

## **BASES ESTÁNDAR DE CONTRATACIÓN DIRECTA DE SUMINISTRO DE BIENES**

### **CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-DIRESAU/CS**

PRIMERA CONVOCATORIA

### **CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES**

**ADQUISICION DE DISPOSITIVO MEDICOS PARA SER DISTRIBUIDOS A  
LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRESA UCAYALI 2023.**

## 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 GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI  
RUC N° : 202198261476  
Domicilio legal : JR. AGUSTIN CAUPER N° 225 (LOCAL DIRESA DIRESA UCAYALI) CALLERIA – CORONEL PORTILLO  
Teléfono: : [.....]  
Correo electrónico: : [.....]

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del suministro de ADQUISICION DE DISPOSITIVO MEDICOS PARA SER DISTRIBUIDOS A LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRESA UCAYALI 2023.

| CANT.  | UND. MED | DISPOSITIVOS MEDICOS   |
|--------|----------|--|
| 5,000  | UNID.    | ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA 2 X 10 yd                                  |
| 4,000  | UNID.    | HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N°21   |
| 15,000 | UNID.    | LLAVE DE TRIPLE VIA DESCARTABLE  |
| 2,400  | UNID.    | SUTURA CATGUT CRÓMICO 2/0 C/A 1/2 CÍRCULO CORTANTE 30 MM X 70              |
| 600    | UNID.    | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 MM X 75 CM      |
| 600    | UNID.    | SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A CÍRCULO CORTANTE 30 MMX 75 CM           |
| 750    | UNID.    | TUBO DE LATEX PARA LIGADURAS Y EXTENSIÓN 1/8 X 1/32                        |
| 5,000  | UNID.    | VENDA ELÁSTICA 4 X 5 yd  |
| 5,000  | UNID.    | VENDA ELÁSTICA 6 X 5 yd  |
| 200    | UNID.    | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CÍRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm |
| 600    | UNID.    | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 3/8 CÍRCULO CORTANTE 25 mm X 75 cm |
| 600    | UNID.    | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CÍRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm |
| 600    | UNID.    | SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 4/0 C/A 1/2 CÍRCULO CORTANTE 30 mm X 75 cm |

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante RESOLUCION DIRECTORIA N° 590-2023-GRU-DIRESAU-OAJ el 24 de julio del 2023.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

## DONACIONES Y TRANSFERENCIA

### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO APLICA

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO APLICA

### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de tres (03) días a la firma de contrata , en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar 5.00 caja de DIRESA-UCAYALI sito en Jr. Carmen Cabrejos N° 548 distrito de Calleria- Coronel Portillo- Ucayali...

### Importante

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

### 1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 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 TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de Contrataciones del Estado y Modificatorias.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS - TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N° 043-2003-PCM - TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto

- Supremo N° 043-2003-PCM.
- Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Texto Único Ordenado de la Ley de Impulso al Desarrollo Productivo y al Crecimiento Empresarial, aprobado por Decreto Supremo N° 013-2013- PRODUCE.
- Código Civil.
- Directivas del OSCE.
- Decreto Supremo N° 002-2023-SA
- Decreto Supremo N° 009-2023-SA que modifica el **Decreto Supremo N° 002-2023-SA.**
- Decreto Supremo N° 014-2023-SA
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>1</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

- a) Declaración jurada de datos del postor. **(Anexo N° 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.

#### Advertencia

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

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

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

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

- e) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>3</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 N° 5)**
- g) El precio de la oferta en SOLES debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.

Adicionalmente, se debe adjuntar el Anexo N° 6 en el caso de procedimientos convocados a precios unitarios.

En el caso de procedimientos convocados a suma alzada únicamente se debe adjuntar el Anexo N° 6, cuando corresponda indicar el monto de la oferta de la prestación accesoria o que el postor goza de alguna exoneración legal.

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

#### Importante

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

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

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

#### 2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad<sup>4</sup>.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa **(Anexo N°10)**.

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

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

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



persona jurídica.

#### **Advertencia**

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>5</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>6</sup>.
- i) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>7</sup>.

## **2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de DIRESA-UCAYALI sito en Jr. Carmen Cabrejos N° 548 distrito de Calleria- Coronel Portillo- Ucayali.

## **2.5. FORMA DE PAGO**

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

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

- Recepción del responsable del Almacén Especializado de la DIRESAU.
- Informe del funcionario responsable del Área de Almacén Especializado, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Guía de Remisión

Dicha documentación se debe presentar en MESA DE PARTES DERESAU.

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

<sup>6</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>7</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas

*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



#### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

##### 1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION

"Adquisición Institucional de dispositivos médicos para garantizar el abastecimiento oportuno a los Establecimientos de Salud de la Dirección Regional de Salud de Ucayali.

##### 2. AREA SOLICITANTE

Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas (DIREMID) de la Dirección Regional de Salud de Ucayali.

##### 3. FINALIDAD PÚBLICA

El presente procedimiento busca abastecer al Almacén de Medicamentos de Dirección Regional de Medicamentos Insumos y Drogas de la Dirección Regional de Salud de Ucayali con dispositivos médicos, para asegurar una adecuada disponibilidad y un abastecimiento oportuno en las IPRESS de la Región Ucayali.

##### 4. ANTECEDENTES

La Dirección Regional de Salud Ucayali, a través de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas, según directiva del Sistema Integrado de Suministro de Medicamentos (SISMED), tiene la responsabilidad de mejorar el acceso oportuno a la población de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios a fin de garantizar la atención de la población que acuden a los establecimientos de salud de la Región Ucayali. Motivo por el cual se está solicitando: *Aguja Hipodérmica Descartable N° 18 G X 1 1/2" - Unidad, Aguja Hipodérmica Descartable N° 21 G X 1 1/2" - Unidad, Algodón Hidrófilo 500 G - Unidad, Esparadrapo Impermeable De Tela - Unidad - 2" X 10 Yd, Guante Para Examen Descartable Talla L - Unidad, Guante Para Examen Descartable Talla S - Unidad, Hoja De Bisturí Descartable N.º 21 - Unidad, Llave De Triple Vía Descartable - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 2/0 C/A 3/8 Circulo Cortante 25 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 3/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 3/0 C/A 3/8 Circulo Cortante 25 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Seda Negra Trenzada 3/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 Mm X 75 Cm - Unidad, Venda Elástica 4" X 5 Yd - Unidad, Venda Elástica 6" X 5 Yd - Unidad, Sutura Catgut Crómico 2/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 70 cm - Unidad, Sutura Nylon Monofilamento 4/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 75 cm - Unidad, Sutura Seda Negra Trenzada 2/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 75 cm - Unidad, Tubo De Látex Para Ligaduras Y Extensión 1/8" X 1/32" X 1 m - Unidad, para las atenciones de los pacientes de primer nivel.*



