

# ***BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES***

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



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

 **GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



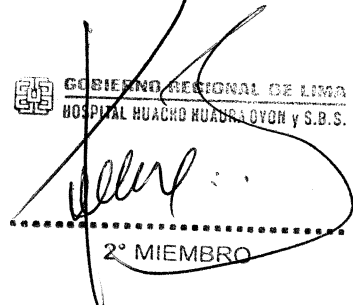
.....  
PRESIDENTE

 **GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 **GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div> <div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul> </div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
4	<div> <div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul> </div>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
5	<div> <div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Xyz</li> </ul> </div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

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

N°	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0

9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto
---	-----------	--

**INSTRUCCIONES DE USO:**


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

*Elaboradas en enero de 2019*

*Modificadas en marzo 2019, junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022*

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
.....  
2° MIEMBRO


## BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

### ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 010-2023-HHHO.SBS/CS

PRIMERA CONVOCATORIA

### CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES<sup>1</sup>


“ADQUISICION DE VIVERES SECOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICION DEL  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON SBS”

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



Se utilizarán estas Bases cuando se trate de la contratación de bienes con entrega periódica.


.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO



## 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.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



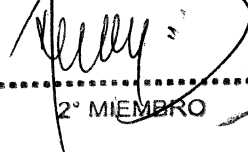
PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



2° MIEMBRO

## SECCIÓN GENERAL


### DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

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

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, así como el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

#### Importante

No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

1º MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

2º MIEMBRO

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

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en el numeral 72.4 del artículo 72 del Reglamento y el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

#### Importante

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

### 1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

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

#### Importante

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

### 1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

#### Importante

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

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

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

#### 1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento.

En el supuesto de que dos (2) o más ofertas empaten, la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo estrictamente el orden establecido en el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento.

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

#### 1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

#### 1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

#### 1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

#### 1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



1º MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



2º MIEMBRO


Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

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

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

**Importante**

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

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO

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

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

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


#### Importante


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

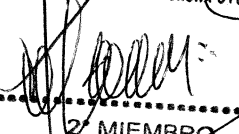
### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.  
  
PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.  
  
1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.  
  
2° MIEMBRO

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

#### Importante

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

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

#### 3.2. GARANTÍAS

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

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

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

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

**Importante**  
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.

*[Firma]*

PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.

*[Firma]*

1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.

*[Firma]*

2° MIEMBRO



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

### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

#### Importante

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

#### Advertencia

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

1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).
2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.
3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.
4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.

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



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO

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

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

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

### 3.5. ADELANTOS

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

### 3.6. PENALIDADES

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

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

#### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

### 3.8. PAGOS

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

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

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO

funcionario que debe emitir la conformidad.

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

#### **Advertencia**

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

### **3.9. DISPOSICIONES FINALES**

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

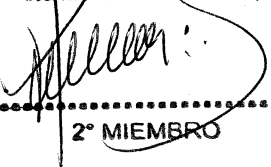
 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
.....  
**PRESIDENTE**

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
.....  
**1° MIEMBRO**

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
.....  
**2° MIEMBRO**

## SECCIÓN ESPECÍFICA

### CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



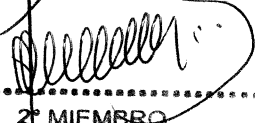
.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS  
RUC N° : 20162197461  
Domicilio legal : AV. JOSE ARAMBULO LA ROSA N° 221-251-271 - HUACHO  
Teléfono: : 232-2634 / 232-2351  
Correo electrónico: : adquisicioneshospitalhuacho@gmail.com

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del suministro ADQUISICION DE VIVERES SECOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICION DEL HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS

ITEM PAQUETE	ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	1	Aceite de ajonjolí x 500ml	8	UND
	2	Aceite de oliva extra virgen x 500 ml	8	UND
	3	Aji mirasol	20	KILO
	4	Aji panca molido x9.5 gr x 84	55	UND
	5	Aji panca seco	24	KILO
	6	Glutamaso monosódico	40	KILO
	7	Anis entero a granel	2	KILO
	8	Anis filtrante x 100 sobres	16	UND
	9	Arveja partida calidad 1 extra	160	KILO
	10	Hojuelas de avena	800	KILO
	11	Café de cebada instantáneo x 195 gr	120	UND
	12	Café instantáneo x 190 gr	80	UND
	13	Canela entera	4	KILO
	14	Condimento tuco en polvo x 2.74 grx84	20	UND
	15	Chuña a granel	300	KILO
	16	Clavo de olor	4	KILO
	17	Cocoa en polvo x 220 gr	60	UNIDAD
	18	Cebada tostada	200	KILO
	19	Chancaca en chipa	32	UND
	20	Comino molido x 50 sobres	75	UND
	21	Fideos cabello de ángel	120	KILO
	22	Flan instantáneo a granel	75	KILO
	23	Galleta de soda x 34 gr	2000	UND
	24	Galleta de vainilla x 34 gr	400	UND
	25	Gelatina a granel	140	KILO
	26	Guindon	20	KILO
	27	Harina de habas	16	KILO
	28	Harina preparada x 1 kg	70	KILO
	29	Harina sin preparar	160	KILO
	30	Hongo seco	0.5	KILO
	31	Kétchup x 400 gr aprox	80	UND
	32	Leche evaporada entera x 400 gma	700	UND

