEBAS".
- Decreto Supremo N.º 017-2022-SA, Ley N° 26454, Ley que declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, transfusión y suministro de sangre humana, declara de orden público e interés nacional la obtención, donación, conservación, procesamiento, transfusión y suministro de sangre humana sus componentes y derivados.

#### 5.5. EMBALAJE Y ROTULADO

##### 5.5.1. Embalaje

Deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Los envases de los productos, deberán garantizar la integridad, las propiedades físicas, condiciones microbiológicas y biológicas del producto.
- Que garantice las propiedades, físicas e integridad del producto herméticamente sellado sin porosidad.
- Resistente a la manipulación transporte y almacenaje.
- Fácil de abrir manualmente.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- Empaque debe indicar vigencia del producto.

##### 5.5.2. Rotulado



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

El rotulado de los envases deberá ser de conformidad a lo establecido en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, sus modificatorias y las condiciones mínimas de los envases, rotulados y seguridad de los productos, así como las mejoras que puedan presentar las ofertas en torno a dichas condiciones.

**5.6. GARANTÍA**

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos según Artículo 149,153 del Reglamento de Contrataciones del Estado aprobado con D.S 344-2018-EF.

**5.6.1. 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 debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

**5.6.2. Garantía comercial**

La garantía comercial será por un periodo de doce (12) meses por cada entrega.

**5.7. VIGENCIA MINIMA DE LOS PRODUCTO**

La vigencia mínima es de seis (06) meses. En caso de que la vigencia sea menor de seis (06) meses, el proveedor presentará de manera obligatoria una carta de declaración jurada de canje por fecha de vencimiento del reactivo, en ese caso, solo se aceptará productos con una vigencia no menor de cuatro (04) meses desde su ingreso a los almacenes del hospital.

Para aquellos SUB-ITEMS referidos a glóbulos rojos o que lo requieran, el tiempo de vigencia mínima será no menor de veintiún (21) días calendarios contados desde su ingreso al almacén del hospital.

**LUGAR, PLAZO Y HORARIO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

**5.8.1. Lugar**

La entrega del insumo y equipo, así como la documentación correspondiente, se realizará en Almacén Central del Hospital Regional Lambayeque, sito en PROLONGACIÓN AUGUSTO B. LEGUÍA NRO. 100 (Esquina con Av. Progreso N.110-120).





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE UNIDAD EJECUTORA 403  
HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE –DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

**5.8.2. Horario**

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 8:00 am hasta las 12:00 pm. En el caso de que sea fuera del horario establecido es con previa autorización y coordinación del responsable de Farmacia central.

**5.8.3. Plazo de contratación**

El plazo de contratación es de DOS (02) meses o hasta agotar el stock de la cantidad total contratada.

**5.8.4. Plazo de Entrega**

Primera entrega:

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los **TREINTA (30) días calendarios después de la notificación de la Orden de Compra** toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Siguientes entregas:

Las entregas 2° (correspondiente a los meses siguientes), se realizará en un plazo máximo de hasta cinco (05) días calendarios del mes programado y previa notificación de orden de compra.

Asimismo, estas entregas podrán variar en su cantidad según demanda o necesidad del área usuaria, las mismas que serán comunicadas al proveedor al correo electrónico consignado en su oferta con un plazo de 10 días calendario de anticipación.

La entrega de los reactivos se realizará según cuadro adjunto:



HOSPITAL REGIONAL DE LAMBAYEQUE  
CONTRATACIÓN DIRECTA N°13-2024-HRL-OEC-1

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO  
"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

CRONOGRAMA DE ENTREGAS ÍTEM

PAQUETE N° 1

SUB-ITEM	DENOMINACIÓN COMPLETA	UM	CANTIDAD	ENTREGA 1	ENTREGA 2
1.1	Grupo sanguíneo ABO/Rh globular y sérico	DET	2000	1000	1000
1.2	Grupo sanguíneo neonatal ABO Rh y Coombs directo	DET	300	150	150
1.3	Grupo Sanguíneo fenotipo Rh+ kell	DET	2000	1000	1000
1.4	Grupo sanguíneo antígeno D débil	DET	162	81	81
1.5	Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para pacientes	DET	2450	1225	1225
1.6	Prueba para rastreo de anticuerpos irregulares (antieritrocitarios) para donantes	DET	3000	1500	1500
1.7	Prueba de Compatibilidad/Coombs directo	DET	1800	900	900