Mediante correo CENARES envía el estado situacional de la COMPRA CENTRALIZADA DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS, DISPOSITIVOS MEDICOS Y OTROS PRODUCTOS, ABASTECIMIENTO 2021-2022 y 2023-2024 al 17/02/2023, indicando la falta de suscripción de contrato sin fecha y teniendo en cuenta la necesidad en los establecimientos de salud de la región se solicita su adquisición.

Con INFORME TECNICO N° 005-2023-GRU/DIRESA-DG-DIREMID/DAUM, DIREMID por medio de Dirección Acceso y Uso de Medicamentos - DAUM, informa que los insumos en mención se encuentran DESABASTECIDOS por lo cual se hace llegar su requerimiento solicitando: *Aguja Hipodérmica Descartable N° 18 G X 1 1/2" - Unidad,*



**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
**Dirección Regional de Salud**  
**Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas**

*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



Aguja Hipodérmica Descartable N° 21 G X 1 1/2"- Unidad, Algodón Hidrófilo 500 G - Unidad, Esparadrapo Impermeable De Tela - Unidad - 2" X 10 Yd, Guante Para Examen Descartable Talla L - Unidad, Guante Para Examen Descartable Talla S - Unidad, Hoja De Bisturí Descartable N.º 21 - Unidad, Llave De Triple Vía Descartable - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 2/0 C/A 3/8 Circulo Cortante 25 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 3/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 3/0 C/A 3/8 Circulo Cortante 25 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Seda Negra Trenzada 3/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 Mm X 75 Cm - Unidad, Venda Elástica 4" X 5 Yd - Unidad, Venda Elástica 6" X 5 Yd - Unidad, Sutura Catgut Crómico 2/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 70 cm - Unidad, Sutura Nylon Monofilamento 4/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 75 cm - Unidad, Sutura Seda Negra Trenzada 2/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 75 cm - Unidad, Tubo De látex Para Ligaduras Y Extensión 1/8" X 1/32" X 1 m - Unidad, para asegurar la provisión eficiente y sostenible de los materiales médicos en los establecimientos de salud de nuestra jurisdicción.

##### 5. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION

La Dirección Regional de Salud de Ucayali, requiere Seleccionar una Persona Natural o Jurídica que oferte: Aguja Hipodérmica Descartable N° 18 G X 1 1/2" - Unidad, Aguja Hipodérmica Descartable N° 21 G X 1 1/2"- Unidad, Algodón Hidrófilo 500 G - Unidad, Esparadrapo Impermeable De Tela - Unidad - 2" X 10 Yd, Guante Para Examen Descartable Talla L - Unidad, Guante Para Examen Descartable Talla S - Unidad, Hoja De Bisturí Descartable N.º 21 - Unidad, Llave De Triple Vía Descartable - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 2/0 C/A 3/8 Circulo Cortante 25 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 3/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Nylon Azul Monofilamento 3/0 C/A 3/8 Circulo Cortante 25 Mm X 75 Cm - Unidad, Sutura Seda Negra Trenzada 3/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 Mm X 75 Cm - Unidad, Venda Elástica 4" X 5 Yd - Unidad, Venda Elástica 6" X 5 Yd - Unidad, Sutura Catgut Crómico 2/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 70 cm - Unidad, Sutura Nylon Monofilamento 4/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 75 cm - Unidad, Sutura Seda Negra Trenzada 2/0 C/A 1/2 Circulo Cortante 30 mm X 75 cm - Unidad, Tubo De látex Para Ligaduras Y Extensión 1/8" X 1/32" X 1 m - Unidad, para ser Distribuidos a los Establecimientos de Salud de la Dirección Regional de Salud de Ucayali y cumplir con la oportuna atención a la población.







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 004: ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA - UNIDAD - 2" X 10 YD**

**I. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Denominación técnica     | : ESPARADRAPO IMPERMEABLE DE TELA - UNIDAD - 2" X 10 YD  |
| Unidad de medida         | : Unidad   |
| Descripción general      | : Diseñada para aplicaciones que requieren una mayor fuerza adhesiva y resistencia por periodos prolongados. Ideal para inmovilizaciones o fijación de dispositivos críticos como tubos o apósitos voluminosos e inmovilización de dedos. Fijación de férulas, para inmovilización de pacientes previos, Sirve para fijar dispositivos médicos (gasa, sondas, bolsas, etc.) a la superficie corporal del paciente en medicina general. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica.   |

**II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. COMPONENTES Y MATERIALES:**

- Tela tejida resistente, satinada o seda microporosa.

**Condiciones biológicas:** Aséptico, atóxico, e hipo alérgico.

**2. CARACTERÍSTICAS:**

- Cinta de Tela tejida, microporosa, impregnada uniformemente, en una de sus caras con sustancia adhesiva incolora, el agente adhesivo debe tener distribución homogénea, el agente adhesivo al usarse no debe separarse de la tela, debe adherirse totalmente a la piel y al retirarse no deje residuos ni dañe la piel, el esparadrapo no debe deformarse al corte, de fácil rasgado manual en sentido longitudinal y transversal.

**3. DIMENSIONES**

- 2" X 10 YD

**4. ENVASE INMEDIATO**

- Caja de cartón conteniendo 6 cortes de esparadrapo hipo alérgico de 2" X 10 YD, de uso hospitalario que garantice las propiedades físicas e integridad del producto que resista las condiciones normales de distribución, transporte, almacenamiento y distribución.
- Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA-D.S. N°016 - 2011-SA y su modificatoria.
- Fecha de expiración: Mayor a 24 meses.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 007: HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 21 - UNIDAD**

**I. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

Denominación técnica : HOJA DE BISTURI DESCARTABLE N° 21  
Unidad de medida : CAJA X 100.  
Descripción general : Dispositivo estéril, para actos quirúrgicos. Es un dispositivo de un solo uso (descartable).  
Otra(s) Denominación(es) : No aplica.

