

# **BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL**

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



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

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

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

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

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

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

**INSTRUCCIONES DE USO:**

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

Elaboradas en enero de 2019

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



## **BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL**

### **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 017-2023-HG**

PRIMERA CONVOCATORIA

### **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAMAS ELÉCTRICAS HOSPITALARIAS DEL  
SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ NIVEL III-1 DISTRITO DE AREQUIPA,  
PROVINCIA DE AREQUIPA - REGION AREQUIPA

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

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

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

### 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>1</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>1</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 y condiciones de los Términos de Referencia, 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.

### Importante

*En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), a solicitud del postor se asigna una bonificación equivalente al diez por ciento (10%) sobre el puntaje total obtenido por los postores con domicilio en la provincia donde prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región. El domicilio es el consignado en la constancia de inscripción ante el RNP<sup>2</sup>. Lo mismo aplica en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando algún ítem no supera el monto señalado anteriormente.*

## 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

<sup>2</sup> La constancia de inscripción electrónica se visualizará en el portal web del Registro Nacional de Proveedores: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe)

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.

#### **1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO**

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.*

## 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.



### 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 servicios, 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 servicios, 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 servicios. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de servicios 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 accesorias, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

**Importante**

- En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.
- En los contratos periódicos de prestación de servicios en general 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 deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.*

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

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

### **3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

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

### **3.5. ADELANTOS**

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

### **3.6. PENALIDADES**

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

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

#### **3.6.2. OTRAS PENALIDADES**

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

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

### **3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO**

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

### **3.8. PAGOS**

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

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

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

conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

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

**Advertencia**

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

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL GOYENECHÉ DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

RUC N° : 20163654246

Domicilio legal : AV. GOYENECHÉ NRO. S/N CERCADO DE AREQUIPA

Teléfono: : 054 - 224374

Correo electrónico: : Procesos.2hgoyeneche@gmail.com

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del servicio de “SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE CAMAS ELÉCTRICAS HOSPITALARIAS DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GOYENECHÉ NIVEL III-1 DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA DE AREQUIPA - REGION AREQUIPA”

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N° 02 / 036-2023-HG-OLOG-UPP el 25 DE JULIO 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 A SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

### 1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO Aplica la distribución de la buena pro

### 1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de (30) DIAS CALENDARIO en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 10.00 (Diez y 00/100 soles) en Caja principal de la entidad – Hospital III Goyeneche, sito en la Av. Goyeneche S/N – Cercado de Arequipa y recabara las bases en Secretaria de la Oficina de Logística.

## **1.10. BASE LEGAL**

- Decreto Legislativo N° 1440 – Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Ley N° 31638 – Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 – Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que Aprueba el TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, modificado por Decretos Supremos N° 377-2019-EF, N° 168-2020-EF, N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Directivas y Opiniones del OSCE.
- Código Civil.
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>3</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

#### Advertencia

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

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (**Anexo N° 2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (**Anexo N° 4**)<sup>5</sup>

<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.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>5</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.



- 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.*
- *En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.*

**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 por tener la condición de micro y pequeña empresa. (**Anexo N° 11**)
- c) Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según 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**

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

**PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN**

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

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

N ° de Cuenta : 00-101-018628  
Banco : Banco de la Nación  
N° CCI<sup>7</sup> : 018-101-000101018628-64

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

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

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) 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° 12**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>10</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 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 prestación de servicios en general 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*

<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.

*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>11</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## **2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Secretaría de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche sito en la Av. Goyeneche S/N Cercado de Arequipa, en el horario de 7:30 a.m. – 15:00 p.m.

## **2.5. FORMA DE PAGO**

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

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

- Informe del funcionario responsable de la Oficina de Infraestructura del Hospital III Goyeneche emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Acta de devolución de repuestos, materiales y/o accesorios cambiados que deberá ser constatados por el establecimiento de salud (anexo)
- En caso de no haberse cumplido los requisitos establecidos para la recepción del servicio se formulará un acta de observaciones, las cuales deberán ser levantadas por el contratista en el plazo de Ley.
- Carta de Compromiso indicando que se compromete a cumplir con los Términos de Referencia capítulo III; numeral 8.2 ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN ACCESORIA; haciendo mención a las actividades a realizar y la fecha de ejecución.
- Orden de Servicio objeto de la contratación y Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en Secretaría de la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, sito en la Av. Goyeneche S/N Cercado de Arequipa, en horario de oficina (7:30 – 15:30 p.m.) de lunes a viernes.