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

*NOTA: Para ambos ítem paquetes, las cantidades son referenciales y se adecuará a la unidad mínima de despacho del producto ofertado por el contratista, para lo cual, al perfeccionamiento del contrato, el postor adjudicado deberá de presentar un cronograma ajustado a la unidad mínima de despacho a fin de que sea validado por el área usuaria, sin embargo, los postores deberán ofertar la totalidad de las pruebas requeridas.*

**5.9 PRESTACIONES INCLUIDAS EN LA CONTRATACIÓN**

**5.9.1. Mantenimiento preventivo**

Presentar Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo y su respectivo Cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisado por el jefe o responsable del área de mantenimiento del hospital en coordinación con el jefe del área usuaria.

**5.9.2. Soporte técnico**

El soporte técnico que deberá brindar la empresa podrá ser vía telefónica, vía chat, vía asistencia remota y/o vía asistencia presencial y será según corresponda el caso soporte a recibir a fin de solucionar el inconveniente presentado.

**5.9.3. Mantenimiento Correctivo**

Compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana.

**5.9.4. Personal Técnico:**

Con experiencia no menor de 12 meses consecutivos en los equipos para ingeniero electrónico y para Tecnólogo Médico que tenga conocimiento en el área de inmunohematología no menor 3 años con documentos que lo acrediten (certificados emitidos por el fabricante y/o fabricante legal)

**5.9.5. Capacitación y/o entrenamiento**

Proporcionar capacitación en el uso de reactivos y manejo del equipo, previa coordinación con el área usuaria.

La capacitación será en horario de trabajo turno mañana y tarde del personal del hospital.

Se realizarán 2 capacitaciones a 18 profesionales como máximo

- Primera capacitación: iniciará 1 día hábil después de haberse instalado el equipo.
- Segunda capacitación: de reforzamiento a los 15 días de la instalación del equipo de manera virtual.





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

El tiempo de cada capacitación será de 8 horas para cada profesional, que podrá ser en grupos de 5 personas.

El proveedor debe proporcionar los insumos necesarios para la misma sin afectar el número de pruebas efectivas adquiridas por la institución (se aclara que no se aceptará utilizar reactivos del stock del servicio con compromiso de una reposición posterior).

Se entregará certificado a personal capacitado.

Capacitación en manejo de software externo: Se capacitará a personal usuario en un lapso de 48 horas, así mismo se hará seguimiento de la operatividad del mismo por 5 días como mínimo.

Capacitación de control de calidad externo: Se capacitará a personal designada por usuario, mínimo de 5 profesionales. Tiempo de capacitación será de 12 horas para cada profesional. Se deberá realizar un reforzamiento después de culminado el primer trimestre de CCE (principalmente interpretación de resultados).

Capacitación de control de calidad pre analítica de pruebas Inmunohematológica: se coordinará fecha con el área usuaria para realizar capacitación a personal profesional y técnico sobre tema mencionado. Se entregará certificado a personal asistente previa aprobación del examen correspondiente.

## 6. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACION

### 6.1. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

#### 6.1.1 Recepción

La recepción de los bienes estará a cargo del Responsable de Almacén.

#### 6.1.2 Conformidad

La conformidad de los bienes estará a cargo del Responsable del Servicio de Banco de Sangre.

### SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Suma Alzada

### 6.3. SUBCONTRATACIÓN

El contratista será el único responsable ante la Entidad de cumplir con la entrega de los productos, en las condiciones establecidas en las bases, no pudiendo transferir esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general.



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

**6.4. CONFIDENCIALIDAD**

La confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente prohibido revelar dicha información a terceros.