**II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. COMPONENTES Y MATERIALES**

- Acero quirúrgico inoxidable grado médico, uso clínico que provea resistencia, acorde a la Norma Mexicana NOM - 162 - SSAI - 2000, u otra norma que se adapte a las especificaciones técnicas, declaradas en su correspondiente registro sanitario, con acabado libre de rebabas y aristas cortantes)

**Condición Biológica:** Estéril, atóxico e hipoalérgico.

**2. CARACTERISTICAS**

- Que no pierda sus propiedades y características físicas durante su uso.
- Adecuadamente duro y agudo (fuerza del elemento cortante).
- La hoja de bisturí debe ensamblarse perfectamente al mango para bisturí, no debe presentar corrosión, debe ser flexible y resistente.
- El grosor de la hoja quirúrgica de acuerdo a Normas Internacionales.

**3. ENVASE INMEDIATO**

- Envase individual de papel aluminio tipo blíster, que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto; herméticamente sellado, de fácil apertura (peel open), exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- Resistente a la manipulación, transporte, almacenamiento y distribución Conteniendo una unidad.
- \* Rotulado de acuerdo a lo declarado en su correspondiente registro sanitario, en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N° 010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA y D.S. N° 016-2011-SA y su modificatoria.

**4. ENVASE MEDIATO:**

- Caja de cartón resistente a la manipulación, condiciones de transporte, almacenamiento y distribución.
- \* Rotulado de acuerdo a lo declarado en su correspondiente registro sanitario, en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N° 010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA y D.S. N° 016-2011-SA y su modificatoria.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 008: LLAVE DE TRIPLE VÍA DESCARTABLE - UNIDAD**

**I. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Denominación técnica     | : LLAVE DE TRIPLE VÍA DESCARTABLE   |
| Unidad de medida         | : Unidad.   |
| Descripción general      | : Cuyo uso médico sirve como conector para dar pase o cortar los fluidos o medicamentos a infundir por vía intravenosa en forma simultánea, así como para el control de flujos de las muestras de acuerdo a la terapia indicada. Es de un solo uso (descartable). |
| Otra(s) Denominación(es) | : Llave de paso   |

**II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. COMPONENTES Y MATERIAL:**

- Cuerpo: Polímero grado medico uso clínico.
- Llave: Polímero grado medico uso clínico
- Tapas protectoras: Polímero grado medico uso clínico.

**Condiciones biológicas: Estéril, atóxica, apirógeno.**

**2. CARACTERÍSTICAS**

- Cuerpo:
  - Traslúcido con dos vías de conexión: un conector hembras y un conector macho (pivote)
  - Con extensión de 10 cm.
  - Con conectores cada 45°
  - Con sistema de conexión universal tipo luer lock
- Llave:
  - De color, capaz de rotar sobre su propio eje para facilitar su reposicionamiento y prevenir desconexiones involuntarias.
  - Con rotación en 360° y topes cada 45°
  - De fácil y suave rotación sin ofrecer resistencia u oposición al girar la llave.
  - Debe permitir el uso simultáneo de las tres vías.
- Tapas protectoras:
  - Translucidos u opaco con sistema de acoplamiento tipo luer lock.
  - Con dos tapas protectoras universal macho tipo luer lock de adaptación o acoplamiento suave, fácil, confiable y seguro que garantice la hermeticidad.
  - Al acoplamiento no deben presentar fugas ni filtraciones.
  - Con una tapa protectora tipo luer lock hembra de adaptación o acoplamiento suave, fácil y seguro que garantice la hermeticidad.

**3. CARACTERÍSTICAS GENERALES:**

- No debe interactuar con las soluciones a infundir.
- De acoplamiento suave, fácil y seguro en todos sus componentes evitando fuga o filtración de fluidos en todo el sistema durante su uso.







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
**Dirección Regional de Salud**  
**Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas**  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



- Libre de fisuras, deformaciones, burbujas, rebabas, bordes filosos, rugosidades, material extraño, partes reblandecidas, piezas faltantes.
- Integración rápida y simple con el sistema de infusión.
- Alta resistencia a la rotura y a la presión aun en usos prolongados.

**4. DIMENSIONES:**

- Estándar

**5. ENVASE INMEDIATO**

Empaque individual de papel grado médico/ polímero transparente o polímero transparente conteniendo un dispositivo

- Material: papel grado medico/ polímero transparente o polímero transparente.
  - Características:
    - Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto.
    - Resistente a la manipulación, transporte y almacenamiento, resistente a la apilación.
    - De fácil apertura peel open (con pestaña de apertura de 1 cm +/- 0.2 cm) o tear open con señalización de apertura.
    - Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.
- \* Rotulado de acuerdo a lo declarado en el correspondiente Registro Sanitario, en cumplimiento a lo establecido a D.S. N° 010-97-SA su modificatoria D.S. N° 020-2001-SA y D.S. N° 016-2011-S.A. y su modificatoria.

**6. ENVASE MEDIATO:**

Caja de cartón u otro material (plástico), resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución.

- Material: Cartón.
  - Características:
    - Que garantice las propiedades físicas, condiciones biológicas e integridad del producto.
    - Resistente a la manipulación, transporte, almacenamiento, la apilación.
    - Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes.
- \* Rotulado de acuerdo a lo declarado en el correspondiente Registro Sanitario, en cumplimiento a lo establecido a D.S. N° 010-97-SA su modificatoria D.S. N° 020-2001-SA y D.S. N° 016-2011-S.A. y su modificatoria.