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

*[Firma]*

*[Firma]*

*[Firma]*

PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO

33	Leche evaporada semidescremada x 400 gr	700	UND
34	Linaza en grano (alimento para personas)	40	KILO
35	Maicena almidon de maiz	45	KILO
36	Mantequilla 390 gr	180	UND
37	Manzanilla filtrante x 100 sobres	16	UND
38	Mayonesa x 950 gr	48	UND
39	Mermelada x 1 kg	160	UND
40	Mani pelado	4	KILO
41	Manjar de leche x 1 kg	32	UND
42	Moron partido	60	KILO
43	Mensi x 350 gr	48	UND
44	Mostaza x 400 gr	16	UND
45	Oregano entero seco a granel	4	KILO
46	Palillo inolido x 84 sobres	36	UND
47	Pasta de tomate x 750 gr	48	UND
48	Pallares calidad extra	240	KILO
49	Pasa	60	KILO
50	Papa seca	160	KILO
51	Pimienta molida x 50 sobres	75	UND
52	Quinua perlada	240	KILO
53	Sal de cocina x 1 kg	480	UND
54	Sillao x 500 ml	96	UND
55	Semola x 200 gr	200	KILO
56	Salsa de tausi x 260 ml	48	UND
57	Te a granel	1	KILO
58	Te filtrante x 100 uni	19	UND
59	Trigo pelado	70	KILO
60	Vinagre blanco x 600 ml aprox	260	UND
61	Escencia de vainilla x 1 lt	12	UND
62	Salsa de oston x 270 ml	48	UND
63	Canela china	2	KILO

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante MEMORANDO N° 242-2023-GRL/GRDS-DIRESA-HHHS-SBS-OA de fecha 14 DE ABRIL 2023..

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS ORDINARIOS

#### 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 SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO CORRESPONDE  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde, porque no se necesita distribuir la buena pro, conforme al estudio de mercado efectuado puede ser cubierto el requerimiento por un solo postor.

### 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 12 meses. Desde el día siguiente de la suscripción del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

### CRONOGRAMA DE ENTREGA

#### PRIMER ENTREGABLE

Máximo dentro del tercer (3) día calendario, contabilizado desde el día siguiente de notificado la orden de compra, previa coordinación entre el área usuaria y el área de preservación y utilización, en el horario de ingreso comprendido desde las 8:30 am a 9:30 am.

#### SEGUNDO ENTREGABLE Y DEMAS ENTREGABLES:

El ingreso de estos productos será de una (01) vez al mes, en el horario de ingreso comprendido desde las 8:30 am a 9:30 am.

Cronograma: el presente cronograma estará sujeto a variación según requerimiento del área usuaria.

ANEXO 02: CRONOGRAMA DE INGRESO DE VIVERES SECOS  
AÑO 2023

ITEM	DESCRIPCION	UNID. DE MEDIDA	CANT. ANUAL	REMESAS											
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ACEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEN X 500 ML	UNID	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	AJI MIRASOL (AL PESO)	KILO	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	AJI PANCA MOLIDO X 9.5gr. X 84 SOBRES(SIBARITA)	UNID	180	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
4	AJI PANCA SECO (AL PESO)	KILO	72	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
5	AJINOMOTO X 1 KG. (Glutamato Monosódico)	KILO	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
6	ALGARROBINA	BOT	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
7	ANIS A GRANEL	KILO	6	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
8	ANIS FILTRANTE X 100 SOBRES	UNID	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	ARVERIA PARTIDA	KILO	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
10	AVENA (x 10 k.) HOJUELAS DE AVENA	KILO	1800	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
11	CAFÉ INSTANTANEO X 190 GR	UNID	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
12	CAFÉ DE CEBADA INSTANTANEO X 195 GR.	UNID	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
13	CANELA ENTERA	KILO	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	CHUÑO A GRANEL	KILO	840	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
15	CLAVO DE Olor	KILO	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	COCOA EN POLVO X 220 GR	UNID	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
17	CEBADA TOSTADA	KILO	600	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
18	CHANCACA EN CHIPA X 4 BOLA	CHIPA	96	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
19	COMINO MOLIDO X 50 SOBRES	UNID	300	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
20	FIDEOS CABELLO DE ANGEL	KILO	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
21	FLAN INSTANTANEO A GRANEL	KILO	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
22	GALLETA DE SODA X 34 GR.	UNIDAD	6000	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500
23	GALLETA DE VAINILLA	UNIDAD	1200	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
24	GELATINA A GRANEL	KILO	420	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
25	GUINDONES	KILO	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
26	HARINA DE HABAS	KILO	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	HARINA PREPARADA	KILO	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
28	HARINA S/P	KILO	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
29	HONGOS	KILO	3	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25
30	KETCHUP X 400 GR. APROX.	UNID	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
31	LAUREL	KILO	3	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25
32	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 GR	UNID	1800	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
33	LECHE EVAPORADA SEMIDESCREMADA X 400 GR	UNID	1800	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
34	LINAZA	KILO	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
35	MAICENA ALMIDON DE MAIZ	KILO	15	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

*[Firma]*

*[Firma]*

*[Firma]*

PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO

	DESCRIPCION	UNID. DE MEDIDA	CANT. ANUAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
36	MANTEQUILLA 390 GR	UNID	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
37	MANZANILLA FILTRANTE x 100 sobres	UNID	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
38	MAYONESA X 950 gr.	UNID	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
39	MERMELADA X 1 KG	FCO	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
40	MANI PELADO	KILO	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	MANJAR DE LECHE X 1 KG	UNID	96	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
42	MORON	KILO	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
43	MENSI X 350 GR	UNID	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
44	MOSTAZA X 400 gr aprox	UNID	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
45	OREGANO A GRANEL	KILO	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	PALILLO MOLIDO X 84 SOBRES	UNIDAD	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
47	PASTA DE TOMATE X 750 GR	UNIDAD	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
48	PALLARES	KILO	720	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
49	PASAS	KILO	180	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
50	PAPA SECA	KILO	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
51	PANETON	UNID	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	30
52	PIMIENTA MOLIDA X 50 SOBRES	UNIDAD	300	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
53	QUINUA PERLADA	KILO	720	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
54	SAL DE COCINA X 1 KG	UNID	1440	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
55	SILLAO X 500 ML	UNID	288	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
56	SEMOLA X 200 GR	KILO	600	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
57	SALSA DE TAUSI X 260 ML	FCO	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
58	TE A GRANEL	KILO	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	TE FILTRANTE X 100 UNID	UNID	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
60	TRIGO PELADO	KILO	300	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
61	CONDIMENTO TUCO EN POLVO X 2.74 gr. X 84	UNID	180	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
62	VINAGRE BLANCO X 600 ML	UNIDAD	720	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
63	ESENCIA DE VAINILLA X 1 LT	BOT	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
64	SALSA DE OSTION X 270 ML	UNID	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
65	ACEITE DE AJONJOLI X 270 ML	BOT	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
66	CANELA CHINA	KILO	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