**6.5. FORMA DE PAGO**

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

La Entidad debe pagar las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los quince (15) días calendarios siguientes a la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello (Cronograma de Entregas). La conformidad se emite en un plazo máximo de diez (10) días de producida la recepción.



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.

En caso de retraso en el pago por parte de la Entidad, salvo que se deba acaso fortuito o fuerza mayor, el contratista tendrá derecho al reconocimiento de los intereses legales correspondientes conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley y en el artículo 171 del Reglamento.



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

**6.6. PENALIDADES**

Se aplicarán de acuerdo al artículo 161, 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**a. Penalidad por mora**

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 en el artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

Donde:

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

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





GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

6.7. OTRAS PENALIDADES APLICABLES

N°	Supuesto de aplicación de Penalidad	Forma de Cálculo	Procedimiento
1	Penalidad por inoperatividad del equipo: se entiende como equipo inoperativo aquel equipo que no enciende o que emite una alarma que impide la continuidad del proceso de muestras. La penalidad se aplicará en caso de inoperatividad del equipo mayor a 24 horas después de su notificación (por correo electrónico, vía telefónica u otros medios de comunicación).	10% de UIT por cada día de ausencia de personal en el plazo previsto	Según informe de área usuaria

6.8. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El plazo de responsabilidad será mínimo de 01 año, de acuerdo a la Ley de Contrataciones del Estado **Artículo 40: Responsabilidades del Contratista**, de la Ley de Contrataciones del Estado y su modificatoria D.L. 1341-2017 y **Artículo 173 Vicios Ocultos** del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y su modificatoria D.S N° 344-2018-EF.

6.9. OTRAS RESPONSABILIDADES

Para el perfeccionamiento del contrato, el postor ganador deberá presentar una declaración jurada manifestando que cumple con los Lineamientos para la vigilancia, Prevención y Control de Salud de los trabajadores con riesgo a exposición de COVID-19, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 448-2020-MINSA y sus modificatorias.



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

ANEXO 1

Formato para reactivos principales que no requieren Registro Sanitario.

Señores

Comité de Selección / Órgano encargado de las contrataciones

Tipo de procedimiento de selección N.º [Consignar nomenclatura de procedimiento]

Presente. -

De mi consideración:

Mediante el presente informamos que los dispositivos médicos descritos a continuación no requieren de Registro Sanitario, de acuerdo al Listado publicado por la DIGEMID.

N.º ítem	Descripción del ítem	N.º de orden en el listado de DIGEMID	Folio en el listado de DIGEMID

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



Firma, Nombres y Apellidos del postor o

Representante legal, según corresponda

NOTA: Este Anexo no se requiere para accesorios y complementos

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNOSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

ANEXO 2

FICHA TÉCNICA DEL EQUIPO CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  
DEL USUARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	N.º ÍTEM PAQUETE 1	N.º SUBÍTEM
DENOMINACIÓN:		
MARCA Según Registro Sanitario:		
FABRICANTE:		
FABRICANTE LEGAL		
DUEÑO DE LA MARCA O DUEÑO DEL PRODUCTO:		
PAÍS DE ORIGEN:		
AÑO DE FABRICACIÓN:		
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO	
TIPO:		
METODOLOGÍA:		
CARACTERÍSTICAS:		
MUESTRA:		

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



Firma y sello del responsable Técnico



Firma y sello del responsable



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE - DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

ANEXO 3

FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES  
TÉCNICAS DEL USUARIO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR	N.º ÍTEM	N.º SUB-ÍTEM
NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL ÍTEM SEGÚN USUARIO		
NOMBRE CON QUE APARECE EL PRODUCTO EN EL REGISTRO SANITARIO		
NOMBRE DEL PRODUCTO EN CASO DE NO TENER REGISTRO SANITARIO		
MARCA Según Registro Sanitario:		
FABRICANTE		
FABRICANTE LEGAL		
DUEÑO DE LA MARCA O DUEÑO DEL PRODUCTO		
PAÍS DE ORIGEN		
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL USUARIO	DOCUMENTO QUE ACREDITA EL CUMPLIMIENTO	
PRESENTACIÓN		
METODOLOGÍA		

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



Firma y sello del responsable Técnico  
Legal

Firma y sello del responsable



GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCO DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

ANEXO 4

Carta de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos

Señores

Comité de Selección / Órgano Encargado de las contrataciones

Tipo de procedimiento de selección N.º [Consignar nomenclatura de procedimiento]

Presente. -

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Carta de Compromiso de Canje y/o Reposición por Defectos o Vicios Ocultos" en representación del ..... (Razón social de la empresa o consorcio) por los productos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la ..... (Consignar nomenclatura del procedimiento de selección).