**7. PRESENTACION**

- Caja de cartón conteniendo hasta 100 unidades contenidas en empaque individual.
- FECHA DE VENCIMIENTO: mayor a 24 meses.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 009: SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 3/8 CIRCULO  
CORTANTE 25 mm x 75 cm – UNIDAD**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Denominación técnica     | : SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 2/0 C/A 3/8<br>CIRCULO CORTANTE 25 mm x 75 cm  |
| Unidad de medida         | : Unidad.  |
| Descripción general      | : Se utiliza en las intervenciones quirúrgicas para la<br>aproximación de los tejidos blandos y para cierre o<br>aproximación de piel. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica  |

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. CARACTERÍSTICAS, COMPONENTES Y MATERIALES:**

- Acabado: Libre de rebabas y/o aristas cortantes.
- Condiciones biológicas: Estéril, atóxico, hipo alergénico.
- Tipo: Sutura Sintética azul, No Absorbible Monofilamento de uso quirúrgico, aguja de acero inoxidable grado quirúrgico.
- Adecuada resistencia al desprendimiento de la aguja (que resista el trájín del proceso de sutura).
- Adecuada resistencia a la tracción (Hilo).
- Hebra uniforme y homogénea, no debe deshilacharse.
- Aguja que no se quiebre, ni se deforme, ni se oxide. – Tamaño de la aguja podría tener una variación de +/- 2mm.
- Indispensable uniformidad y concordancia entre el diámetro de la aguja y de la hebra.

**Condiciones biológicas:** Estéril, apirógeno, atóxico, hipo alergénico

**2. DIMENSIONES:**

- Sutura:
  - Calibre: 2/0
  - Longitud: 75 cm (+/- 5 cm).
- Aguja:
  - C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE.
  - Longitud: 25 mm.

**3. ENVASE INMEDIATO**

- Doble empaque primario.
  - Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, herméticamente sellado sin porosidad.
  - Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
  - Fácil de abrir manualmente (sistema Peel open).
  - Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes
  - Sistema de protección externa en caja de cartón sellado
- \* Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
**Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas**  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**4. ENVASE MEDIATO**

- Material: cartón tipo caja.
- Características:
  - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.
- \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.

**5. PRESENTACION.**

Caja de cartón conteniendo hasta 100 sobres o empaques de protección de papel grado medico/polímero transparente (polietileno u otro) de grado médico.  
Fecha de expiración: Mayor a 24 meses.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 010 : SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO  
CORTANTE 30 mm x 75 cm – UNIDAD**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Denominación técnica     | : SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm x 75 cm   |
| Unidad de medida         | : Unidad.  |
| Descripción general      | : Se utiliza en las intervenciones quirúrgicas para la aproximación de los tejidos blandos y para cierre o aproximación de piel. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica  |

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**6. CARACTERISTICAS, COMPONENTES Y MATERIALES:**

- Acabado: Libre de rebabas y/o aristas cortantes.
- Condiciones biológicas: Estéril, atóxico, hipo alérgico.
- Tipo: Sutura Sintética azul, No Absorbible Monofilamento de uso quirúrgico, aguja de acero inoxidable grado quirúrgico.
- Adecuada resistencia al desprendimiento de la aguja (que resista el trájín del proceso de sutura).
- Adecuada resistencia a la tracción (Hilo).
- Hebra uniforme y homogénea, no debe deshilacharse.
- Aguja que no se quiebre, ni se deforme, ni se oxide. – Tamaño de la aguja podría tener una variación de +/- 2mm.
- Indispensable uniformidad y concordancia entre el diámetro de la aguja y de la hebra.

**Condiciones biológicas:** Estéril, apirógeno, atóxico, hipo alérgico

**7. DIMENSIONES:**

- Sutura:
  - Calibre : 3/0
  - Longitud: 75 cm (+/- 5 cm).
- Aguja:
  - C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE.
  - Longitud: 30 mm

**8. ENVASE INMEDIATO**

- Doble empaque primario.
- Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, herméticamente sellado sin porosidad.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
- Fácil de abrir manualmente (sistema Peel open).
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes
- Sistema de protección externa en caja de cartón sellado





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



- \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.
- 9. ENVASE MEDIATO
  - Material: cartón tipo caja.
  - Características:
    - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.
- \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.
- 10. PRESENTACION.
  - Caja de cartón conteniendo hasta 100 sobres o empaques de protección de papel grado medico/polímero transparente (polietileno u otro) de grado médico.
  - Fecha de expiración: Mayor a 24 meses.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 011 : SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 3/8 CIRCULO  
CORTANTE 25 mm x 75 cm – UNIDAD**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Denominación técnica     | : SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 3/0 C/A 1/2<br>CIRCULO CORTANTE 30 mm x 75 cm  |
| Unidad de medida         | : Unidad.  |
| Descripción general      | : Se utiliza en las intervenciones quirúrgicas para la<br>aproximación de los tejidos blandos y para cierre o<br>aproximación de piel. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica  |

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**11. CARACTERISTICAS, COMPONENTES Y MATERIALES:**

- Acabado: Libre de rebabas y/o aristas cortantes.
- Condiciones biológicas: Estéril, atóxico, hipo alérgico.
- Tipo: Sutura Sintética azul, No Absorbible Monofilamento de uso quirúrgico, aguja de acero inoxidable grado quirúrgico.
- Adecuada resistencia al desprendimiento de la aguja (que resista el trájín del proceso de sutura).
- Adecuada resistencia a la tracción (Hilo).
- Hebra uniforme y homogénea, no debe deshilacharse.
- Aguja que no se quiebre, ni se deforme, ni se oxide. – Tamaño de la aguja podría tener una variación de +/- 2mm.
- Indispensable uniformidad y concordancia entre el diámetro de la aguja y de la hebra.

**Condiciones biológicas:** Estéril, apirógeno, atóxico, hipo alérgico

**12. DIMENSIONES:**

- Sutura:
  - Calibre : 3/0
  - Longitud: 75 cm (+/- 5 cm).
- Aguja:
  - C/A 3/8 CIRCULO CORTANTE.
  - Longitud: 25 mm

**13. ENVASE INMEDIATO**

- Doble empaque primario.
  - Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, herméticamente sellado sin porosidad.
  - Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
  - Fácil de abrir manualmente (sistema Peel open).
  - Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes
  - Sistema de protección externa en caja de cartón sellado
- \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**14. ENVASE MEDIATO**

- Material: cartón tipo caja.
- Características:
  - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.
- \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.

**15. PRESENTACION.**

Caja de cartón conteniendo hasta 100 sobres o empaques de protección de papel grado medico/polímero transparente (polietileno u otro) de grado médico.