DR. MARIA DEL ROSARIO BENITES PAREDES  
C.M.P. N° 1817  
JEF. DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA

## 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 es GRATIS.

### 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° 30225, Ley de contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082- 2019-EF.
- Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- 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. - Ley N° 27444
- Ley del Procedimiento Administrativo General..

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

*[Firma]*

*[Firma]*

*[Firma]*

PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO



## 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>3</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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


#### Advertencia

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

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

<sup>3</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>4</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.gob.pe/interoperabilidad>

  
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

  
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

  
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

- e) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>5</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. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

**Importante**

*El 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>6</sup>.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa **(Anexo N°10)**.

**Advertencia**

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.*

**Importante para la Entidad**

<sup>5</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>6</sup> Dicho documento se tendrá en consideración conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

### 2.3. PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

N ° de Cuenta : 0321028608  
Banco : BANCO DE LA NACION  
N° CCI<sup>7</sup> : 018321-00032102860803

### 2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>8</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>9</sup> (**Anexo N° 11**).
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>10</sup>.
- Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>11</sup>.

#### Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la*

<sup>7</sup> En caso de transferencia interbancaria.

<sup>8</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>9</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

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

*[Firma]*

*[Firma]*

*[Firma]*

#### Importante

denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".

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

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>12</sup>.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

## 2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de parte del Hospital de huacho sito AV. JOSE ARAMBULO LA ROSA N° 221-251-271 - HUACHO.

## 2.6. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del Área de Presevacación y Utilización.
- Informe del funcionario responsable del **DEPARTAMENTO DE NUTRICIÓN Y DIETÉTICA**


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
Según lo previsto en la Orden N° 008-2018-DIN  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.


GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

- DEL HOSPITAL** emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en la Almacén del Hospital Sito en AV. JOSE ARAMBULO LA ROSA N° 221-251-271 – HUACHO.

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
2° MIEMBRO

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

##### ESPECIFICACIONES TECNICAS VIVERES SECOS

1.- DENOMINACION DE LA CONTRATACION: Adquisición de Viveres secos

2.- FINALIDAD PÚBLICA: Para atención de pacientes hospitalizados.

3.- OBJETO DE LA CONTRATACION: La presente contratación tiene por objeto el suministro de Viveres Secos, a fin de elaborar la programación de menús.

4.- CARACTERISTICAS GENERALES: ANEXO 1

5.- PLAZO DE EJECUCION

El plazo de ejecución del presente contrato es de doce (12) meses, el mismo que se computa desde el día siguiente de la suscripción del contrato.

El plazo de entrega será:

Primer entregable:

Máximo dentro del tercer (3) día calendario, contabilizado desde el día siguiente de notificado la orden de compra, previa coordinación entre el Area Usuaría y el Area de Preservación y Utilización, en el horario de ingreso comprendido desde las 8.30 am a 9.30 am.

Segundo entregable y demás entregables:

El ingreso de estos productos será de una (01) vez al mes, en el horario de ingreso comprendido desde las 8.30 am a 9.30 am.

CRONOGRAMA: El presente cronograma estará sujeto a variación según requerimiento del área usuaria. (ANEXO 02)

6.- LUGAR DE ENTREGA DEL BIEN:

La entrega se realizará en los almacenes de la Unidad de Logística, sito en Av. José A. Arámbulo la Rosa N° 221 - 251- 271 - Huacho, en el horario de 08:00 a 14:00 pm. De lunes a viernes.

7.-RECEPCION Y CONFORMIDAD:

La recepción y conformidad del producto se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

La recepción será otorgada por el Área de Preservación y Utilización, y la conformidad será otorgada por el área usuaria quien solicitó el requerimiento y verificará el cumplimiento de lo estipulado en las especificaciones técnicas.

8.- FORMA DE PAGO:

El pago se realizará de manera mensual según consumo, previa conformidad.

9.-GARANTIA:

La garantía mínima será de treinta (30) días contabilizados a partir de la recepción del producto. Dentro del periodo de garantía debe reemplazar sin cargo alguno cualquier defecto en el producto.



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

PRESIDENTE



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

1° MIEMBRO



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

2° MIEMBRO



#### 10.- REQUISITO DEL PROVEEDOR

- Debe contar con Licencia de Funcionamiento expedida por la Municipalidad.
- Registro Nacional de Proveedores (RNP) vigente.

#### 11.- PENALIDAD:

Si no se entrega los bienes dentro del plazo ofertado, será afecto a penalidades, de acuerdo a la Directiva de la Institución, y de conformidad con la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

La Entidad le aplicará al Proveedor una penalidad por cada día de atraso hasta por un monto máximo equivalente al 10% del monto contratado o pago periódico. La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Para plazos menores o iguales a 60 días  $F = 0.40$

Para plazos mayores a 60 días  $F = 0.25$

La Entidad tiene derecho para exigir, además de la penalidad, el cumplimiento de la obligación.

