

# **BASES INTEGRADAS DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO 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 comité de selección 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 comité de selección 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 comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.  |

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

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

| N° | Características  | Parámetros  |
|----|------------------|---|
| 1  | Márgenes         | Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm<br>Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm   |
| 2  | Fuente           | Arial   |
| 3  | Estilo de Fuente | Normal: Para el contenido en general<br>Cursiva: Para el encabezado y pie de página<br>Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)  |
| 4  | Color de Fuente  | Automático: Para el contenido en general<br>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<br>11 : Para el nombre de los Capítulos.<br>10 : Para el cuerpo del documento en general<br>9 : Para el encabezado y pie de página<br>Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad<br>8 : Para las Notas al pie |
| 6  | Alineación       | Justificada: Para el contenido en general y notas al pie.<br>Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)  |
| 7  | Interlineado     | Sencillo  |
| 8  | Espaciado        | Anterior : 0<br>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 sombrear.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

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

## **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES<sup>1</sup>**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°**  
**01-2023-HRHD**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES**

**ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA  
PACIENTES DEL HRHD**

---

<sup>1</sup> Se utilizarán estas Bases cuando se trate de la contratación de bienes con entrega periódica.

## **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. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

### 1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

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

### 1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

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

**Importante**

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

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

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

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

**Advertencia**

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

**Importante**

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

#### 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>2</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

**Importante**

<sup>2</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

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

## 1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

### Importante

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

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

## 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

## 1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

## 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

#### 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

#### 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

#### 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

##### **Importante**

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

## CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

#### Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*  
*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.*
- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

#### 3.2. GARANTÍAS

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

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

##### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

##### Importante

- *En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*
- *En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.*

##### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

#### Importante

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

#### Advertencia

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

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

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

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

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

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

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

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

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

### 3.5. ADELANTOS

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

### 3.6. PENALIDADES

#### 3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

#### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

### 3.8. PAGOS

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

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

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

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

#### **Advertencia**

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

### **3.9. DISPOSICIONES FINALES**

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL III REGIONAL HONORIO DELGADO  
RUC N° : 20167251294  
Domicilio legal : AV. ALCIDES CARRION N° 505 CERCADO AREQUIPA  
Teléfono: : 054-233502 - 054-231818  
Correo electrónico: : [Processos\\_logisticahrhd@hotmail.com](mailto:Processos_logisticahrhd@hotmail.com)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del suministro de "Adquisición de Dispositivos Médicos para Pacientes del HRHD".

| ITEM N° | DESCRIPCIÓN  | UNIDAD DE MEDIDA | CANTIDAD |
|---------|--|------------------|----------|
| 1       | APOSITO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA 9 CM X25 CM   | UNID             | 6000     |
| 2       | APOSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 8.5 cm X 11.5 cm.                     | UNID             | 6000     |
| 3       | BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES X 3L  | UNID             | 6000     |
| 4       | CATÉTER PERCUTANEO CON INTRODUTOR 1.9 FR X 50 cm   | UNID             | 200      |
| 5       | CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X20 cm  | UNID             | 1000     |
| 6       | CLIPS PARA LAPARSCOPIA X 6 <sup>3</sup> - 4 CLIPADORAS EN CESION DE USO <sup>4</sup>     | UNID             | 1500     |
| 7       | COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5                             | UNID             | 12000    |
| 8       | EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 ml  | UNID             | 80000    |
| 9       | FILTRO DE GAS CON TUBO DE INSUFLACION DESCARTABLE PARA CIRUGIA LAPARASCOPIA <sup>5</sup> | UNID             | 1500     |
| 10      | FILTRO HIDROFOBICO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO                               | UNID             | 6000     |
| 11      | FILTRO HIGROSCOPICO PARA VENTILADOR MECANICO ADULTO                                      | UNID             | 6000     |
| 12      | FRESA QUIRURGICA TIPO CLAVIJA ESTRIADA PARA HUESO 2.5 mm                                 | UNID             | 100      |
| 13      | GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI                             | UNID             | 50000    |
| 14      | JERINGA DESCARTABLE 3 ml PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO      | UNID             | 20000    |
| 15      | PLACA DE RETORNO INDIFERENTE ADULTO  | UNID             | 5000     |
| 16      | RECORTADORA QUIRURGICA DE VELLO TIPO CLIPPER   | UNID             | 5000     |
| 17      | SOLUCION CON IODOFORO AL 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 74% X 26 ml                      | UNID             | 5000     |
| 18      | TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50  | UNID             | 100000   |
| 19      | TUBO CORRUGADO DESCARTABLE ADULTO PARA VENTILADOR MECANICO                               | UNID             | 3000     |

<sup>3</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 21 del postulante TAGUMEDICA S.A.

<sup>4</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 110 del postulante CARDIO EQUIPOS E.I.R.L.

<sup>5</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 22 del postulante TAGUMEDICA S.A

**1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

El expediente de contratación fue aprobado mediante Memorando N° 886-2023-GRA/GRS/GR-HRHD/DG el 09 de junio del 2023

**1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

DONACIONES Y TRASFERENCIAS / RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

**1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

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

**1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN**

NO CORRESPONDE

**1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**

NO CORRESPONDE

**1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

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

**1.9. PLAZO DE ENTREGA**

El plazo de entrega será de 5 días calendario contado a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.

La ejecución se realizará en un año contractual en (10) entregas, las entregas serán aproximadamente cada 30 días, las cuales podrían variar de acuerdo a las necesidades del departamento de Farmacia. El plazo de ejecución del contrato será hasta la culminación de la entrega total de los bienes.

Las entregas se ejecutaran de acuerdo al programa establecido para la necesidad del servicio.

## CRONOGRAMA DE ENTREGA

### CRONOGRAMA DE ENTREGA

|      |  |         |                 | 2023   | 2024 |        |     |        |      |        |       |        |     |  |
|------|--|---------|-----------------|--------|------|--------|-----|--------|------|--------|-------|--------|-----|--|
| ITEM | nombre_item  | PTACION | cant_solicitada | 1      | 2    | 3      | 4   | 5      | 6    | 7      | 8     | 9      | 10  |  |
| 1    | APOSITO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA 9 cm X 25 cm                                  | UNID    | 6,000           | 2,200  |      | 500    |     | 500    | 500  | 500    | 600   | 600    | 600 |  |
| 2    | APÓSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 8.5 cm X 11.5 cm                | UNID    | 6,000           | 1,600  |      | 500    | 500 | 500    | 500  | 600    | 600   | 600    | 600 |  |
| 3    | BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES X 3 L   | UNID    | 6,000           | 1800   | 800  |        | 800 |        | 800  |        | 1,200 |        | 600 |  |
| 4    | CATÉTER PERCUTANEO CON INTRODUTOR 1.9 FR X 50 cm                                   | UNID    | 200             | 100    |      |        | 50  |        |      |        | 50    |        |     |  |
| 5    | CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm                                   | UNID    | 1,000           | 409    |      | 100    |     | 191    |      | 100    |       | 200    |     |  |
| 6    | CLIPS PARA LAPAROSCOPIA X 6  | UNID    | 1,500           | 1500   |      |        |     |        |      |        |       |        |     |  |
| 7    | COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5                       | UNID    | 12,000          | 10,200 |      | 800    |     |        |      | 1,000  |       |        |     |  |
| 8    | EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL                                      | UNID    | 80,000          | 70,000 |      | 5,000  |     |        |      | 5,000  |       |        |     |  |
| 9    | FILTRO DE GAS CON TUBO DE INSUFLACION DESCARTABLE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA       | UNID    | 1,500           | 1010   |      | 250    |     |        |      | 240    |       |        |     |  |
| 10   | FILTRO HIDROFOBICO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO                         | UNID    | 6,000           | 6,000  |      |        |     |        |      |        |       |        |     |  |
| 11   | FILTRO HIGROSCOPICO PARA VENTILADOR MECANICO ADULTO                                | UNID    | 6,000           | 6,000  |      |        |     |        |      |        |       |        |     |  |
| 12   | FRESA QUIRÚRGICA TIPO CLAVIJA ESTRIADA PARA HUESO 2.5 mm                           | UNID    | 100             | 100    |      |        |     |        |      |        |       |        |     |  |
| 13   | GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI                       | UNID    | 50,000          | 46,448 |      |        |     |        |      | 3,552  |       |        |     |  |
| 14   | JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO | UNID    | 20,000          | 17,100 |      |        |     |        | 2900 |        |       |        |     |  |
| 15   | PLACA DE RETORNO INDIFFERENTE ADULTO   | UNID    | 5,000           | 1,000  |      | 1,000  |     | 1,000  |      | 1,000  |       | 1,000  |     |  |
| 16   | RECORTADORA QUIRURGICA DE VELLO TIPO CLIPPER                                       | UNID    | 5,000           | 1,000  |      | 1,000  |     | 1,000  |      | 1,000  |       | 1,000  |     |  |
| 17   | SOLUCION CON IODOFORO AL 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 74% X 26 mL                | UNID    | 5,000           | 2,100  |      | 900    |     |        |      | 1000   |       | 1000   |     |  |
| 18   | TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50  | UNID    | 100,000         | 23,900 |      | 20,000 |     | 20,000 |      | 20,000 |       | 16,100 |     |  |
| 19   | TUBO CORRUGADO DESCARTABLE ADULTO PARA VENTILADOR MECANICO                         | UNID    | 3,000           | 352    | 400  | 248    | 400 | 200    | 400  | 200    |       | 400    | 400 |  |

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 10.00 en Caja de la Entidad sito en av. Alcides Carrión n° 505 cercado Arequipa y recabar las bases en la Oficina de Logística – Equipo de Procesos de Selección del Hospital Regional Honorio Delgado.