Fecha de expiración: Mayor a 24 meses.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 012: SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE  
30 mm x 75 cm – UNIDAD**

**I. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Denominación técnica     | : SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 3/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm x 75 cm  |
| Unidad de medida         | : Unidad.  |
| Descripción general      | : Cuyo uso médico quirúrgico es la aproximación de tejidos internos, ligaduras y suturas de piel, incluyendo su uso en procedimientos cardiovasculares, oftálmicos y neurológicos, manteniendo su resistencia. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica.   |

**II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. CARACTERÍSTICAS, COMPONENTES Y MATERIALES:**

- Acabado: Libre de rebabas y/o aristas cortantes.
- Condiciones biológicas: Estéril, atóxico, hipoalérgico.
- Tipo: Sutura de origen natural no absorbible, multifilamento, de uso quirúrgico.
- Aguja de acero inoxidable grado quirúrgico, que cumpla con los requisitos establecidos por la USP.
- Adecuada resistencia al desprendimiento de la aguja (que resista el trájín del proceso de sutura).
- Adecuada resistencia a la tracción (Hilo).
- Hebra uniforme y homogénea, no debe deshilacharse, admitiendo la torsión y el trenzado.
- Con fuerza Ténsil de 60% a 70% en los primeros 7 días y de 30% a 40% a los 14 días.
- Aguja que no se quiebre, ni se deforme, ni se oxide.
- Tamaño de la aguja podría tener una variación de +/- 2mm.
- Indispensable uniformidad y concordancia entre el diámetro de la aguja y de la hebra.

**Condiciones biológicas:** Estéril, apirógeno, atóxico, hipoalérgico

**2. DIMENSIONES:**

- Sutura:
  - Calibre : 3/0
  - Longitud: 75 cm (+/- 5 cm).
- Aguja:
  - C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE.
  - Longitud: 30 mm.

**3. ENVASE INMEDIATO**

- Doble empaque primario.
- Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, herméticamente sellado sin porosidad.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
- Fácil de abrir manualmente (sistema Peel open o Tear Open).





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
**Dirección Regional de Salud**  
**Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas**  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
  - \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA-D.S. N°016 - 2011-SA y sus modificatorias.
4. ENVASE MEDIATO
- Material: cartón tipo caja.
  - Características:
    - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.
  - \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA-D.S. N°016 - 2011-SA y sus modificatorias.
5. PRESENTACION.
- Caja de cartón conteniendo hasta 50 sobres o empaques de protección de papel grado medico/polímero transparente (polietileno u otro) de grado médico.
  - Fecha de expiración: Mayor a 24 meses.







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 013: VENDA ELÁSTICA 4" X 5 yd – UNIDAD**

**I. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Denominación técnica     | : VENDA ELÁSTICA 4" X 5 yd   |
| Unidad de medida         | : Unidad.  |
| Descripción general      | : Es una venda de fijación o sujeción utilizada para sostener apósitos o compresas de las heridas correctamente, retener y controlar tejidos que rodean una lesión o mejorar la circulación sanguínea. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica.   |

**II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. MATERIALES:**

- Venda: Algodón, con fibras sintéticas de uso hospitalario.

**2. CARACTERÍSTICAS:**

- Tejido de punto uniforme que se presenta en forma de rollo sujetado por un gancho metálicos (como mínimo).
- De tejido plano convencional de color blanco o beige (formado por una serie de hilos paralelos que se disponen en línea recta (hilos de urdiembre), los cuales se entrecruzan a nivel de todo lo ancho de la pieza con los hilos de la trama).
- Las orillas de la venda deben estar tejidas o remalladas con puntada de seguridad, evitando que se deshilache o se desprendan los hilos de trama.
- Los extremos (puntas) deben estar remalladas o tener un adhesivo que evite el deshilachamiento.
- Debe disponer de un sujetador.
- El diseño de los sujetadores debe ser tal, que no permita que se deterioren con el uso normal de la venda, en el caso de que sean metálicas (deben ser de aluminio o cromadas), protegidas de la corrosión, libre de rebabas y aristas cortantes.
- con puntadas
- Forma de cinta plana enrollado sobre si misma Tipo malla elástica densa.
- Peso de la venda: de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.
- Acabado: Bordes rectos y extremos remallados, libres de defectos que afecten su apariencia como hilos sueltos, manchas, desgarres, perforaciones, humedad materiales extraños, contaminación microbiana (hongos etc.).

**3. DIMENSIONES:**

- Ancho: 4".
- Largo: 5 yd.
- Trama: 26 mínimo.
- Urdiembre: 35 mínimo.
- Contenido de fibra sintética (%): 40 máximos./Contenido de algodón (en trama): 60 mínimos

**4. ENVASE INMEDIATO:** Bolsa de polietileno de baja densidad conteniendo una venda elástica de 4" x 5 yd:







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



- Tipo bolsa con la suficiente resistencia para preservar las características físicas y condiciones biológicas del dispositivo.
  - De fácil apertura (Tear open), con señal de apertura.
  - \* Rotulado de acuerdo a lo declarado en su correspondiente registro sanitario, en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N° 010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA y D.S. N° 016-2011-SA y su modificatoria
5. ENVASE MEDIATO:
- Material: polímero o cartón.
  - Características:
    - Tipo bolsa o caja
    - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.
  - \* Rotulado de acuerdo a lo declarado en su correspondiente registro sanitario, en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N° 010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA y D.S. N° 016-2011-SA y su modificatoria
6. PRESENTACION.
- Bolsa o caja de cartón conteniendo hasta 100 unidades de venda elástica de 4" x 5 yd. cada uno contenido en bolsa de polietileno de baja densidad.
  - Fecha de vencimiento mayor de 24 meses.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 014: VENDA ELÁSTICA 6" X 5 yd – UNIDAD**

**III. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |   |  |
|--------------------------|---|--|
| Denominación técnica     | : | VENDA ELÁSTICA 6" X 5 yd   |
| Unidad de medida         | : | Unidad.  |
| Descripción general      | : | Es una venda de fijación o sujeción utilizada para sostener apósitos o compresas de las heridas correctamente, retener y controlar tejidos que rodean una lesión o mejorar la circulación sanguínea. |
| Otra(s) Denominación(es) | : | No aplica.   |

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**7. MATERIALES:**

- Venda: Algodón, con fibras sintéticas de uso hospitalario.