#### 12.- CLAUSULA ANTICORRUPCION

El proveedor 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 contrario.

Asimismo, el Proveedor 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 Proveedor se compromete a:

- Comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviere conocimiento;
- Adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

LIC. MARIA DEL ROSARIO BENITES PAREDES  
C.N.P. N° 1317  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

2° MIEMBRO

ANEXO 1-ESPECIFICACIONES TECNICAS DE VIVERES SECOS

ITEM	PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CARACTERISTICAS ESPECIFICAS	
1	ACEITE DE OLIVA	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Extra Virgen botella x 1/2 litro Aceite de Oliva Extra Virgen Fecha de vencimiento
2	AJI MIRASOL	KILO	Tipo Presentación Característica	Aji amarillo seco A granel x kilo Tamaño grande extra - color uniforme
3	AJI PANCA SECO	KILO	Tipo Presentación Característica	Aji colorado seco A granel x kilo Color, olor y sabor característico del producto
4	AJI PANCA MOLIDO	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito Vencimiento	En polvo Caja x 84 sobres Color, olor y sabor característico del producto Autorización Sanitaria Mínimo 06 meses
5	GLUTAMATO MONOSODICO	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Granulado Bolsa x 1 kilo herméticamente cerrado Color, olor y sabor característico del producto Registro Sanitario vigente y fecha de vencimiento mínimo 6 meses impreso en el rotulado del producto.
6	ATUN EN FILETE	UNIDAD	Tipo Presentación Características Requisito	Caja x 48 latas Atún en filete en aceite vegetal Lata x 170 gr (peso neto) y 120 gr, (peso escurrido) etiqueta adherida a la lata No presentar abolladuras ni englobamientos y oxido en la lata Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento deben aparecer impresos
7	ANIS A GRANEL	KILO	Tipo Presentación Característica	Grano Bolsa de papel y/o plástico x 1 kilo Grano entero s/semilla, olor característico sin impurezas
8	ANIS FILTRANTE	CAJAS	Tipo Presentación Característica Requisito	Pulverizado Caja x 100 sobres filtrante Color, sabor y olor característicos del producto Registro Sanitario vigente y fecha de vencimiento impreso en el producto Vencimiento 6 meses
9	ARVERJA PARTIDA	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Bolsa herméticamente cerrado Grano Grande, tamaño y color uniforme, sano y limpio La autorización sanitaria debe aparecer impresa en el Rotulado
10	HOJUELAS DE AVENA	BOLSA	Tipo Presentación Característica Requisito	Hojuela entera Bolsa x 10 kg. Herméticamente cerrada Hojuela entera tamaño color uniforme sin impurezas Registro Sanitario vigente y fecha de vencimiento impreso en el rotulado del producto
11	CAFÉ DE CEBADA INSTANTANEO	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Café de cebada Latas de 190 gr. herméticamente cerrado ingredientes (cebada tostada, caramelo y emulsionantes) Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
12	CAFÉ INSTANTANEO	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Café molido instantáneo Frasco o Lata x 190 gr color, olor y sabor característico Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
13	CANELA ENTERA	KILO	Tipo Característica Requisito	Entera presentación bolsa de papel y/o x 1 kilo Olor y color sui-génesis tamaño grande libre de impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
14	CANELA MOLIDA	CAJA	Tipo Presentación Característica Requisito	Polvo Cajas x 100 sobres herméticamente cerrados Color, olor y sabor característico del producto Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
15	CEBADA TOSTADA	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Grano Por kilo Grano entero sin semilla, sin impureza, carente de olor a humedad Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
16	CHANCACA	CHIPA	Tipo Presentación Característica	Bolas Chipas x 4 bolas Olor sui génesis, color marrón, libre de impurezas

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

DR. MARIA DEL ROSARIO BENITES PAREDES  
C.N.P. N° 1317

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO



17	CHUNO A GRANEL	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Inglés Bolsa de polietileno x 5 kg. Herméticamente cerrado Textura suave, blanca brillante, libre de impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
18	CLAVO DE OLOR	KILO	Tipo Presentación Característica	Entero Por kilo en bolsa de papel y/o plástico Olor y color sui-génesis tamaño grande libre de impurezas
19	COCOA	FRASCO	Tipo Presentación Característica Requisito	Polvo Pote o Frasco x 220 gr herméticamente cerrado Color y sabor sui génesis, libre de impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
20	COMINO	CAJA	Tipo Presentación Característica Requisito	Polvo Caja x 50 sobres color y olor sui génesis y libre de impurezas (bacterias y hongos). Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
21	FIDEO CABELLO DE ÁNGEL	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Cabello de ángel paquete de 250 gr. carente de olor a rancio, libre de picadura e insectos Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
22	FIDEO CANUTO	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Canuto x 250 gr Preparado de sémola en grano duro Carente de olor a rancio, libre de picadura e insectos Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento impresas en el rotulo del producto
23	FIDEO CARACOL	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Caracol x 250 gr Preparado de sémola en grano duro Carente de olor a rancio, libre de picadura e insectos Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento debe aparecer impresas en el rotulado del producto.
24	FIDEOS CORBATA	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Corbata x 250 gr Preparado de sémola en grano duro Carente de olor a rancio, libre de picadura e insectos Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento debe aparecer impresas en el rotulado del producto.
25	FIDEO CODITO	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Codito x 250 gr. Preparado de sémola en grano duro Carente de olor a rancio, libre de picadura e insectos Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento debe aparecer impresas en el rotulado del producto.
26	FIDEO TORNILLO	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Tornillo x 250 gr Preparado de sémola en grano duro Carente de olor a rancio, libre de picadura e insectos Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento debe aparecer impresas en el rotulado del producto.
27	FIDEOS TALLARIN	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Tallarín delgado envasado x 500 gr Preparado de sémola en grano duro, Carente de olor a rancio, libre de picadura e insectos Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento debe aparecer impresas en el rotulado del producto.
28	FLAN INSTANTANEO A GRANEL	BOLSA	Tipo Presentación Característica Requisito	Bolsas plásticas X 5 KL Cerrado herméticamente Granulado instantáneo con saborizante, tamaño homogéneo Libre de impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
29	FRIJOL CANARIO	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito Vencimiento	Superior Bolsa x 5 kg herméticamente cerrada Grano Grande, tamaño y color uniforme, sano y limpio, de fácil cocción La autorización Sanitaria deben aparecer impresas en el rótulo de la muestra. Análisis de humedad y grado NTP No menor de 6 meses por entrega