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

- Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que aprueba el texto único ordenado de la Ley N° 30225(Ley de Contrataciones del Estado)

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>6</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

- a) Declaración jurada de datos del postor. **(Anexo Nº 1)**
- b) 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.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo Nº 2)**
- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo Nº 3)**
- e) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo Nº 4)**<sup>7</sup>
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo Nº 5)**
- g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo Nº 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.
- h) Hoja de presentación del bien ofertado **Anexo Nº 11**.
- i) Declaración jurada de compromiso de canje de productos por vencimiento

<sup>6</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>7</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.

**Anexo N° 12.**

- j) Declaración jurada de vicios ocultos deberán presentarse de acuerdo a su apreciación **Anexo N° 13**

**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.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N°10**).

**Importante para la Entidad**

- ***En caso el comité de selección considere evaluar otros factores además del precio, incluir el siguiente literal:***

- c) *Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Factores de Evaluación**” establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor.*

- *Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, consignar el siguiente literal:*

- d) *Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV (**Anexo N° 7**).*

- *En caso de procedimientos de selección por relación de ítems cuando el monto del valor estimado de algún ítem corresponda al monto de una Adjudicación Simplificada, se incluye el siguiente literal:*

**Ítem N° [...]**

- e) *Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N°10**).*

***Incorporar a las bases o eliminar según corresponda***

#### Importante para la Entidad

*Esta disposición **solo** debe ser incluida en el caso de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT:*

#### PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

*“El recurso de apelación se presenta ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad.*

*En caso el participante o postor opte por presentar recurso de apelación y por otorgar la garantía mediante depósito en cuenta bancaria, se debe realizar el abono en:*

N ° de Cuenta : 00-101-028445  
Banco : BANCO DE LA NACION  
N° CCI<sup>8</sup> : 018-101-000101028445-61

”

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>9</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).*

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>10</sup>.
- Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>11</sup>.

#### Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente*

<sup>8</sup> En caso de transferencia interbancaria.

<sup>9</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/>

<sup>10</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>11</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".

- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

#### Importante para la Entidad

En caso se determine que adicionalmente se puede considerar otro tipo de documentación a ser presentada para el perfeccionamiento del contrato, consignar el siguiente literal:

j) [DE ACUERDO AL OBJETO CONTRACTUAL CONVOCADO REQUERIR LA PRESENTACIÓN DE OTROS DOCUMENTOS, SEGÚN CORRESPONDA].

**Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.**

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>12</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 documento que lo contiene. Para dicho efecto

<sup>12</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes del Hospital sito en av. Alcides Carrión N° 505 Cercado Arequipa.

**Importante**

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

## **2.5. FORMA DE PAGO**

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

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

- Recepción del ÁREA DE ALMACÉN.
- Informe del funcionario responsable del ÁREA USUARIA (Departamento de Patología Clínica) emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Guía de remisión.

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes o la que haga sus veces en la Entidad, sito en Av. Daniel Alcides Carrión 505 Cercado - Arequipa en horario de atención de 08:00 a 13:00 horas.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

##### ESPECIFICACIONES TECNICAS

##### 1. PROCESO DE LICITACION PUBLICA DE DISPOSITIVOS PARA LOS PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO”

##### 2. FINALIDAD PÚBLICA.

Es el abastecimiento y suministro oportuno y eficaz del medicamento, dispositivos médicos y productos sanitarios, para pacientes que acuden a los diferentes Servicios del hospital Regional Honorio Delgado-Arequipa para mejorar su calidad de vida y promover de esta manera el uso racional.

##### 3. ANTECEDENTES.

La Entidad actualmente cuenta con medicamento, dispositivos médicos y productos sanitarios del PNME, que son aquellos que sirven para satisfacer las necesidades prioritarias de salud de la población.

Como nuestra entidad en un Hospital de Referencia Regional atiende a una diversidad de pacientes con una gama de patologías algunas veces agudas y otras crónicas, por lo que se requiere la necesidad de adquirir Productos Farmacéuticos que han sido solicitados por los profesionales de salud del HRHD, con la finalidad de garantizar la atención de salud a toda la población con medicamentos de eficacia terapéutica comprobada así como de material médico quirúrgico para la recuperación de la salud.

La Entidad actualmente cuenta con medicamentos del PNME, que son aquellos que sirven para satisfacer las necesidades prioritarias de salud de la población.

##### 4.- OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

##### 4.1.- Objetivo General:

- Brindar una mejor salud para todos.

##### 4.2.- Objetivos Específicos:

- Asegurar la disponibilidad de Dispositivos médicos<sup>13</sup> en el HRHD.
- Asegurar el acceso de la población a Dispositivos médicos.
- Contribuir a la eficiencia en el gasto farmacéutico.
- Promover el uso racional de los Dispositivos médicos.

##### 5.- CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR.

##### 5.1.- Descripción y cantidad de los bienes a contratar:

La presente adquisición de Productos Farmacéuticos es de aplicación para el HRHD.

Las Especificaciones Técnicas deberán corresponder con el requerimiento, la oferta y a lo autorizado en el Registro Sanitario.

Los Rotulados del envase mediano e inmediato deberán ser legibles, inalterables y estar fuertemente adheridos a fin de que sean resistentes a la manipulación.

Los productos farmacéuticos deben contener en el rotulo la denominación consignada en el requerimiento, para una identificación más ágil y eficaz.

La seguridad en el cierre del envase inmediato debe ser hermético.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia  
  
D. F. VICTORIA H. MORAN CARDENAS  
Jefa Departamento de Farmacia  
C.C.F.F. 13645-C.B.A. 0147

345

<sup>13</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 69 del postulante ENDOSCOPIA QUIRURGICA SA y UNILENE S.A.C.

**HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO**  
**LICITACIÓN PÚBLICA LP-01-2023-HRHD "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA**  
**PACIENTES DEL HRHD"**

| ITEM | nombre_item  | PTACION | cant_solicitada |
|------|--|---------|-----------------|
| 1    | APOSITO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA 9 cm X 25 cm                                  | UNID    | 6,000           |
| 2    | APÓSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 8.5 cm X 11.5 cm                | UNID    | 6,000           |
| 3    | BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES X 3 L   | UNID    | 6,000           |
| 4    | CATÉTER PERCUTANEO CON INTRODUCTOR 1.9 FR X 50 cm                                  | UNID    | 200             |
| 5    | CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm                                   | UNID    | 1,000           |
| 6    | CLIPS PARA LAPAROSCOPIA X 6  | UNID    | 1,500           |
| 7    | COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5                       | UNID    | 12,000          |
| 8    | EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL                                      | UNID    | 80,000          |
| 9    | FILTRO DE GAS CON TUBO DE INSUFLACION DESCARTABLE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA       | UNID    | 1,500           |
| 10   | FILTRO HIDROFOBICO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO                         | UNID    | 6,000           |
| 11   | FILTRO HIGROSCOPICO PARA VENTILADOR MECANICO ADULTO                                | UNID    | 6,000           |
| 12   | FRESA QUIRÚRGICA TIPO CLAVIJA ESTRIADA PARA HUESO 2.5 mm                           | UNID    | 100             |
| 13   | GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI                       | UNID    | 50,000          |
| 14   | JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO | UNID    | 20,000          |
| 15   | PLACA DE RETORNO INDIFERENTE ADULTO  | UNID    | 5,000           |
| 16   | RECORTADORA QUIRURGICA DE VELLO TIPO CLIPPER                                       | UNID    | 5,000           |
| 17   | SOLUCION CON IODOFORO AL 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 74% X 26 mL                | UNID    | 5,000           |
| 18   | TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50  | UNID    | 100,000         |
| 19   | TUBO CORRUGADO DESCARTABLE ADULTO PARA VENTILADOR MECANICO                         | UNID    | 3,000           |

**5.2. Características Técnicas:**

SE ADJUNTAN FICHAS TECNICAS ESTANDARIZADAS

**5.3 REQUISITOS SEGÚN LEYES, REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS, REGLAMENTOS Y DEMAS NORMAS**

El postor debe contar con:

- Registro Sanitario o certificado de Registro Sanitario de cada producto.

**5.4 IMPACTO AMBIENTAL.** El producto no genera impacto ambiental.

**5.5 CONDICIONES DE OPERACIÓN.** No corresponde

**5.6 EMBALAJE Y ROTULADO**

**5.6.1 EMBALAJE**

El embalaje debe reunir tres requisitos: ser resistente, proteger y conservar el producto.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 Hospital Regional Honorio Delgado  
 Departamento de Farmacia  
 Q. F. VICTORIA H. MORAN CARBERNA  
 Jefe Departamento de Farmacia  
 C.O.P. 18815 - C.B.R.A. 01177

344

#### 5.6.2 ROTULADO

Debe contener rotulo de la marca, fecha de expiración, lote, fecha de fabricación.

Los rótulos deberán contener la información especificada en el Reglamento para el Registro Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos y afines. (Decreto Supremo 020-2001-SA; artículos 43, 44, 45, 46 y 48). Estos deberán ser claros, legibles y resistentes a la manipulación.