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físicas sin causa atribuible al usuario o cualquier otro defecto o vicio oculto durante la vida útil del dispositivo médico. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la oferta en el procedimiento de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



\_\_\_\_\_  
Firma, Nombres y Apellidos del postor o

Representante legal, según corresponda

GOBIERNO REGIONAL LAMBAYEQUE  
UNIDAD EJECUTORA 403 HOSPITAL REGIONAL LAMBAYEQUE  
SERVICIO DE BANCOS DE SANGRE – DEPARTAMENTO DE APOYO AL DIAGNÓSTICO

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

ANEXO 5

Carta de compromiso de canje y/o reposición por vencimiento

Señores

Comité de Selección / Órgano Encargado de las contrataciones

Tipo de procedimiento de selección N.º [Consignar nomenclatura del procedimiento]

Presente. -

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Carta de Compromiso de Canje y/o Reposición por vencimiento" en representación del .....  
(Razón social de la empresa o consorcio) por los productos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la .....  
(Consignar nomenclatura del procedimiento de selección).

El canje será efectuado sólo para los siguientes productos, en cumplimiento de las especificaciones establecidas.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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





### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

#### A. CAPACIDAD LEGAL

##### HABILITACIÓN

###### Requisitos:

- Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos (ARM) del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.

###### Importante

*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 Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección general de medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad regional de Medicamentos - (ARM) del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.

###### Importante

*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:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a **S/ 891,111.00 (OCHOCIENTOS NOVENTA Y UN MIL CIENTO ONCE 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/. 74,259.25 (SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y NUEVE CON 25/100 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 considerara bienes similares: **DISPOSITIVOS MEDICOS, REACTIVOS Y EQUIPOS PARA BANCO**



## DE SANGRE.

### 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<sup>7</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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

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

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

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

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

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

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

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

### **Importante**

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

<sup>7</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

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

*(...)*

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





**CAPÍTULO IV**  
**FACTORES DE EVALUACIÓN**

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</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<sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O<sub>i</sub> = Precio i O<sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p>100 puntos</p>





## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [.....], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN]** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], 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 [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN].

### **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.

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>8</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA, SEGÚN CORRESPONDA], 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.

<sup>8</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.





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

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ÚLTIMO CASO. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

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

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

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

#### **Importante**

*De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). Dicha excepción también aplica a 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 no supere el monto señalado anteriormente.*

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: 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. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES] y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

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

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los 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 UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

La 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 [CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO] año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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



**Importante**

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

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>9</sup>**

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

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

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

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

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

<sup>9</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).



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

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

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [.....]

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"



## ANEXOS





**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA N° 13-2024-HRL-OEC-1**  
Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>10</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>11</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>10</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>11</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**ANEXO N° 2**

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

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA N° 13-2024-HRL-OEC-1**  
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.
- 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**



**ANEXO N° 3**

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACIÓN DIRECTA N° 13-2024-HRL-OEC-1**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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





**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACIÓN DIRECTA N° 13-2024-HRL-OEC-1**

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° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACIÓN DIRECTA N° 13-2024-HRL-OEC-1**  
Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO N° 8  
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 13-2024-HRL-OEC-1  
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 <sup>12</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>13</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>14</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>15</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>16</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>17</sup>
1										
2										
3										

<sup>12</sup> 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.

<sup>13</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>14</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

<sup>15</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>16</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>17</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.





N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>12</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>13</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>14</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>15</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>16</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>17</sup>
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO N° 11

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

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 13-2024-HRL-OEC-1  
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**