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

M. MARIA DEL ROSARIO BENITES PAREDES  
C.N.P. N° 1317  
C.E. DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

2° MIEMBRO

30	FRIJOL PANAMITO	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito Vencimiento	Superior Bolsa x 5 Kg. Herméticamente cerrada Grano Grande, tamaño y color uniforme, sano y limpio de fácil cocción La autorización Sanitaria deben aparecer impresas en el Rótulo de la muestra. Análisis de humedad y grado NTP No menor de 6 meses por entrega
31	GALLETA DE SODA	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Paquete herméticamente cerrado Caja Color, olor y sabor característico Autorización Sanitaria, vencimiento mínimo 6 meses
32	GALLETA DE VAINILLA	CAJA	Tipo Presentación Característica Requisito Vencimiento	Paquete herméticamente cerrado Caja x 100 unid. Color, olor y sabor característico Autorización Sanitaria Mínimo 6 meses
33	GELATINA	BOLSA	Tipo Presentación Característica Requisito	Granulado Bolsa Plástica x 5 kg. Cerrado herméticamente Granulado instantáneo c/solvente, tamaño homogéneo, libre de impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
	GUINDON	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Seco Bolsa de polietileno x 1 kg. Herméticamente cerrado Libre de impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento rotulado en el producto
35	HARINA PREPARADA	KILO	Tipo Presentación Características Requisito	Fécula de trigo preparada Paquete por 1 kg. Cerrada herméticamente Olor y Color característico, Libre de grumos e impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
36	HARINA SIN PREPARAR	KILO	Tipo Presentación Características Requisito	Fécula de trigo sin preparar Paquete por 1 kg. Cerrada herméticamente Olor y Color característico, Libre de grumos e impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
37	HONGO SECO	KILO	Tipo Presentación Característico Requisito	Entero Envase de papel x 500 gr. Herméticamente cerrado color y olor sui génesis y libre de impurezas (bacterias y hongos). Autorización Sanitaria
38	HARINA DE ARVEJAS	KILO	Tipo Presentación Características Requisito	Harina de legumbre Paquete x 1 kilo cerrada herméticamente Color, Olor característico del producto, Libre de impurezas Autorización Sanitaria
39	HARINA DE HABAS	KILO	Tipo Presentación Características Requisito	Harina de legumbre Paquete x 1 kilo cerrada herméticamente Color, Olor característico del producto, Libre de impurezas Autorización Sanitaria
40	KET CHUP	BOT	Tipo Presentación Características Requisito	Salsa de tomate Botella de vidrio de 400 gr. Cerrado herméticamente Color, olor y sabor característico Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
41	LAUREL	KILO	Tipo Presentación Características Requisito	Hoja de laurel Envase de papel Color, olor y sabor característico Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
42	LECHE EVAPORADA ENTERA	UNIDAD	Presentación Características Requisito	Caja x 24 latas (400 gr. Aprox.) Etiqueta adherida a la lata, color azul, no presenta abolladuras, englobamiento y oxido en la lata Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento debe aparecer impresas en el rótulo del producto. Análisis acidez y prueba de esterilidad NTP 206.010
43	LECHE EVAPORADA SEMIDESCREMADA	UNIDAD	Presentación Características Requisito	Caja x 24 latas (400 gr. aprox.) Etiqueta adherida a la lata, color rojo, no presenta abolladuras, englobamiento y oxido en la lata Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento debe aparecer impresas en el rótulo del producto. Análisis acidez y prueba de esterilidad NTP 206.010