El proveedor adjudicado al momento de entregar los productos adjudicados, se verificará la existencia de los rótulos descritos a continuación:

Envase Inmediato o Primario (Contiene directamente el contenido)

- Nombre del producto.
- Número de lote.
- Fecha de Vencimiento (Mes y Año)
- Nombre, Razón Social o Logotipo del laboratorio fabricante.
- Marca OPCIONAL<sup>14</sup>

Envase Mediato o Secundario (Contiene varios envases primarios)

- Nombre del producto.
- Número de lote.
- Fecha de Vencimiento (Mes y Año)
- Nombre, Razón Social o Logotipo del Titular.
- Marca OPCIONAL

Es opcional el embalaje para los envases mediatos que cumplan las características que garanticen la integridad de los productos en el proceso de transporte, almacenamiento y distribución<sup>15</sup>

Los rótulos deberán estar en idioma castellano. Podrán emplearse otros idiomas además del castellano.

En caso de no existir envase secundario, los rótulos del envase secundario deberán constar en el envase primario.

Asimismo, los envases deberán tener en forma clara, legible y resistente a la manipulación normal en el transporte y uso del producto, los rótulos que a continuación se indican:

➤ **Envase Inmediato o Primario(Obligatorio)**  
“HRHD”  
Prohibida su Venta  
LP N° .....-2023-HRHD

➤ **Envase Mediato o Secundario(Obligatorio)**  
“HRHD”  
Prohibida su Venta  
LP N°.....-2023-HRHD

Los productos importados con envase común, sellados herméticamente, podrán llevar la leyenda e inscripción solamente en el envase mediato.

Es obligatorio para el proveedor imprimir los rótulos indicados en el 100 % de los envases de la entrega normal. Para cantidades adicionales, dichos rótulos seguirán teniendo carácter obligatorio, pero podrán ser colocados utilizando etiquetas autoadhesivas.

El embalaje es el que contiene todos los envases secundarios a ser distribuidos, debiendo embalsarse adecuadamente, utilizando cajas de tal forma que se preserve su integridad y

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia  
  
D. P. VICTORIA H. MORANCABENAS  
Jefa Depto. Suministro de Farmacia  
D.E.F.P. 1990-0-0014 0007

343

<sup>14</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 15 del postulante DIPROHOS E.I.R.L.

<sup>15</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 100 del postulante B.BRAUN MEDICAL PERU S.A.

conservación. Debe descartarse el uso de envases plásticos flexibles (bolsas) o la utilización de cajas, de productos comestibles, productos de tocador u otros.

Los productos adjudicados tendrán una fecha de expiración según indica la ficha técnica

**5.7 MODALIDAD DE EJECUCION.** No corresponde

**5.8 TRANSPORTE**

El contratista debe garantizar un adecuado envío y distribución de los bienes requeridos, reuniendo las condiciones de seguridad necesarias para asegurar un adecuado transporte y garantizar una apropiada carga y descarga de los bienes. Los gastos que ocasionen estos serán cubiertos por el contratista.

**5.9 SEGUROS.** No corresponde

**5.10 GARANTIA COMERCIAL.** No corresponde

**5.11 DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS.** No corresponde

**5.12 PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACION PRINCIPAL**

**5.12.1 MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** No corresponde

**5.12.2 SOPORTE TECNICO:** No corresponde

**5.12.3 CAPACITACION Y/O ENTRENAMIENTO:** No corresponde

**5.13 LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION DE LA PRESTACION**

**5.13.1 LUGAR**

La entrega de insumos y los equipos, así como de la documentación correspondiente, se realizará en el almacén de Farmacia del Hospital Regional Delgado, ubicado en Av. Daniel Alcides Carrión 505 Cercado, Provincia de Arequipa, Región Arequipa. En el horario de 07:30 a 13:00 horas, de lunes a viernes.

**5.13.2 PLAZO.**

El plazo de entrega será de 5 días calendario **contado a partir del día siguiente de notificada la Orden de Compra.**

La ejecución se realizará en un año contractual en (10) entregas, las entregas serán aproximadamente cada 30 días, las cuales podrían variar de acuerdo con las necesidades del Departamento de Farmacia. El plazo de ejecución del contrato será hasta la culminación de la entrega total de los bienes.

Las entregas se ejecutarán de acuerdo al programa establecido para la necesidad del servicio

En caso de contar posteriormente con alguna remesa, se coordinará con el proveedor el adelanto de la entrega, sujetándose el proveedor a todo lo consignado en las bases administrativas.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia

G. F. VICTORIA H. MORAN CARBENAS  
Jefe Departamento de Farmacia  
C.E.A.P. 1943-6364 0977

342

**HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO**  
**LICITACIÓN PÚBLICA LP-01-2023-HRHD "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA**  
**PACIENTES DEL HRHD"**

**CRONOGRAMA DE ENTREGA**

|      |  |         |                 | 2023   | 2024 |       |     |       |      |       |       |       |     |
|------|--|---------|-----------------|--------|------|-------|-----|-------|------|-------|-------|-------|-----|
| ITEM | nombre_item  | PTACION | cant_solicitada | 1      | 2    | 3     | 4   | 5     | 6    | 7     | 8     | 9     | 10  |
| 1    | APOSITO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA 9 cm X 25 cm                                  | UNID    | 6,000           | 2,200  |      | 500   |     | 500   | 500  | 500   | 600   | 600   | 600 |
| 2    | APÓSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 8.5 cm X 11.5 cm                | UNID    | 6,000           | 1,600  |      | 500   | 500 | 500   | 500  | 600   | 600   | 600   | 600 |
| 3    | BOLSA DE ASPIRACION DE SECRECIONES X 3 L   | UNID    | 6,000           | 1800   | 800  |       | 800 |       | 800  |       | 1,200 |       | 600 |
| 4    | CATÉTER PERCUTANEO CON INTRODUCTOR 1.9 FR X 50 cm                                  | UNID    | 200             | 100    |      |       | 50  |       |      |       | 50    |       |     |
| 5    | CATÉTER VENOSO CENTRAL TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm                                   | UNID    | 1,000           | 409    |      | 100   |     | 191   |      | 100   |       | 200   |     |
| 6    | CLIPS PARA LAPAROSCOPIA X 6  | UNID    | 1,500           | 1500   |      |       |     |       |      |       |       |       |     |
| 7    | COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTERIL 48 cm X 48 cm X 5                       | UNID    | 12,000          | 10,200 |      | 800   |     |       |      | 1,000 |       |       |     |
| 8    | EQUIPO MICROGOTERO CON CAMARA GRADUADA 100 mL                                      | UNID    | 80,000          | 70,000 |      | 5,000 |     |       |      | 5,000 |       |       |     |
| 9    | FILTRO DE GAS CON TUBO DE INSUFLACION DESCARTABLE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPIA        | UNID    | 1,500           | 1010   |      | 250   |     |       |      | 240   |       |       |     |
| 10   | FILTRO HIDROFOBICO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO                         | UNID    | 6,000           | 6,000  |      |       |     |       |      |       |       |       |     |
| 11   | FILTRO HIGROSCOPICO PARA VENTILADOR MECANICO ADULTO                                | UNID    | 6,000           | 6,000  |      |       |     |       |      |       |       |       |     |
| 12   | FRESA QUIRÚRGICA TIPO CLAVIJA ESTRIADA PARA HUESO 2.5 mm                           | UNID    | 100             | 100    |      |       |     |       |      |       |       |       |     |
| 13   | GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI                       | UNID    | 50,000          | 46,448 |      |       |     |       |      | 3,552 |       |       |     |
| 14   | JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON HEPARINA DE LITIO | UNID    | 20,000          | 17,100 |      |       |     |       | 2900 |       |       |       |     |
| 15   | PLACA DE RETORNO INDIFERENTE ADULTO  | UNID    | 5,000           | 1,000  |      | 1,000 |     | 1,000 |      | 1,000 |       | 1,000 |     |
| 16   | RECORTADORA QUIRURGICA DE VELLO TIPO CLIPPER                                       | UNID    | 5,000           | 1,000  |      | 1,000 |     | 1,000 |      | 1,000 |       | 1,000 |     |
| 17   | SOLUCION CON IODOFORO AL 0.7% + ALCOHOL ISOPROPILICO AL 74% X 26 mL                | UNID    | 5,000           | 2,100  |      | 900   |     |       |      | 1000  |       | 1000  |     |

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia

Q.F. VICTOR H. MORANCARDENAS  
Jefe Departamento de Farmacia  
C.O.P.P. 13866. C.O.R.A. Arequipa

**HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO**  
**LICITACIÓN PÚBLICA LP-01-2023-HRHD "ADQUISICIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA**  
**PACIENTES DEL HRHD"**

340

|    |  |      |         |        |     |        |     |        |     |        |  |        |     |
|----|--|------|---------|--------|-----|--------|-----|--------|-----|--------|--|--------|-----|
| 18 | TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50                  | UNID | 100,000 | 23,900 |     | 20,000 |     | 20,000 |     | 20,000 |  | 16,100 |     |
| 19 | TUBO CORRUGADO DESCARTABLE ADULTO PARA VENTILADOR MECANICO | UNID | 3,000   | 352    | 400 | 248    | 400 | 200    | 400 | 200    |  | 400    | 400 |

**6 REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR**

**6.1 REQUISITOS DEL PROVEEDOR**

El proveedor debe contar con:

**Registro Sanitario o certificado de Registro Sanitario**

Vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por el Ministerio de Salud (DIGEMID), a nombre del postor o de terceros. Los datos expresados en la oferta presentada deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado. Las empresas distribuidoras de productos nacionales o importados podrán presentar copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. No se aceptará expedientes en trámite para la obtención del Registro.