**8. CARACTERÍSTICAS:**

- Tejido de punto uniforme que se presenta en forma de rollo sujetado por un gancho metálicos (como mínimo).
- De tejido plano convencional de color blanco o beige (formado por una serie de hilos paralelos que se disponen en línea recta (hilos de urdiembre), los cuales se entrecruzan a nivel de todo lo ancho de la pieza con los hilos de la trama).
- Las orillas de la venda deben estar tejidas o remalladas con puntada de seguridad, evitando que se deshilache o se desprendan los hilos de trama.
- Los extremos (puntas) deben estar remalladas o tener un adhesivo que evite el deshilachamiento.
- Debe disponer de un sujetador.
- El diseño de los sujetadores debe ser tal, que no permita que se deterioren con el uso normal de la venda, en el caso de que sean metálicas (deben ser de aluminio o cromadas), protegidas de la corrosión, libre de rebabas y aristas cortantes.
- con puntadas
- Forma de cinta plana enrollado sobre si misma Tipo malla elástica densa.
- Peso de la venda: de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario.
- Acabado: Bordes rectos y extremos remallados, libres de defectos que afecten su apariencia como hilos sueltos, manchas, desgarres, perforaciones, humedad materiales extraños, contaminación microbiana (hongos etc.).

**9. DIMENSIONES:**

- Ancho: 6".
- Largo: 5 yd.
- Trama: 26 mínimo.
- Urdiembre: 35 mínimo.
- Contenido de fibra sintética (%): 40 máximos./Contenido de algodón (en trama): 60 mínimos

**10. ENVASE INMEDIATO:** Bolsa de polietileno de baja densidad conteniendo una venda elástica de 6" x 5 yd:





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
**Dirección Regional de Salud**  
**Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas**  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



- Tipo bolsa con la suficiente resistencia para preservar las características físicas y condiciones biológicas del dispositivo.
- De fácil apertura (Tear open), con señal de apertura.
- \* Rotulado de acuerdo a lo declarado en su correspondiente registro sanitario, en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N° 010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA y D.S. N° 016-2011-SA y su modificatoria

**11. ENVASE MEDIATO:**

- Material: polímero o cartón.
- Características:
  - Tipo bolsa o caja
  - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.
- \* Rotulado de acuerdo a lo declarado en su correspondiente registro sanitario, en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N° 010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA y D.S. N° 016-2011-SA y su modificatoria

**12. PRESENTACION.**

- Bolsa o caja de cartón conteniendo hasta 100 unidades de venda elástica de 6" x 5 yd. cada uno contenido en bolsa de polietileno de baja densidad.
- Fecha de vencimiento mayor de 24 meses.







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 015: SUTURA CATGUT CRÓMICO 2/0 C/A ½ CIRCULO CORTANTE 30 mm x 70 cm – UNIDAD**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |   |
|--------------------------|---|
| Denominación técnica     | : SUTURA CATGUT CRÓMICO 2/0 C/A ½ CIRCULO REDONDO 15 mm x 70 cm   |
| Unidad de medida         | : Unidad.   |
| Descripción general      | : Se utiliza para ligar tejidos blandos en intervenciones y procedimientos de reparación en cirugías médicas. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica   |

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. COMPONENTES Y MATERIALES:**

- Sutura absorbible:
- Hebra: Sintética multifilamentosa y entrelazada, teñido por la adición de un color para aumentar su visibilidad durante su uso USP (Farmacopea de los Estados Unidos), BP (Farmacopea Británica) vigente, NTP 399.119-2009, NOM-067-SSA1 u otra norma que enmarque las especificaciones requeridas).
- Aguja: acero inoxidable, grado medico uso clínico, con punta afilada según normas AISI-SAE o ISO-7153(aceros), ISO-9626 (aguja o cánula). estéril.
- Compuesto soluble: crómico.

**Condiciones biológicas:** Estéril, apirógeno, atóxico, hipo alergénico

**2. CARACTERÍSTICA:**

- Sutura: Con solución perseverante
  - Libre de nódulos, roturas, material extraño, piezas desensambladas, colores diferentes, porciones planas y separación de capas.
  - El color debe ser homogéneo.
  - Libre de deshilachamientos.
  - Debe ser resistente al ensamble de la hebra con la aguja de acuerdo al promedio de resistencia establecido en la Norma Técnica declarada en su registro sanitario.
  - Debe ser resistente a la tensión no menor al promedio de resistencia: 1.950 Kgf. (USP vigente u otra norma que enmarque las especificaciones referidas).
  - La digestión enzimática o absorción debe ser de 15-25 (horas).
- Aguja:
  - De forma círculo cortante
  - A simple vista no debe tener indicios de corrosión o depósitos de cobre.
  - Indispensable uniformidad y concordancia entre el diámetro de la aguja y de la hebra.
  - Libre de rebabas y/o aristas cortantes, puntas romas o deformes, fisuras, fracturas, marcas de esmerilados, ralladuras, áreas rugosas, muescas, poros y deformaciones.
  - Al final debe tener un pulido a espejo.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



3. DIMENSIONES:

- Sutura:
  - Calibre : 2/0
  - Longitud: 70 cm (+/- 5 cm).
- Aguja:
  - C/A ½ CIRCULO CORTANTE .
  - Longitud: 30 mm.

4. ENVASE INMEDIATO

- Empaque inmediato: Material: Aluminio/Aluminio.
- Empaque de protección: Papel grado medico/polímero transparente (polietileno u otro) de grado médico.  
Características: Una sutura enrollada en cubierta de grado médico, contenida en empaque de Aluminio/Aluminio, en sobre de protección de papel grado medico/polímero transparente (polietileno u otro) de grado médico.
- Empaque inmediato:
  - Sutura enrollada sobre si misma de tal forma que evite en lo posible el manipuleo excesivo en el momento de su uso, la sutura enrollada debe protegerse con una cubierta de papel grado medico resistente que preserve su forma y facilite su dispensación en el momento del uso.
  - Debe garantizar la seguridad, condiciones biológicas e integridad del dispositivo.
  - Con sellado hermético perimétricamente.
  - De fácil apertura (Tear open), con señal de apertura.
  - Exento de partículas extrañas, aristas cortantes.
- Empaque o sobre de protección:
  - Que garantice la esterilidad e integridad del producto.
  - De fácil apertura (peel open), con pestaña de apertura de 1 cm (+/- 2 mm).
  - Con una cara opaca (papel grado medico) y la otra (polímero) transparente, que permita visualizar el rotulado con las especificaciones requeridas y autorizadas en su registro sanitario de acuerdo a la normativa actual vigente.
  - Exento de partículas extrañas.