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

LIC. MARIA DEL ROSARIO BENITES PAREDES  
C.N.P. N° 1317

DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

44	LENTEJAS	KILO	Tipo Presentación Características Requisito	Lentejón americano Bolsa x 5 kg. Herméticamente cerrado Grano grande, tamaño color uniforme, sano y limpio de fácil cocción La autorización Sanitaria y fecha de vencimiento deben aparecer impresas en el rotulado de muestra
45	LINAZA	KILO	Tipo Presentación Características Requisito	Granulado, lisa, uniforme paquetes x 1 kg kilos libre de impurezas fecha de vencimiento
46	SALSA DE OSTRON	FCO	Tipo Presentación Características Requisito	Salsa de ostras en salazon Frasco herméticamente cerrado Color y sabor característico del producto Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
47	MAICENA ALMIDÓN DE MAIZ	BOLSA	Tipo Presentación Característica Requisito	Fécula de maíz Bolsa plástica x 1kg. Cerrado Herméticamente Harina de Fécula de maíz, olor y color característico, libre de grumos Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
48	MANI PELADO	KILO	Tipo Presentación Característica	Entero - pelado Envase de papel x 1 kg Olor y color sui génesis del producto, grano grande sano y pelado
	MANJAR DE LECHE	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Manjar blanco Empaque x 1 kg. Herméticamente cerrado Color y sabor característicos del producto Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
50	MANTEQUILLA	POTE	Tipo Presentación Característica Requisito	Mantequilla de crema de leche. Pote herméticamente cerrado (400 gr. Aprox.) Consistencia sólida, aspecto homogéneo, color amarillito uniforme, sabor y olor sui-génesis, protegidos contra insectos y polvo Autorización sanitaria y fecha de vencimiento
51	MANZANILLA	CAJA	Tipo Presentación Característica Requisito	Manzanilla molida Caja x 100 sobres filtrante Color sabor y olor característico del producto Autorización sanitaria y fecha de vencimiento mínimo 06 meses
52	MAYONESA	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Aceite vegetal SACHET x 750 G. Herméticamente cerrado Mayonesa preparado en aceite vegetal, color, olor Sui-génesis, carente sabor a rancio Autorización sanitaria y fecha de vencimiento mínimo 06 meses
53	MENSI	FCO	Tipo Presentación Característica Requisito	Salsa de soya con champignon Frasco de vidrio de 350 gr. herméticamente cerrado Color sabor y olor característico del producto Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
54	MERMELADA	FCO	Tipo Presentación Característica Requisito	De fruta Frasco de vidrio de 1 kg. Herméticamente cerrado. Caja x 12 unid. Color sabor y olor característico del producto elaborado a base de frutas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento mínimo 6 meses
55	MORON PARTIDO	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Nacional Envase de polietileno x 50 kg. Grano entero uniforme sano y limpio Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
56	MOSTAZA	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Mostaza Frasco de plástico de 400 gr. Herméticamente cerrado Color olor y sabor característico del producto Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento mínimo 6 meses
57	OREGANO ENTERO SECO A GRANEL	KILO	Tipo Presentación Característica	Seco Bolsa de plástico x 1kg Color y olor característico, libre de impurezas
58	PALILLO MOLIDO	CAJA	Tipo Presentación Característica Requisito Vencimiento	En polvo Caja x 84 sobres Color, olor y sabor característico del producto Autorización Sanitaria Mínimo 06 meses
			Presentación	Bolsa Herméticamente cerrado

59	PALLARES	KILO	Característica Requisito	Grano grande tamaño y color uniforme, sano y limpio de fácil cocción La autorización sanitaria debe aparecer impresa en el rotulo
60	PAPA SECA	KILO	Tipo Presentación Característica	Papa deshidratada Envase polietileno x 50 kg. Tamaño y color uniforme sin residuos y signos de frescura
61	PASAS	BOLSA	Tipo Presentación Característica Requisito	Seca de 1ra. Bolsa de polietileno 1 kg Tamaño grande sin semilla y buen estado de madurez Autorización Sanitaria
62	PASTA DE TOMATE	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Tomates frescos Sachet de 750 g. Aprox. Herméticamente cerrado Sabor color y olor sui-génesis Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
63	PIMIENTA	CAJA	Tipo Presentación Característica Requisito	Pimienta molida Caja x 100 sobres, herméticamente cerrado Color olor sui-géneris y libre de impurezas Autorización Sanitaria y fecha de vencimiento
64	QUINUA	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Pelada y lavada Bolsa x 5 kg. Herméticamente cerrada Grano grande tamaño y color uniforme, sano y limpio sin piedras, no contener polvillo, carente de olor a humedad Autorización sanitaria y fecha de vencimiento
65	SAL DE COCINA	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Calidad	Molida yodada Saco x 25 Herméticamente cerrada envasada x 1 kilo Primera La autorización sanitaria VIGENTE, análisis humedad y contenido de yodo
66	SEMOLA	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Trigo Bolsa de 5 kg. Herméticamente cerrado Color sui-géneris limpio, libre de cuerpos extraños Autorización Sanitaria
67	SILLAO	BOT	Tipo Presentación Característica Requisito	Esencia - mushroom soy sauce Envase de vidrio x 500 ml Aprox. Color y sabor característico del producto Autorización Sanitaria, fecha de vencimiento
68	TAUSI	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Salsa de ajos y frijoles negros Frasco de vidrio de herméticamente cerrado Color y sabor característico del producto Autorización Sanitaria, fecha de vencimiento
69	TE A GRANEL	KILO	Tipo Presentación Característica	Grano Bolsa de papel x 1 kg Grano entero s/semilla, olor característico sin impurezas
70	TE FILTRANTE	CAJA	Tipo Presentación Característica Requisito Vencimiento	Te molido Caja x 100 sobres filtrante Color, sabor y olor característicos del producto Autorización Sanitaria Mínimo 06 meses
71	TRIGO PELADO	KILO	Tipo Presentación Característica Requisito	Pelado En bolsa de polietileno x 50 Kg Grano entero, color uniforme de fácil cocción Autorización Sanitaria
72	TUCO TALLARIN	CAJA	Tipo Presentación Característica Requisito Vencimiento	En polvo Caja x 84 sobres Color, olor y sabor característico del producto Autorización Sanitaria Mínimo 06 meses
73	VAINILLA	BOT	Tipo Presentación Característica Requisito	Esencia - mushroom soy sauce Botella de vidrio x 1 lit. Color y olor sui-géneris Autorización Sanitaria
74	VINAGRE	BOT	Tipo Presentación Característica Requisito	De uva blanco Envase de plástico x600 ml. Color transparente y olor sui-géneris Autorización sanitaria
75	ACEITE DE AJONJOLI	UNIDAD	Tipo Presentación Característica Requisito	Acete vegetal frasco x 270 ml Extraído de la semilla de ajonjolí Fecha de vencimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