Acreditación:

Copia simple del Registro Sanitario o certificado de Registro sanitario vigente

**Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura**

Acreditación:

Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente  
 Extendido por autoridad competente en país de origen. En caso de estar en idioma extranjero, con traducción oficial al español o sin valor oficial, efectuada por traductor público juramentado, o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado. Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas.

Se acepta como documento equivalente al CBPM el Certificado de Libre Venta de países de la comunidad europea que señalen que el fabricante cumple con la directiva 98/79CE ó 93/42/CE.

Se admite el certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado. También se permite la presentación del certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485. Y, en general, se puede presentar documentos que acrediten la misma función, valor o eficacia que el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, extendidos por autoridad competente en el país de origen, con una antigüedad de emisión no mayor a dos (02) años; esta opción sólo se realizará en los casos en que el país de origen de los productos no expida Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura y deberá consignar obligatoriamente, que el fabricante del producto cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación.

**Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento**

Acreditación:

Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento, en original o copia simple.  
 Vigente a la fecha de presentación de propuestas, extendido por DIGEMID, a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos.  
 En el caso de consorcio, por tratarse de un contrato asociativo con criterios de complementariedad, los integrantes del consorcio que vayan a ejecutar actividades de almacenamiento deben acreditar el

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
 Hospital Regional Honorio Delgado  
 Departamento de Farmacia

Q. F. VICTORIA M. MORÁN CÁRDENAS  
 Jefe Departamento de Farmacia  
 C.Q.F.P. 13845 - C.Q.F.A. 01177

340

339

cumplimiento de los procesos que les corresponde mediante el Certificado de Buena Práctica de Almacenamiento a su nombre, según lo declarado en la promesa formal de consorcio.

En el caso que se haya contratado los servicios de almacenaje a terceros deberá presentarse el CBPA de la empresa contratada acompañado del Contrato del Servicio de Almacenaje (o documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes) y también el contratante deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre.

En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional; en mérito a la aplicación de las normativas regulatorias que en esta materia se encuentran vigentes en el territorio peruano, deberá considerarse que el CBPA está incluido en el CBPM.

**Declaración Jurada de COMPROMISO DE CANJE DEL PRODUCTOS POR VENCIMIENTO, CUANDO LA VIGENCIA DEL PRODUCTO SEA MENOR A 18 MESES .**

Acreditación:

Declaración Jurada de Compromiso de Canje de Productos por Vencimiento, firmada.

**Declaración Jurada de Vicios Ocultos:**

Acreditación:

Declaración Jurada de Vicios Ocultos, firmada.

**6.2 RECURSOS A SER PROVISTOS POR EL PROVEEDOR**

No corresponde

**7 OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION**

**7.1.- OTRAS OBLIGACIONES**

**7.1.1.- OTRAS OBLIGACIONES DE CONTRATISTA**

No corresponde

**7.1.2 OTRAS OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD:**

No corresponde

**7.1 ADELANTOS.** La entidad no otorgará adelanto alguno.

**7.2 SUBCONTRATACION.** La subcontratación no aplica en el expediente. No se aceptará la subcontratación, el ganador de la buena pro es responsable de la ejecución del contrato.

**7.3 CONFIDENCIALIDAD.** No corresponde

**7.4 MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL.** El área Usuaria es la responsable del control de los bienes durante la ejecución contractual.

**7.5 CONFORMIDAD DE LOS BIENES**

**7.5.1 AREA QUE RECEPCIONARA Y BRINDARA LA CONFORMIDAD.**

La conformidad la dará el área usuaria (departamento de farmacia). La recepción de los productos será en el almacén de medicamentos (sótano) en el horario de 7.30 am a 13.00 pm<sup>16</sup>.

**7.5.2 PRUEBAS O ENSAYOS PARA LA COFORMIDAD DE LOS BIENES.** No corresponde.

**7.5.3 PRUEBAS DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO PARA LA CONFORMIDAD DE LOS BIENES.** No corresponde.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia

G. F. VICTORIA M. MORAN CALDERAS  
Jefe Departamento de Farmacia  
C.O.F.P. 1845-C.B.F.A. 0117

339

<sup>16</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 68 del postulante ENDOSCOPIA QUIRURGICA SA

338

**7.6 FORMA DE PAGO**

El pago se realizará de forma periódica después de ejecutar cada entrega y contando con su conformidad respectiva, conforme a lo establecido en el cronograma o requerimiento del área usuaria.

**7.7 FORMULA DE REAJUSTE.** No corresponde

**7.8 OTRAS PENALIDADES APLICABLES.** No corresponde

**7.9 RESPONSABILIDAD DE VICIOS OCULTOS**

El proveedor tiene un plazo máximo de responsabilidad por vicios ocultos de 01 año.

**8 SISTEMA DE CONTRATACION**

Precios Unitarios

**9. REQUISITOS DE CALIFICACION**

**9.1. CAPACIDAD LEGAL**

**HABILITACION**

**REQUISITOS:**

El Postor debe contar con Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), o la Autoridad Regional de Salud (ASRS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17º del D.S Nº 014-2011 SA y su Primera Disposición Complementaria Transitoria y lo establecido en el D.S Nº 016-2019-SA, según corresponda.

**ACREDITACIÓN**

Copia del Documento que acredite la Autorización Sanitaria de Funcionamiento. emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), o la Autoridad Regional de Salud (ASRS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17º del D.S Nº 014-2011 SA y su Primera Disposición Complementaria Transitoria y lo establecido en el D.S Nº 016-2019-SA, según corresponda.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia

Q.F VICTORIA H. MORANCARDENAS  
Jefe Departamento de Farmacia  
C.O.F.P. 12443 - C.O.F.A. 01177

338

**APOSITO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA ABSORBENTE**

20 14

**APOSITO CON ALMOHADILLA CENTRAL ABSORBENTE (OPCIONAL)<sup>17</sup>  
9 CM (+/- 1) X 25 CM (+/- 1)<sup>18</sup>**

**Descripción General:**

Apósito compuesto estéril, constituido por una película transparente de poliuretano y un apósito central absorbente, no adherente. La película de poliuretano está cubierta por una adhesivo hipoalergénico y el apósito central está formado por una lámina intermedia de fibras de rayón a la que se le fusionan exteriormente otras 2 láminas de polietileno poroso.

**Tipo de adhesivo:**

Adhesivo hipoalergénico de acrilato, que no deja residuos y minimiza procesos de irritación cutánea. No se adhiere al tejido de cicatrización en medio húmedo.

**Atributos:**

Producto libre de látex. El apósito central absorbe 2 – 3 veces más exudado que un apósito tradicional y no se adhiere al lecho de la herida o a los puntos de incisión. La absorción del exudado se aleja de la herida por capilaridad, reduciendo la maceración. Debido al apósito transparente exterior, el paciente puede bañarse u ducharse sin comprometer la herida.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Emergencia  
D.R. VICTORIA ROSA CORDERO  
Jefe de Departamento  
CQRR 10015 - CQRR 0117

14

<sup>17</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 179 del postulante CYMED MEDICAL SAC

<sup>18</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 79 del postulante GLOBAL SUPPLY S.A.C.

19 26

**APOSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE CLORHEXIDINA 8.5cm x 11.5 cm.**

**Empaque:**

- Empaque primario: sobre de polietileno de alta densidad
- Empaque secundario: caja de cartón
- Empaque individual, que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
- Peel open de apertura uniforme.

**Material:**

- Película transparente de poliuretano.
- Almohadilla de gel antimicrobiano: gluconato de clorhexidina 2% (p/p)
- Adhesivo: acrilato, hipoalergénico, sensible a presión.
- Tiras estériles y borde reforzado: tela no tejida de poliéster con adhesivo de acrilato.
- Respaldo: papel siliconado impreso.
- Etiqueta de registro/identificación: cinta de rayón con adhesivo de acrilato.
- Estéril con método de Rayos Gamma u Óxido de Etileno<sup>19</sup>.

**Característica:**

- Su diseño estructural consiste en un modelo de ranura, bordes reforzados y adhesivos que brindan una mejor estabilización y aseguramiento del catéter. La ranura reduce la posibilidad de desprendimiento del dispositivo. Semipermeable (transpirable), barrera de protección a los virus y bacterias.
- Con marco de aplicación y tiras estériles de sujeción.
- Fechador de papel.
- Soporte del apósito con la indicación gráfica de la aplicación correcta.
- Almohadilla de gel transparente con gluconato de clorhexidina al 2%, posee capacidad absorbente de fluidos y secreciones, contribuye al aseguramiento del dispositivo, no obstaculiza la monitorización y posee actividad antimicrobiana sostenida en el tiempo (10 días).

CONSEJO REGIONAL DE SALUD  
GOBIERNO AUTÓNOMO DE SUCLO  
Municipio de San Mateo de los Andes  
Departamento de Arequipa  
C.O.F.R. 12018 - C.O.F.S.A. 01117

26

<sup>19</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 180 del postulante CYMED MEDICAL SAC.