- \* Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.

5. ENVASE MEDIATO

- Material: cartón tipo caja.
- Características:
  - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.

- \* Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.

6. PRESENTACION.

- Caja de cartón conteniendo hasta 50 sobres o empaques de protección cada sutura enrollada en cubierta de grado médico y cubierta soluble contenida en empaque de Aluminio/polímero transparente termoformado (polietileno u otro).
- Fecha de expiración: Mayor a 24 meses.







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 016: SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 4/0 C/A 1/2 CIRCULO  
CORTANTE 30 mm x 75 cm – UNIDAD**

**CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Denominación técnica     | : SUTURA NYLON AZUL MONOFILAMENTO 4/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm x 75 cm   |
| Unidad de medida         | : Unidad.  |
| Descripción general      | : Se utiliza en las intervenciones quirúrgicas para la aproximación de los tejidos blandos y para cierre o aproximación de piel. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica  |

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**16. CARACTERISTICAS, COMPONENTES Y MATERIALES:**

- Acabado: Libre de rebabas y/o aristas cortantes.
- Condiciones biológicas: Estéril, atóxico, hipo alérgico.
- Tipo: Sutura Sintética azul, No Absorbible Monofilamento de uso quirúrgico, aguja de acero inoxidable grado quirúrgico.
- Adecuada resistencia al desprendimiento de la aguja (que resista el trájín del proceso de sutura).
- Adecuada resistencia a la tracción (Hilo).
- Hebra uniforme y homogénea, no debe deshilacharse.
- Aguja que no se quiebre, ni se deforme, ni se oxide. – Tamaño de la aguja podría tener una variación de +/- 2mm.
- Indispensable uniformidad y concordancia entre el diámetro de la aguja y de la hebra.

**Condiciones biológicas:** Estéril, apirógeno, atóxico, hipo alérgico

**17. DIMENSIONES:**

- Sutura:
  - Calibre : 4/0
  - Longitud: 75 cm (+/- 5 cm).
- Aguja:
  - C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE.
  - Longitud: 30 mm

**18. ENVASE INMEDIATO**

- Doble empaque primario.
  - Que garantice las propiedades físicas, esterilidad e integridad del producto, herméticamente sellado sin porosidad.
  - Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
  - Fácil de abrir manualmente (sistema Peel open).
  - Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes
  - Sistema de protección externa en caja de cartón sellado
- \* Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



19. ENVASE MEDIATO

- Material: cartón tipo caja.
- Características:
  - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.
- \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N°020-2001-SA y D.S. N°016-2011-S.A. y su modificatoria.

20. PRESENTACION.

- Caja de cartón conteniendo hasta 100 sobres o empaques de protección de papel grado medico/polímero transparente (polietileno u otro) de grado médico.
- Fecha de expiración: Mayor a 24 meses.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 017: SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE  
30 mm x 75 cm – UNIDAD**

**I. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

|                          |  |
|--------------------------|--|
| Denominación técnica     | : SUTURA SEDA NEGRA TRENZADA 2/0 C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE 30 mm x 75 cm  |
| Unidad de medida         | : Unidad.  |
| Descripción general      | : Cuyo uso médico quirúrgico es la aproximación de tejidos internos, ligaduras y suturas de piel, incluyendo su uso en procedimientos cardiovasculares, oftálmicos y neurológicos, manteniendo su resistencia. |
| Otra(s) Denominación(es) | : No aplica.   |

**II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. CARACTERISTICAS, COMPONENTES Y MATERIALES:**

- Acabado: Libre de rebabas y/o aristas cortantes.
- Condiciones biológicas: Estéril, atóxico, hipoalergénico.
- Tipo: Sutura de origen natural no absorbible, multifilamento, de uso quirúrgico.
- Aguja de acero inoxidable grado quirúrgico, que cumpla con los requisitos establecidos por la USP.
- Adecuada resistencia al desprendimiento de la aguja (que resista el trájín del proceso de sutura).
- Adecuada resistencia a la tracción (Hilo).
- Hebra uniforme y homogénea, no debe deshilacharse, admitiendo la torsión y el trenzado.
- Con fuerza Ténsil de 60% a 70% en los primeros 7 días y de 30% a 40% a los 14 días.
- Aguja que no se quiebre, ni se deforme, ni se oxide.
- Tamaño de la aguja podría tener una variación de +/- 2mm.
- Indispensable uniformidad y concordancia entre el diámetro de la aguja y de la hebra.

**Condiciones biológicas:** Estéril, apirógeno, atóxico, hipoalergénico

**2. DIMENSIONES:**

- Sutura:
  - Calibre : 2/0
  - Longitud: 75 cm (+/- 5 cm).
- Aguja:
  - C/A 1/2 CIRCULO CORTANTE.
  - Longitud: 30 mm.

**3. ENVASE INMEDIATO**

- Doble empaque primario.
- Que garantice las propiedades física, esterilidad e integridad del producto, herméticamente sellado sin porosidad.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
- Fácil de abrir manualmente (sistema Peel open o Tear O pen).







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
**Dirección Regional de Salud**  
**Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas**  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
  - \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA-D.S. N°016 - 2011-SA y sus modificatorias.
4. ENVASE MEDIATO
- Material: cartón tipo caja.
  - Características: -
    - Resistente a la manipulación, condiciones de almacenamiento y distribución en los diferentes climas de la región.
  - \* \*Rotulado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S. N°010-97-SA y su modificatoria, D.S. N° 020-2001-SA-D.S. N°016 - 2011-SA y sus modificatorias.
5. PRESENTACION.
- Caja de cartón conteniendo hasta 50 sobres o empaques de protección de papel grado medico/polimero transparente (polietileno u otro) de grado médico.
  - Fecha de expiración: Mayor a 24 meses.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**ÍTEM 018: TUBO DE LATEX PARA LIGADURAS Y EXTENSION 1/8" X 1/32" X 1 m  
- UNIDAD**

**I. CARACTERÍSTICAS GENERALES**

Denominación técnica : TUBO DE LATEX PARA LIGADURAS Y  
EXTENSION 1/8" X 1/32" X 1 m  
Unidad de medida : Unidad  
Descripción general : Uso en laboratorio para la extracción de sangre  
Otra(s) Denominación(es) : No aplica

**II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**1. MATERIALES:**

- Látex grado médico.