DR. MARIA DEL ROSARIO BENITES PAREDES  
C.N.P. N° 1317

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

ANEXO 02: CIONOGRAMA DE INGRESO DE VIVERES SECOS  
AÑO 2023

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANT. ANUAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1	ACEITE DE OLIVA EXTRA VIRGEN X 500 ML	UNID	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
2	AL MIRASOL (AL PESO)	KILO	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
3	AL PANCA MOLIDO X 9.5gr X 84 SOBRES(SUBARITA)	UNID	180	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
4	AL PANCA SECO (AL PESO)	KILO	72	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
5	ALINOMOTO X 1 KG (Glutamato Monosódico)	KILO	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
6	ALGARROBINA	BOT	4	1	0	0	1	0	0	1	0	0	1	0	0
7	ANIS A GRANEL	KILO	6	1	0	0	1	0	1	0	1	0	1	0	1
8	ANIS FILTRANTE X 100 SOBRES	UNID	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
9	ARVERIA PARTIDA	KILO	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
10	AVENA (x 10 k.) HOJUELAS DE AVENA	KILO	1800	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
11	CAFÉ INSTANTANEO X 190 GR	UNID	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
12	CAFÉ DE CEBADA INSTANTANEO X 195 GR.	UNID	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
13	CANELA ENTERA	KILO	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
14	CHUNO A GRANEL	KILO	840	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70	70
15	CLAVO DE OLO	KILO	8	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
16	COCA EN POLVO X 220 GR	UNID	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
17	CEBADA TOSTADA	KILO	600	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
18	CHANCACA EN CHIPA X 4 BOLA	CHIPA	96	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
19	COMINO MOLIDO X 50 SOBRES	UNID	300	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
20	FIDEOS CABELLO DE ANGEL	KILO	360	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
21	FLAN INSTANTANEO A GRANEL	KILO	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
22	GALLETA DE SODA X 34 GR.	UNIDAD	6000	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500	500
23	GALLETA DE VAINILLA	UNIDAD	1200	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100	100
24	GELATINA A GRANEL	KILO	420	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35	35
25	GUINDONES	KILO	60	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
26	HARINA DE HABAS	KILO	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
27	HARINA PREPARADA	KILO	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
28	HARINA S/P	KILO	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
29	HONGOS	KILO	3	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25
30	RETCHUP X 400 GR. APROX.	UNID	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
31	LAUREL	KILO	3	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25	0.25
32	LECHE EVAPORADA ENTERA X 400 GR	UNID	1800	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
33	LECHE EVAPORADA SEMIDESCREMADA X 400 GR	UNID	1800	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150	150
34	LINAZA	KILO	120	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10	10
35	MAICENA-ALMIDON DE MAIZ	KILO	180	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

2° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

LIC. MARIA DEL ROSARIO BENTES PAREDES  
C.A.P. N° 1317  
ASE DEL DEPARTAMENTO DE NUTRICION Y DIETETICA

30

	DESCRIPCION	UNID. DE MEDIDA	CANT. ANUAL	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
36	MANTEQUILLA 398 GR	UNID	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
37	MANZANILLA FILTRANTE X 100 SOBRES	UNID	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
38	MAYONESA X 950 GR	UNID	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
39	MERMELADA X 1 KG	FCO	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
40	MANI PELADO	KILO	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
41	MANJAR DE LECHE X 1 KG	UNID	96	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8	8
42	MORON	KILO	240	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
43	MENSI X 350 GR	UNID	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
44	MOSTAZA X 400 GR aprox	UNID	48	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4
45	OREGANO A GRANEL	KILO	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
46	PALILLO MOLIDO X 84 SOBRES	UNIDAD	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
47	PASTA DE TOMATE X 750 GR	UNIDAD	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
48	PALLARES	KILO	720	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
49	PASAS	KILO	180	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
50	PAPA SECA	KILO	480	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40	40
51	PANETON	UNID	30	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
52	PIMIENTA MOLIDO X 50 SOBRES	UNIDAD	300	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
53	QUINUA PERLADA	KILO	720	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
54	SAL DE COCINA X 1 KG	UNID	1440	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120	120
55	SILLAO X 500 ML	UNID	288	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24	24
56	SEMOLA X 200 GR	KILO	600	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
57	SALSA DE TAUISI X 260 ML	FCO	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
58	TE A GRANEL	KILO	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1
59	TE FILTRANTE X 100 UNID	UNID	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
60	TRIGO PELADO	KILO	300	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
61	CONDIMENTO TUCO EN POLVO X 2.74 GR. X 84	UNID	180	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
62	VINAGRE BLANCO X 600 ML	UNIDAD	720	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
63	ESENCIA DE VAINILLA X 1 LT	BOT	36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3
64	SALSA DE OSTION X 270 ML	UNID	144	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12	12
65	ACEITE DE AJONOLIT X 270 ML	BOT	24	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
66	CANELA CHINA	KILO	12	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

DR. MARIA DEL ROSARIO BENTES PAREDES  
C.M.P. N° 1817  
SERVICIO DE NUTRICION Y DIETETICA

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.



PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.



1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.



2° MIEMBRO

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

#### Importante para la Entidad

Los requisitos de calificación que la Entidad **debe** adoptar son los siguientes:

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

<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>
<b>HABILITACIÓN</b>
<u>Requisitos:</u>  LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO EXPEDIDA POR LA MUNICIPALIDAD.
<b>Importante</b>  <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i>
<u>Acreditación:</u>  COPIA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO EXPEDIDA POR LA MUNICIPALIDAD
<b>Importante</b>  <i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i>

#### Importante para la Entidad

Asimismo, la Entidad puede adoptar el siguiente requisito de calificación:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases, así como el requisito de calificación, si este no ha sido incluido.

<b>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
<u>Requisitos:</u>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 73,593.50, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 18,398.38, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.  Se consideran bienes similares a los siguientes: VENTA DE TODO TIPO DE VIVERES SECOS EN GENERAL.  <u>Acreditación:</u>  La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra y su respectiva conformidad o conformidad de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.







PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO

cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>13</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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

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

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

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

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

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

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

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

#### Importante

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

<sup>13</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

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

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



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON y S.B.S.