18 13

FICHA TÉCNICA

NOMBRE: BOLSA DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES x 3L

1. EMPAQUE

- Individual
- Que garantice las propiedades físicas e integridad del producto.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- Rotulado: Según bases

2. MATERIAL

- Polietileno, polímero de grado médico alta resistencia u otra combinación de materiales<sup>20</sup>.
- Condición Biológica: Aséptico.

3. CARACTERÍSTICA

Recipiente o canister transparente graduado en cc. \* - Bolsa desechable transparente para recolección de fluidos con sistema de sellado hermético, (que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso). - Con válvula de cierre, automático, filtro bacterial. - Contenedor de canister: - Rodante o fijo.

Canisters de policarbonato transparente graduado en ml o cc, con tecnología antimicrobiana que elimine el 99.99% de bacterias<sup>21</sup>.

Válvula antirreflujo en el puerto del paciente la cual evita que el fluido aspirado regrese al paciente, transparente que permite una inspección visual de fluidos, filtro bacterial de alta eficiencia de filtración con 99.9% de eficiencia<sup>22</sup>.

TENER ASA (OPCIONAL)<sup>23</sup>.

4. DIMENSIONES

- Bolsa: capacidad de 3 litros.
- Recipiente ó canister de 3000 c.c.

5. ADITAMENTOS

- Se requiere de 10 vacuómetros de alto flujo, para sesión de uso hasta que se agote el stock
- Se requiere de 10 coches con 2 canister cada uno, para sesión de uso hasta que se agote el stock

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hosp. Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia  
Q. F. VICTORIA H. MORÁN CORDERAS  
Jefe Departamento de Farmacia  
C.B.F.P. 12046 - C.B.P.A. 87117

<sup>20</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 5 ,59 y 115 del postulante JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C., MACATT MEDICA PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA y A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C.

<sup>21</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 53 del postulante SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA.

<sup>22</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 118 del postulante A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C.

<sup>23</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 117 del postulante A & F MEDIC SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - A & F MEDIC S.A.C.

CATÉTER PERCUTANEO CON INTRODUTOR 1.9 FR. X 50 cm

**Empaque:**

- Individual, BlisterTermoformado
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje
- Que garantice la esterilidad e integridad del producto
- Fácil de abrir manualmente
- Exento de partículas extrañas
- Exento de rebabas y/o aristas cortantes

**Material:**

- Tipo: silicona 100% Blanca radiopaca
- Condiciones biológicas: Estéril

**Características:**

- Catéter pic de silicona 1.9 Fr. Con aleta de fijación
- Longitud del catéter: 50cm. v/o 30 CM A 50 CM
- Diámetro 1.0 MM +/- 0.1 MM y/o 0.28 MM / 0.60 MM
- Material: Silicona
- Volumen muerto 0.12 ml
- Flujo: 3.9ml/min (1 bar. /14,5psi)
  - De 1.9 FR. / 24G.
- Marcas de profundidad cada centímetro, extremo distal marcado y marcas especiales cada 5 centímetros
- Prolongadores de 9cm
- Introducutor: Aguja trifacetada con orificio lateral y catéter pelable, diámetro externo Ø 1,0mm
- 1 Cinta métrica.
- Inserto con indicaciones de uso
- Etiquetas de embalaje autoadhesivas para la trazabilidad del producto

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia  
D.F. VICTORIA MORAN CARDENAS  
Jefe de Departamento  
C.Q.F.P. 13049 - C.Q.F.A. 01117

- 30 CM A 50 CM<sup>24</sup>
- 1.0 MM +/- 0.1 MM<sup>25</sup>
- 0.28 MM / 0.60 MM<sup>26</sup>

<sup>24</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 61 del postulante MACATT MEDICA PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

<sup>25</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 62 del postulante MACATT MEDICA PERUANA SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

<sup>26</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 71 del postulante GLOBAL SUPPLY S.A.C.

FICHA TÉCNICA

NOMBRE: CATETER VENOSO CENTRAL DE TRIPLE LUMEN 7 FR X 20 cm

1. EMPAQUE

- Individual.
- Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto.
- Peel open
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- Rotulado: Según bases.

2. MATERIAL

- Catéter de Poliuretano II ó de Silicona de grado médico que no interactúa con la solución a transfundir.
- Guía de acero inoxidable.
- Acabado del catéter Libre de rebabas y aristas cortantes.
- Condición biológica: Estéril, atóxico, apirógeno, no trombogénico. HEMOCOMPATIBLE<sup>27</sup>.
- Punta del catéter blanda. Con marcas longitudinales desde los 5cm. Cada lumen o línea de extensión transparentes con clamp en cada una. Cada lumen debe llevar impreso o identificado su calibre y posición (proximal, distal, medial)<sup>28</sup>.

3. CARACTERÍSTICA

- Equipo constituido por las siguientes partes como mínimo:
- Catéter:
  - o Triple lumen, consignando lumen "proximal" y "distal" respectivamente.
  - o Con tiempo de recambio no menor de 7 días.
  - o No debe acodarse (memoria de forma).
  - o A traumático al endotelio venoso.
  - o Conector Luer Lock, con tapa de seguridad y filtro antibacteriano.
- Dilatador adaptable al diámetro interno del catéter.
- Porta guía con tope y guía metálica flexible con extremo proximal en forma de "J", no debe acodarse (memoria de forma).
- Con Clip de sujeción que evite el desplazamiento del catéter y con clamp de seguridad que evite el reflujo.
- Radiopaco.
- Aguja introductora de acero inoxidable, biselada, con cono Luer 6% y tapa protectora. Jeringa graduada de 5mL<sup>29</sup>.
- Dilatador adaptable al diámetro externo del catéter<sup>30</sup>.

4. DIMENSIONES

| DIAMETRO (Fr.) | LONGITUD (cm) |
|----------------|---------------|
| 7              | 20            |

+/- 1

(\*) Otros calibres y dimensiones de acuerdo al requerimiento del usuario.

<sup>27</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 133 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>28</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 131 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>29</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 130 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>30</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 129 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

CLIPS PARA LAPARASCOPIA X 6

15 2X

CODIGO SIGA. 49.57.0118.0004

GRUPO DE FAMILIA: USO GENERAL

NOMBRE: CLIPS PARA CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA TAMAÑO ML

**ESPECIFICACIONES:**

**EMPAQUE:**

- INDIVIDUAL (CONTENIDO 6 CLIP)
- PEEL OPEN
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje que garantice la esterilidad e integridad del producto<sup>31</sup>.
- EXENTO DE PARTICULAS EXTRAÑAS Y/O ARISTAS CORTANTES.
- ROTULADO SEGÚN BASES

**MATERIAL:**

TIPO: TITANIO

ACABADO: LIBRE DE REBABAS Y/O ARISTAS CORTANTES.

CONDICIONES BIOLÓGICAS: ÉSTERIL, HIPOALERGÉNICO, ATÓXICO, BIOCOMPATIBLE

CONDICIONES SANITARIAS: ACORDE A LAS NORMAS INTERNACIONALES DE CALIDAD Y BIOSEGURIDAD.

**CARACTERÍSTICAS:**

- Blíster de color verde.
- Sistema de carga fácil.
- Presenta ranuras transversales en cada clip para ser resistente al deslizamiento en la oclusión de vasos o conductos.
- Los clips presentan ranura interna diseñada para reducir el corte de vasos o conductos en el momento de la aplicación.
- Clips en forma de V.

**FUNCIÓN:**

- OCLUSIÓN DE VASOS Y CONDUCTOS

**DIMENSIONES:**

- TAMAÑO: ML

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia  
D E VICTORIA MORA CARRERA  
Jefe de Departamento  
C.Q.P.P. 12019 - C.Q.P.A. 01117

2X

<sup>31</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 28 del postulante TAGUMEDICA S.A.

FICHA TÉCNICA

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación del bien: COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTÉRIL 48cm X 48cm X 5.

Denominación técnica: COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTÉRIL 48cm X 48cm X 5.

Descripción general: Dicho dispositivo se destina a ser utilizado en procedimientos quirúrgicos, siendo elementos indispensables en cirugías para absorber líquidos corporales y mantener la mejor visualización del área quirúrgica.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1. DEL BIEN

- Gasa de algodón 100% natural.
- Gasa tipo VI de uso hospitalario.
- Estéril, atóxico, hipoalérgico.
- De tejido uniforme, con bordes ocultos cosidos, libre de pelusas e hilachas<sup>32</sup>.
- Color blanco, inodoro con asa radiopaca.
- Diámetro de 48cm x 48cm x 5 unidades.
- COSIDO O REMALLADO 100 % CON ALGODON NATURAL Y CON ASA RADIOPACA (OPCIONAL)<sup>32</sup>.

2.1. ENVASE Y EMBALAJE

- Individual.
- Sobre de papel grado médico y poliéster.
- Indicador externo visible de esterilización.
- Envoltorio de papel crepado.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje, que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto.
- Libre de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.
- Fácil apertura manual (PEEL OPEN) con pestaña de apertura.
- Permeable al agente esterilizante e impermeable a líquidos.
- Doble empaque Individual: Sobre de papel grado médico y poliéster<sup>34</sup>.