Condición biológica:

**2. CARACTERÍSTICA:**

- Flexible, a traumático, libre de partes reblandecidas, chiclosas
- Con memoria de forma.
- Con dispositivo de ajuste y liberación.

**3. DIMENSIONES**

- MEDIDAS : 1/8" X 1/32"

**4. ENVASE INMEDIATO**

- Bolsa de polímero o estuche conteniendo una unidad, resistente que proteja la integridad del producto durante el transporte, almacenamiento y distribución

**5. PRESENTACION.**

Bolsa o caja conteniendo hasta 20 unidades cada uno en bolsa de polímero o estuche.





**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
Dirección Regional de Salud  
Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



**6.2. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA PARA ACREDITAR CUMPLIMIENTO DE CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:**

• **Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.**

Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, otorgado por la ANM. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el medicamento ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

• **Copia simple del Certificado o Protocolo de Análisis.**

El certificado de análisis es un informe técnico suscrito por el profesional responsable de control de calidad, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en la farmacopea o metodología declarada por el interesado en su solicitud de registro sanitario, según lo señalado en el Anexo 01 del Glosario de Términos y Definiciones del D.S. N° 016-2011-SA. Cuando se haga mención a protocolo de análisis se refiere a certificado de análisis. Deberá estar de acuerdo a lo establecido a las especificaciones técnicas declaradas en su Registro Sanitario (Art. 130° del D.S. N° 016-2011-SA).

• **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente,** que señale el producto ofertado o el área de fabricación del producto ofertado, emitido por la ANM.

Para el caso de productos fabricados en el extranjero, el postor debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante nacional o extranjero emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documentos que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico por ejemplo Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen.

En ningún caso el postor podrá presentar la oferta de un producto, que tenga impedimento para su internamiento en el país, solicitado por la ANM a Aduanas, en el marco de lo establecido en el Art. 24 del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y actualizaciones vigentes.

- El Proveedor debe ofertar productos cuyo tiempo de vencimiento y/o expiración de los productos, deberán ser igual o mayor a Veinticuatro (24) meses el cual es equivalente a dos años

**6.3 REQUISITOS MINIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR**

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria.







**GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI**  
**Dirección Regional de Salud**  
**Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas**  
*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*



- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor emitida por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo 014-2011/SA, Decreto Supremo 033-2014/SA y sus modificatorias).

#### 6.4 SISTEMA DE CONTRATACION

Sistema de Contratación: a Suma Alzada

#### 6.5 LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA.

##### 6.5.1 LUGAR.

La entrega de los Bienes se realizará en el Almacén Especializado de Medicamentos - DIREMID de la Dirección Regional de Salud de Ucayali, ubicado en Jr. Carmen Cabrejos N° 549, distrito de Calleria, Provincia de Coronel Portillo, previa coordinación con el Director Técnico del Almacén Especializado de Medicamentos de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas - Dirección Regional de Salud Ucayali, de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas.

**Nota.** Se coordinará con el Director Técnico del Almacén Especializado de Medicamentos de la Dirección Ejecutiva de Medicamentos Insumos y Drogas - Dirección Regional de Ucayali, para que de la conformidad del ingreso de los bienes.

##### 6.5.2 PLAZO DE ENTREGA

El plazo de entrega de los bienes, será de siete (07) días calendario máximo, el cual se computará desde el día siguiente de la notificación de su respectiva Orden de Compra o firmado el contrato, según corresponda

#### 6.6. OTRAS CONDICIONES

En el Acto de Recepción de los bienes que formaran parte de la entrega, el proveedor deberá entregar al Almacén de Medicamentos, copia simple de los siguientes documentos, a fin de llevar a cabo la conformidad de recepción:

- Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Copia de la Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos.
- Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente; de acuerdo a los requisitos documentarios mínimos del proveedor del bien.



#### 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 registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N°6</b>), según corresponda.</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 style="text-align: right;"><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 órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA 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>8</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 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

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

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>9</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**

<sup>9</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.

*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 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**

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

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

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

#### **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>10</sup>**

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

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

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

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

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

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

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

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

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>11</sup>.*

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

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

## ANEXOS



## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**

Presente.-

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

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

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

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**

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>14</sup>                    |               | Sí | No |  |
| Correo electrónico :                  |               |    |    |  |

|                                       |               |    |    |  |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Datos del consorciado 2               |               |    |    |  |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |    |    |  |
| Domicilio Legal :                     |               |    |    |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |    |    |  |
| MYPE <sup>15</sup>                    |               | Sí | No |  |
| Correo electrónico :                  |               |    |    |  |

|                                       |               |    |    |  |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Datos del consorciado ...             |               |    |    |  |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |    |    |  |
| Domicilio Legal :                     |               |    |    |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |    |    |  |
| MYPE <sup>16</sup>                    |               | Sí | No |  |
| Correo electrónico :                  |               |    |    |  |

<sup>14</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 consorcio 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. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>15</sup> Ibidem.

<sup>16</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>17</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>17</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

## ANEXO N° 2

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/CS-1**  
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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



### ANEXO N° 3

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATAQCIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATAQCIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**  
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 **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [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] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>18</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>19</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>20</sup>

<sup>18</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>19</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>20</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 N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**

Presente.-

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

| CONCEPTO     | 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**

*En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:*

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

**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**

Presente.-

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

- *El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

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

**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

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**

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>21</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>22</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>21</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>22</sup> En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**  
Presente.-

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

| Nº | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>23</sup> | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>24</sup> | EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>25</sup> DE: | MONEDA | IMPORTE <sup>26</sup> | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>27</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>28</sup> |
|----|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 1  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 2  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 3  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 4  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |

<sup>23</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>24</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>25</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>26</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>27</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>28</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.



| Nº    | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>23</sup> | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>24</sup> | EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>25</sup> DE: | MONEDA | IMPORTE <sup>26</sup> | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>27</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>28</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 N° 9

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

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

## ANEXO N° 10

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-GR-DIRESAU/OEC-1**

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 órgano encargado de las contrataciones o 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.*