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

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta P<sub>i</sub>= Puntaje de la oferta a evaluar O<sub>i</sub>=Precio i O<sub>m</sub>= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p> <p>[100] puntos</p>

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO

## 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>14</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.

<sup>14</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago. HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S. HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

##### **Importante**

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

##### **Importante**

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

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO

**Importante**

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

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

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

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

**CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYÓN y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYÓN y S.B.S.

1º MIEMBRO

2º MIEMBRO

**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 debe interactuar, en situaciones relacionadas con la ética. En tal sentido, reconoce y acepta la

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO-HUAURA-OYON Y S.B.S.







.....  
PRESIDENTE

.....  
2° MIEMBRO

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.

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



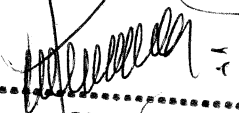
.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
.....  
2° MIEMBRO

**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>15</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>16</sup>.*

<sup>15</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>16</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales>



GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



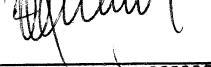
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
PRESIDENTE

  
1º MIEMBRO

  
2º MIEMBRO

## ANEXOS

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO



ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] 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>17</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>18</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>17</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>18</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem de suare 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

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>19</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>20</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>21</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

<sup>19</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>20</sup> Ibidem. GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

<sup>21</sup> Ibidem. GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

<sup>21</sup> Ibidem.

PRESIDENTE

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
6. Notificación de la orden de compra<sup>22</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.*

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.


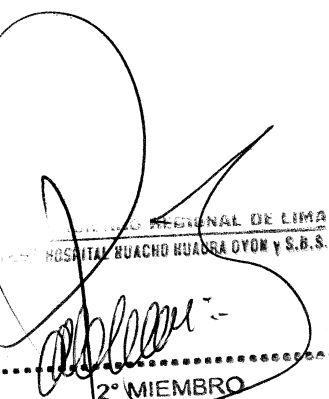


.....  
**PRESIDENTE**

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
**1° MIEMBRO**

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.  


.....  
**2° MIEMBRO**

<sup>22</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

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Firma, nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda

Importante

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

2° MIEMBRO

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-


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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



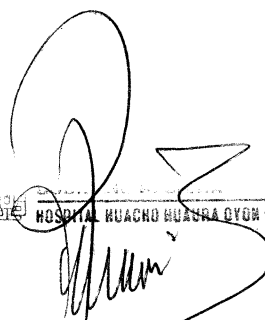
.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]


ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



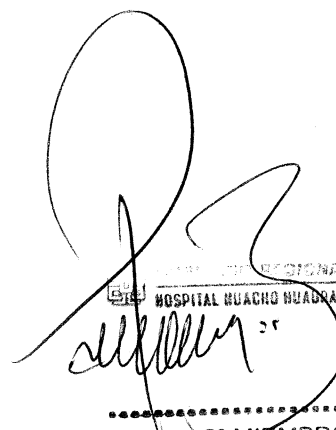
.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]  
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **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>23</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]<sup>24</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>25</sup>

<sup>23</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>24</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>25</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.*

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.




.....  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
1° MIEMBRO

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



.....  
2° MIEMBRO



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
TOTAL	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.
- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



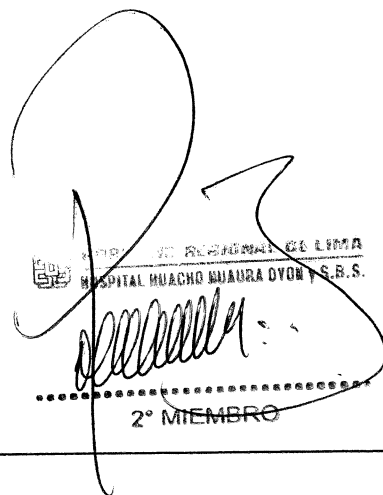
PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.



2° MIEMBRO

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]  
[ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]]  
Presente: -

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>26</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>27</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>28</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>29</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>30</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>31</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>26</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>27</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>28</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>29</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>30</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>31</sup> Consignar en la moneda estable.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUACHO Y S.R.S.

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUACHO Y S.R.S.

1° MIEMBRO

2° MIEMBRO


N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>26</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>27</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>28</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>29</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>30</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>31</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

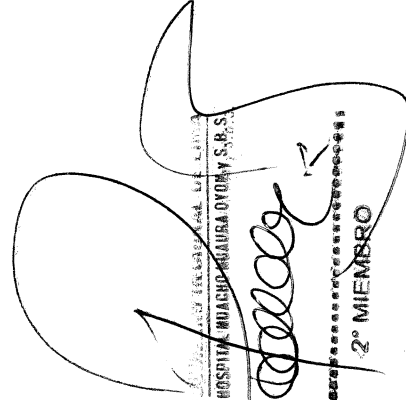
.....  
Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal o común, según corresponda

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

.....  
  
PRESIDENTE

 GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.

.....  
  
1° MIEMBRO

  
.....  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y S.B.S.  
.....  
2° MIEMBRO

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA  
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

2° MIEMBRO

ANEXO N° 10

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

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- Para asignar la bonificación, el 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.

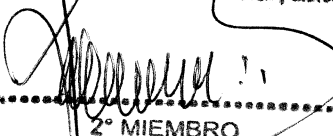
GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
PRESIDENTE

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
1° MIEMBRO

GOBIERNO REGIONAL DE LIMA  
HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.

  
2° MIEMBRO

ANEXO N° 11

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

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,  
SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:


- ✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**


*La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.*

 **GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.**

.....  
**PRESIDENTE**

 **GOBIERNO REGIONAL DE LIMA**  
**HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.**

.....  
**1° MIEMBRO**

 **HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON y S.B.S.**

.....  
**2° MIEMBRO**