2.2. ROTULO

- Debe corresponder al dispositivo médico, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.
- El contenido de los rótulos de los envases inmediato y mediano (se aplica) deberá contener información establecida en el marco de los dispositivos legales con los cuales se otorgó la inscripción o reinscripción de su Registro Sanitario de acuerdo a los establecido en los artículos 137° y 138° del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y Decreto Supremo 029-2015-SA. Y ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, estos también podrán ser impresos en alto relieve.

2.3. INSERTO

- Es OPCIONAL<sup>35</sup> la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.

COMPRESA GASA QUIRURGICA RADIOPACA ESTÉRIL 48cm X 48cm X 5

<sup>32</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 87 del postulante LANESA SAC

<sup>33</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 82 del postulante LABORATORIO TEXTILES LOS ROSALES S.A.C.

<sup>34</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 87 del postulante LANESA SAC

<sup>35</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 88 del postulante LANESA SAC

FICHA TÉCNICA

16  
13

1. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

**Denominación del bien:** EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA 100 mL.

**Denominación técnica:** EQUIPO MICROGOTERO CON CÁMARA GRADUADA 100 mL.

**Descripción general:** Sirve para administrar cantidades precisas relativamente pequeñas de soluciones intravenosas a un flujo específico, que además de contar con plástico grado médico, cuenta con cánula metálica que nos ofrece un goteo de 56 a 64 gotas por minuto.

2. CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN

2.1. DEL BIEN

- Deberá tener filtro para líquido de perfusión, que no se colapse el lumen durante su uso.
- Con 1.1er lock en ambos extremos (enlace hembra y enlace macho). **PROTECTORES EXTREMOS (Protector del perforador/protector de la conexión macho):**
- Que conserven la esterilidad del perforador, del enlace macho y de todo el interior, que se mantengan en forma segura y con adecuado desplazamiento.

**CONO DE PERFORACION:**

- Con canal de evacuación o salida, con canal de entrada de aire.
- Que resista el efecto de punción (que no se deteriore con el efecto de la punción) y se acople herméticamente.

**DISPOSITIVO DE ENTRADA DE AIRE:**

- Con filtro que debe impedir la introducción de partículas y micro organismos en un rango de 2.5 micras a 5 micras.

**CAMARA/CUENTA GOTAS:**

- Cámara graduada de polímero flexible o rígido, transparente e incoloro (debe permitir observación continua del goteo) y dispositivo de sujeción "orejuela" que permita colgada al gancho del porta suero.
- Cámara cuenta gotas con sistema de microgota de bulbo blando.
- Capacidad no menor de 100 cc, el volumen de goteo, debe ser tal que 60 microgotas de agua destilada a 20° C a 1 cc (  $\pm 0.1$  cc), una vez conseguido el ajuste de la velocidad de flujo requerido, este deberá mantener una diferencia no mayor de 5% en relación al goteo base.

**TUBO FLEXIBLE:**

- Flexible y sin perforaciones, transparente para detectar fácilmente el pasaje de burbujas de aire, el diámetro interno del tubo no debe ser menor a 2.7 mm, su longitud no debe de ser menor a 1500 mm y no mayor a 1800 mm medida desde la base de la cámara de goteo (protector de cuenta gotas) hasta el extremo distal del enlace macho.
- Debe mantener una unión hermética con todas las partes a las que está conectado: cámara de goteo, sitio de inyección y enchufe (enlace macho).

**REGULADOR DE FLEJO CON TOPE (Regulador del goteo con tope):**

- Debe detener y regular el flujo del líquido a transfundir, y mantener constante el flujo fijado.
- Una vez conseguido el ajuste de la velocidad de flujo requerido, este deberá mantener una diferencia no mayor de 10% en relación al goteo base, no debe dañar el tubo flexible durante el uso rutinario, que no pierda sus propiedades y características físicas.

**SITIO DE INYECCIÓN:**

- Que tenga un acceso autosellable, de preferencia en "Y"; sin látex bombado, debe estar cercano al extremo distal del tubo flexible.

**CONEXIÓN MACHO:**

- De forma cónica (cono rotulado), dispositivo enroscable (luer lock); de preferencia batiente.

GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia

D.E. VICTORIA NORIA CORDERO  
Jefe de Departamento  
2023-08-17 09:04:07

16

- Tipo: Polivinilo o similar de uso clínico hospitalario, de los materiales utilizados en la fabricación: su composición física debe ser de un material que en su biodegradación no interactúen con las soluciones a infundir.
- Acabado: Libre de rebabas y aristas cortantes.
- Condiciones biológicas: Estéril, atóxico, apirógeno, hipoalergénico.
- Estéril: Norma Internacional ISO 11135

12

## 2.2. ENVASE Y EMBALAJE

- Que garantice la esterilidad e integridad del producto.
- Peel Open.
- Exento de partículas ex tafias.
- Exento de rebabas y aristas cortantes.
- Empaque resistente a la manipulación, garantiza las propiedades físicas, con resistencia adecuada que proteja la integridad del producto, condiciones biológicas, asegurando la conservación y hermeticidad del producto.
- Empaque individual rotulado según la normativa.

## 2.3. ROTULO

- Debe corresponder al dispositivo médico, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.
- El contenido de los rótulos de los envases inmediato y mediano (se aplica) deberá contener información establecida en el marco de los dispositivos legales con los cuales se otorgó la inscripción o reinscripción de su Registro Sanitario de acuerdo a los establecido en los artículos 137° y 138° del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y Decreto Supremo 029-2015-SA. Y ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, estos también podrán ser impresos en alto relieve.

## 2.4. INSERTO

- Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.
- Inserto como **OPCIONAL** para el ítem 8<sup>36</sup>.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia  
Q.F. VICTOR H. MORAN CARDENIS  
Jefe de Departamento  
C.Q.R.R. 13049 - C.Q.R.A. 01117

15

<sup>36</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 3 del postulante JJ BOGGIO ING SOCIEDAD ANONIMA CERRADA-JJ BOGGIO S.A.C.

**FILTRO DE GAS CON TUBO DE INSUFLACION DESCARTABLE PARA CIRUGIA  
LAPAROSCOPICA**

**CODIGO SIGA:** 49.37.0019.0225

**EMPAQUE**

- Individual.
- Que garantice la integridad del producto.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
- Peel Open de apertura uniforme.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.
- Rotulado según bases.

**MATERIAL**

- Tipo: PVC (policloruro de vinilo)
- Condiciones biológicas: Estéril, hipoalergénico, atóxico, biocompatible.
- Condición sanitaria: Acorde a las Normas Internacionales de calidad.

**CARACTERISTICA**

- Manguera o tubo de insuflación de PVC descartable.
- Dureza adecuada para prevenir acodadura.
- Filtro contra contaminación de paciente y del equipo.
- Con salida para conexión a la manguera y conexión al equipo.
- Hidrofobicidad: Hidrófobo por ambos lados.
- Material del filtro; Alta calidad de Filtración y con un rendimiento del 99.999% de eficiencia.
- Compatible con equipo insuflador Stryker.
- Descartable.

**DIMENSIONES**

- Longitud: 3 mts.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Planificación  
Q. VICTORIA MONTE CIDREMS  
Jefe de Departamento  
C.Q.R.P. 10045 - C.I.R.A. 01117

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Planificación  
C. J. DIS. TORRES G. GARCIA  
Jefe de Departamento  
C.Q.R.P. 10045 - C.I.R.A. 01117

**FILTRO HIDROFÓBICO ANTIBACTERIANO PARA VENTILADOR MECANICO** ✓ 10<sup>21</sup>

**Empaque**

Empaque Individual

Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje

Que garantice la esterilidad del producto.

**Estéril**

**Material**

Filtro antiviral y antibacteriano

Electrostático.

**Características**

Para usar en un Volumen Tidal de 150 a 1500 ML<sup>37</sup>

Eficacia de filtración viral >de 99.999% Con estudios demostrados

Eficiencia de filtración Bacterial de >99.99% Con estudios demostrados

Resistencia al flujo (ISO 9360)

30L/min. 0.8 a 1.0 CM H<sub>2</sub>O<sup>38</sup>.

60L/min. 2.1 a 2.6 CM H<sub>2</sub>O<sup>39</sup>.

90L/min. 3.7 cm H<sub>2</sub>O

Espacio Muerto: 35-40 ml

Peso. 19 a 30 G<sup>40</sup>.

Conexiones universales de 22m/15h con conexión de Luerlock para capnografía.

Descartable.

**Estéril**

EFICACIA DE FILTRACION BACTERIANA > 99.999%<sup>41</sup>.

*[Firma manuscrita]*

<sup>37</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 43 y 135 del postulante SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA y MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>38</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 138 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>39</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 139 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>40</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 46 del postulante SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

<sup>41</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 138 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

9 22

#### FILTRO HIGROSCÓPICO PARA VENTILADOR MECANICO ADULTO

##### Empaque

- Empaque individual
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje
- Que garantice la esterilidad del producto.
- Estéril

##### Material

- Tipo celulosa higroscópica en espiral
- Filtro e intercambiador de calor y humedad

##### Características

- Eficacia de filtración bacterial de >99.99% con estudios clínicos demostrados
- Volumen nidal entre 150 a 1500 ml<sup>42</sup>
- La humedad absoluta mayor de 28mg de H<sub>2</sub>O/L a VT de 500ml. En 24 horas
- Resistencia al flujo (ISO 9360)

1.0 A 1.4 CM H2O A 30 L/MIN<sup>43</sup>.

2.5 a2.7 cm. H<sub>2</sub>O a 60 L/min.

1.0 A 1.4 CM H2O A 30 L/MIN<sup>44</sup>

4.4 a4.8 cm. H<sub>2</sub>O a 90 L/min.

- Espacio muerto: 45-60 ml.
- Peso: 28 a 32 G<sup>45</sup>
- Conexiones universales de 22m/15h con conexión de luerlock para capnografía.
- Descartable
- ATOXICO<sup>47</sup>.
- FILTRACION VIRAL DE > 99.999%<sup>48</sup>.
- FILTRACION BACTERIAL > 99.999%<sup>49</sup>.

Con corrugado retráctil para el filtro dentro del empaque<sup>46</sup>.

##### Dimensión

- Uso para paciente adulto.

GOBIERNO REGIONAL  
HONORIO DELGADO  
Regional Regional  
Departamento de Salud  
CORPORACIÓN - CORP. 2017

<sup>42</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 36 y 146 del postulante SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA y MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC.

<sup>43</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 148 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>44</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 3 del postulante DIPROHOS E.I.R.L.

<sup>45</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 39 y 151 del postulante SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA y MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC.

<sup>46</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 41 del postulante SINTEC VIRGEN DE COPACABANA EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

<sup>47</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 152 y 153 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>48</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 145 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>49</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 144 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

8 20

**FRESA QUIRURGICA TIPO CLAVIJA ESTRIADA PARA HUESO 2.5 Empaque:**

Individual que garantice la esterilidad e integridad del producto, resistente a la manipulación y almacenaje, fácil de abrir manualmente (Peel open).

Exento de defectos, partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.

El rotulado del empaque debe especificar además, del nombre del producto, fecha de vencimiento, N° de lote, etc.

**Material:**

Tipo: acero quirúrgico, de acuerdo a normas internacionales de calidad.

Condiciones biológicas: aséptico, atóxico.

**Características:**

Estéril.

Autoclave.

Libre de óxido

**Dimensiones:**

2.5 MM x 25.4 MM.

**Aditamentos:**

Equipo de craneotomía de 80,000 RPM en custodia del servicio de neurocirugía.

RECEIVED  
HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO  
C.Q.R. 10045 - 00001-0007

20

**GASA FRACCIONADA ESTERIL 10 CM X 10 CM DE 8 PLIEGUES X 5 UNI**

**Empaque:**

Doble empaque primario: papel crepado

Empaque secundario: papel plastificado y papel grado médico o papel grado médico y film.

Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto.

Peel open.

Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.

Sellado al vacío.

Empaque: doble empaque, empaque primario: papel crepado o sobre de papel grado medico y film con envoltura de papel crepadoi **(opcional)**. empaque secundario: papel plastificado y papel grado medico o papel grado medico y film o bolsa de polietileno **(opcional)**<sup>50</sup>.

SELLADO HERMETICO<sup>51</sup>.

Gasa de algodón 100% natural; de 20 x 16 hilos por pulgada cuadrada, que cumpla con la prueba de calidad; de la norma técnica obligatoria Nacional N° 231-167 (gasa de tipo VI de uso hospitalario).

Papel crepado de 60 g. de 30 cm. X 30 cm.

Condición biológica: estéril, atóxico, hipoalergénico.

**Características:**

Gasa de tejido uniforme.

Bordes ocultos, libre de pelusas e hilachas, color blanco, inodoro.

No pre-lavada.

SELLADO HERMETICO, 2 CAPAS X 8 PLIEGUEZ X 5 UNID<sup>52</sup>.

**Presentación:**

Gasa doblada terminada: 10 cm x 10 cm x 5 unid.

**Dimensiones:**

GASA EXTENDIDA DE 2 CAPAS DE 10 CM X 40 CM (+ 2 CM) X 5 UNID<sup>53</sup>.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
Hospital Regional de Arequipa  
Departamento de Farmacia  
Q.F. VICTORIA ROSA CHIRIBES  
C.O.R.R. 1993 - C.O.R.R. 0117

<sup>50</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 83 del postulante LABORATORIO TEXTILES LOS ROSALES

<sup>51</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 84 del postulante LABORATORIO TEXTILES LOS ROSALES S.A.C.

<sup>52</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 89 del postulante LANESA SAC

<sup>53</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 85 del postulante LABORATORIO TEXTILES LOS ROSALES S.A.C.

**JERINGA DESCARTABLE 3mL PARA DE GASES ARTERIALES Y ELECTROLITOS CON  
HEPARINA DE LITIO**

Jeringa de polipropileno de alta densidad para inhibir la disfunción de los gases, cuerpo transparente, con escala medidora de lectura nítida e imborrable.

De 3 ml de volumen, cono Luer o Luer-Lock.

Aguja premontada a 25 G x 5/8 o 23G x 25 mm<sup>54</sup>

con dispositivo de seguridad integrado que se pueda activar al salir de la zona de punción recubriendo la aguja. (OPCIONAL)<sup>55</sup>.

Con heparina de litio liofilizado, balanceada para la determinación de calcio iónico, electrolitos y metabolitos.

Con tope de seguridad y capuchón taponado.

Llenado natural o por precalibrado, con sistema de expulsión del aire residual, de fácil manejo.

Exenta de látex.

En envase individual estéril

Envase de fácil apertura y con identificación del producto: fecha de caducidad, número de lote.

Jeringas que presenten el dispositivo de seguridad que permite estabilizar la aguja con un accesorio de goma el cual permite asegurar la jeringa con una sola mano para evitar pinchazos (OPCIONAL)<sup>56</sup>.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Asesoría Técnica  
SECRETARÍA DE ASesoría TÉCNICA  
C/O. 1111 - 08000  
C/O. 1111 - 08000

<sup>54</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 174 del postulante DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

<sup>55</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 175 del postulante DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C.

<sup>56</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 111 del postulante NIPRO MEDICAL CORPORATION SUCURSAL DEL PERU

FICHA TÉCNICA

NOMBRE: PLACA DE RETORNO INDIFERENTE ADULTO  
GRUPO O FAMILIA: CENTRO QUIRURGICO

1. EMPAQUE

- Individual, de aluminio o mixto, de uso clínico hospitalario.
- Que garantice las propiedades físicas, e integridad del producto.
- PEEL OPEN O TEAR OPEN.<sup>57</sup>
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- Rotulado: Según bases.

2. MATERIAL

- Polímero
- Acabado: libre de rebabas y aristas cortantes.
- Condición biológica: Aséptico, atóxico, hipo alergénico.
- Tela no tejida laminada o tela no tejida con lámina de polietileno<sup>58</sup>.

3. CARACTERÍSTICA

- Base con gel autoadhesivo de propiedades aislante para uso del electrocauterio quirúrgico.
- Maleable y amoldable.
- Entrada universal.
- Cable de electroconducción no menor de 2.74 a 3 metros<sup>59</sup>.
- Con gel autoadhesivo que permita la movilización del paciente y que al retirarse no dañe ni deje residuos en la piel.
- Compatible con los electrocauterios
- IMPEDANCIA MENOR A 50 OHMIOS<sup>60</sup>.

4. DIMENSIONES

- Estándar para adulto.

<sup>57</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 9 y 161 del postulante DIPROHOS E.I.R.L. y MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>58</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 155 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC

<sup>59</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 80 y 181 del postulante GLOBAL SUPPLY S.A.C. y CYMED MEDICAL SAC

<sup>60</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 160 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC.

4 0

**RECORTADORA QUIRURGICA DE VELLO TIPO CLIPPER (CUCHILLA PARA CORTADOR QUIRURGICO DE VELLO) DESCARTABLE**

**Empaque:**

Multiempaque.

Resistente a la manipulación y almacenaje

Que garantice la hermeticidad e integridad del producto

Fácil de abrir manualmente

Exento de partículas extrañas

**Material:**

Tipo: Cuchilla de plástico con franja de cuchillas de metal.

Acabado: Libre de rebabas o aristas cortantes

Condiciones biológicas: aséptico

**Característica:**

Cuchilla que debe acoplarse al mango recortador que trabaja a batería

La cuchilla debe recortar vello y cabello tanto seco como húmedo.

La cuchilla debe recortar sin tocar la piel, reduciendo el riesgo de cortes, laceraciones o daño cutáneo.

Las cuchillas descartables de un solo uso se deben colocar fácilmente a presión

**Dimensiones:**

Ancho de 3.5 cm.

**Condición:**

La empresa proveedora deberá entregar las recortadoras reusables que requieran los servicios.

Las recortadoras deben ser inalámbricas, mangos ergonómicos, recargables y de fácil limpieza. Deben funcionar con batería o cable.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Gerencia

Q.E. VICTOR L. MORA CORDOBA  
Jefe de Gerencia  
C.Q.R.R. 10045 - C.Q.R.R. 0117

2

3

**SOLUCION CON IODOFORO AL 0.7%+ALCOHOL ISOPROPILICO AL 74% X 26mL**

**Empaque:**

Empaque individual

Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto.

Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje

Fácil de abrir manualmente

Exento de partículas extrañas

**Material:**

Mango de plástico proximal

Esponja absorbente distal conteniendo en su interior una ampolla o vial con la solución para lavado pre-quirúrgico, está compuesta a su vez por 2 principios activos Alcohol Isopropílico 74% de acción bactericida y Iodo Povacrylex 0.7% que asegura persistencia + polímero o película protectora resistente a líquidos y fluidos corporales, mejora la adhesión de campos de superficie estéril.

2 hisopos para la limpieza de lugares que lo requieran o de difícil acceso.

Condición biológica: estéril, atóxico e hipoalergénico (salvo alergias al Iodo) y libre de látex.

**Características:**

Bactericida-Bacteriostático de acción sostenida en el tiempo.

Solución para la preparación de la piel del paciente quirúrgico en aplicador personal descartable.

Cubre un área de 450 cm<sup>2</sup>.

Protege la piel, el polímero plastifica la piel formando barrera semipermeable.

Acción persistente hasta 24 h. inclusive después de la exposición a líquidos y fluidos.

Favorece la adhesión de los campos de superficie estéril

Permite respiración de la piel.

**Presentación:**

Solución para la preparación de la piel previa a la cirugía con aplicador e hisopos estériles de 26 ml.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia

Q. R. HCTOR ALI MORAN CARDENAS  
Jefe de Departamento  
C.Q.F.P. 13345 - C.Q.R.A. 31117

6

2

**TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE X 50**

Tira reactiva de alta sensibilidad para glucometría: escala de resultados de 20 – 600 mg/dl-

Tamaño de la muestra : 1 micro litro. Muestra: sangre capilar.

Tiempo de prueba menos o igual a 10 segundos.

Valor del resultado: valores en sangre capilar total humana.

Método de ensayo: electroquímico

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia

Q.E VICTORIA TORAN CARDENAS  
Jefe de Departamento  
C.Q.R.R. 13015 - C.Q.R.A. 01117

10

**TUBO CORRUGADO DESCARTABLE ADULTO PARA VENTILADOR MECANICO**

**Empaque:**

Embolsado plástico.

Que garantice las propiedades físicas de esterilidad e integridad del producto.

Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.

Exento de partículas extrañas.

**Características**

Manguera corrugada con puerto de presión cada una.

Longitud: 152cm.

Línea de presión, conectores a presión, puerto para muestra de gases expirados, codo de 90°, conector "Y".

CONECTOR 22 M / 22 M<sup>61</sup>.

ASEPTICO<sup>62</sup>.

EL CONECTOR EN Y DEBE LLEVAR TAPA DE SEGURIDAD<sup>63</sup>.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Farmacia  
  
D.F. VICTORIA MORENO C. 11/05/23  
Jefe de Departamento  
C.O.F.R. 13045 - C.O.F.A. 01117

<sup>61</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 167 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC.

<sup>62</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 166 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC.

<sup>63</sup> Se integró en las bases de acuerdo a la observación número 165 del postulante MULTIMEDICAL SUPPLIES SAC.

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

|          |  |
|----------|--|
| <b>A</b> | <b>CAPACIDAD LEGAL</b>   |
|          | <b>HABILITACIÓN</b>  |
|          | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe contar con autorización sanitaria de funcionamiento, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), o la Autoridad Regional de Salud (ASRS), de acuerdo a lo esperado en el artículo 17º del D. S. N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria y lo establecido en el D. S. N° 016-2019-SA, según corresponda.</p> <div data-bbox="272 600 1430 826" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>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.</i></p> </div> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia del documento que acredite autorización sanitaria de funcionamiento, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), o la Autoridad Regional de Salud (ASRS), de acuerdo a lo esperado en el artículo 17º del D. S. N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria y lo establecido en el D. S. N° 016-2019-SA, según corresponda.</p> <div data-bbox="272 1104 1430 1238" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p> </div> |

**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></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<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<br/> <b>P<sub>i</sub></b>= Puntaje de la oferta a evaluar<br/> <b>O<sub>i</sub></b>=Precio i<br/> <b>O<sub>m</sub></b>= Precio de la oferta más baja<br/> <b>PMP</b>=Puntaje máximo del precio</p> <p><b>100 puntos</b></p> |

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación del suministro 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 comité de selección adjudicó la buena pro de la **LICITACIÓN PÚBLICA 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 de los bienes, 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>64</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DE LOS PAGOS PERIÓDICOS], 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

<sup>64</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

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

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

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

#### **Importante para la Entidad**

*En el caso de contratación de prestaciones accesorias, se puede incluir la siguiente cláusula:*

#### **CLÁUSULA ....: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>65</sup>**

*“Las prestaciones accesorias tienen por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].*

*El monto de las prestaciones accesorias asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.*

*El plazo de ejecución de las prestaciones accesorias es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES PRINCIPALES, 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 DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ÚLTIMO CASO].*

*[DE SER EL CASO, INCLUIR OTROS ASPECTOS RELACIONADOS A LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].”*

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda*

#### **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**

*Al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el caso de contratos periódicos de suministro de bienes, si el*

<sup>65</sup> De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

*postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original como garantía de fiel cumplimiento de contrato, debe consignarse lo siguiente:*

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

#### **Importante**

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

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

#### **Importante**

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

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

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

#### **Importante para la Entidad**

*Sólo en el caso que la Entidad hubiese previsto otorgar adelanto, se debe incluir la siguiente cláusula:*

#### **CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO**

“LA ENTIDAD otorgará [CONSIGNAR NÚMERO DE ADELANTOS A OTORGARSE] adelantos directos por el [CONSIGNAR PORCENTAJE QUE NO DEBE EXCEDER DEL 30% DEL MONTO DEL CONTRATO ORIGINAL] del monto del contrato original.

EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO Y OPORTUNIDAD PARA LA SOLICITUD], adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud.

LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO] siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.”

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

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

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>66</sup>**

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

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

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

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

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

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

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

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

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”

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>67</sup>.*

<sup>66</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).

<sup>67</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

## ANEXOS

**ANEXO Nº 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento Nº [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>68</sup>                    |               | Sí | No |
| Correo electrónico :                  |               |    |    |

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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 subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>69</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>68</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

<sup>69</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

|                                       |               |    |    |  |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Datos del consorciado 1               |               |    |    |  |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |    |    |  |
| Domicilio Legal :                     |               |    |    |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |    |    |  |
| MYPE <sup>70</sup>                    |               | Sí | No |  |
| Correo electrónico :                  |               |    |    |  |

|                                       |               |    |    |  |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Datos del consorciado 2               |               |    |    |  |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |    |    |  |
| Domicilio Legal :                     |               |    |    |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |    |    |  |
| MYPE <sup>71</sup>                    |               | Sí | No |  |
| Correo electrónico :                  |               |    |    |  |

|                                       |               |    |    |  |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Datos del consorciado ...             |               |    |    |  |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |    |    |  |
| Domicilio Legal :                     |               |    |    |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |    |    |  |
| MYPE <sup>72</sup>                    |               | Sí | No |  |
| Correo electrónico :                  |               |    |    |  |

<sup>70</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>71</sup> Ibidem.

<sup>72</sup> Ibidem.

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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 subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>73</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 representante  
común del consorcio**

**Importante**

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

<sup>73</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

## ANEXO N° 2

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

### ANEXO Nº 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

**ANEXO Nº 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO Nº 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **LICITACIÓN PÚBLICA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**.

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>74</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>75</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>76</sup>

<sup>74</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>75</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>76</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

**Importante**

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

**Importante para la Entidad**

*En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a precios unitarios incluir el siguiente anexo:  
Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

**ANEXO Nº 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

*El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

*"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"*

**Importante para la Entidad**

- *En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:  
"El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".*
- *En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:  
"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".*

*Incluir o eliminar, según corresponda*

**Importante para la Entidad**

*Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, incluir el siguiente anexo:*

*Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

**ANEXO N° 7**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA  
EXONERACIÓN DEL IGV**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa<sup>77</sup> se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.<sup>78</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

*Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.*

<sup>77</sup> En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

<sup>78</sup> En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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>79</sup> | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>80</sup> | EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>81</sup> DE: | MONEDA | IMPORTE <sup>82</sup> | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>83</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>84</sup> |
|----|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 1  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 2  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 3  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 4  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |

<sup>79</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>80</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>81</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>82</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>83</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>84</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

| Nº    | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>79</sup> | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>80</sup> | EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>81</sup> DE: | MONEDA | IMPORTE <sup>82</sup> | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>83</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>84</sup> |
|-------|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 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 Nº 9

### DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA Nº** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

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

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

**Nota para la Entidad**

*En el caso de procedimientos por relación de ítems cuando el monto del valor estimado de algún ítem corresponda a una Adjudicación Simplificada, se incluye el siguiente anexo:*

*Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

**ANEXO Nº 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA  
ITEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO CORRESPONDE A UNA AS])**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA Nº [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

## ANEXO Nº 11

HOJA DE PRESENTACION DEL BIEN OFERTADO  
(MODELO)

| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR      |          | Nº ÍTEM |           |
|---------------------------------------|----------|---------|-----------|
|                                       |          |         |           |
| <b>DENOMINACIÓN:</b>                  |          |         |           |
| NOMBRE Y DESCRIPCION DE LOS PRODUCTOS | CANTIDAD | MARCA   |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
| <b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</b>      |          |         |           |
| REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS       | Folio    | CUMPLE  | NO CUMPLE |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |
|                                       |          |         |           |

De ser necesario adjuntar hojas adicionales

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Nota.- Deben acreditar todas las especificaciones técnicas de los catálogos manuales folletos