<sup>11</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### **Importante**

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

#### **3.1. TÉRMINOS DE REFERENCIA**



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**INFORME N° 543 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.**

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM091), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4/3735B  
Serie: 20068661  
Código Patrimonial: 532212640022

Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Se adjunta:

- OTM n° 4804
- Terminos de Referencia n° EM091

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA  
Pase a: *[Firma]*  
Atentamente, *[Firma]*  
Fecha: 19.6.23 Firma: *[Firma]*

JFRC/tpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831414  
Nro. Expediente: 3702390







ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004804

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM091			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068661	532212640022

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32146 RNE. 16643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	07 06 2023		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Evaristo Rivera Cervantes CIP. 67072 Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
13 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004804

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM091			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068661	532212640022

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Ortuño Paz CMP. 32146 PNE. 16643 EMERGENCIA Y AREQUIPA	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 2023	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
--	----------------------------------	------------------------------	-----------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE SALUD GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Mantenimiento General y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004804

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM091			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068661	532212640022

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA DEPENDENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 Dr. Oswaldo Orhuela Paz CMP. 32146 PNE. 16643 EMERGENCIA Y APE. JEF. DE ATENCIÓN	07 06 2023		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
 Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP. 57072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
13 06 23	

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)






# HOSPITAL GOYENECHÉ

"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM091

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA  
CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier F. Cordero Cervantes  
CIE E 072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



**TERMINOS DE REFERENCIA**

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHE.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000369 ATENCION DEL CANCER DE PULMON QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier Peña  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**



Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4/3735B, serie 20068661 y con código patrimonial: 532212640022.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la



04  
169

	prestación principal.
--	-----------------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4/3735B, serie 20068661 y código patrimonial 532212640022, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Juan P. Cerna  
C. de la Oficina de Servicios y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá INDICAR por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también



168 Q7

INDICAR el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO**

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS objeto del servicio.

**12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL**

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

**13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación principal, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

**13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA**



Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios



166 01

Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHE  
Ing. Javier Freyre  
Jefe de la Oficina de Contratación y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**INFORME N° 542 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.**

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

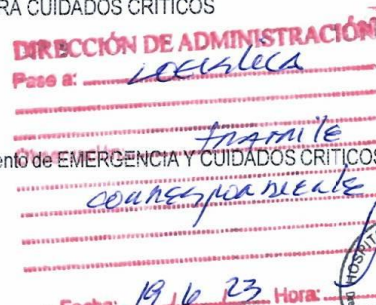
ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM090), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4/3735B  
Serie: 20068666  
Código Patrimonial: 532212640021



Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS.

Se adjunta:

- OTM n° 4803
- Terminos de Referencia n° EM090

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA  
Pase a: [signature]  
Atentamente,  
Para: [signature]  
Fecha: 19/6/23 Firma: [signature]

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

JFR/tpq  
ARCHIVO  
FOLIO: JJ

Nro. Registro: 5831400

Nro. Expediente: 3702380



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004803

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM090			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068666	532212640021

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
	07 06 2023		

Dr. Oswaldo Cruz Paz  
CMP. 32146 - RNE. 10443  
EMERGENCIA Y AREA CRITICAS - PATIADA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
13 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004803

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM090			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068666	532212640021

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 155443 EMERGENCIA Y AREA INTENSIVISTA	09 06 2023

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO (13)	FECHA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Ruera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios de Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004803

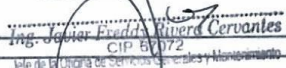
## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)		N° (2)		Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ		EM090				
(Para ser llenado por la dependencia solicitante)						
ÁREA USUARIA (4)		UBICACIÓN FÍSICA (5)				
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS		SERV. EMERGENCIA				
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)		MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)	
CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS		MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068666	532212640021	

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32145 - RNE. 16663 EMERGENCIA Y AREQUIPA - SITUACIÓN PATIENDA	07 06 2023		
(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)			

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.		URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
		PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
		SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA	
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



# HOSPITAL GOYENECHÉ

"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM090

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA  
CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Rivera Cervantes  
CIP 57072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
pág. 1



**TERMINOS DE REFERENCIA**

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES -- 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000366 ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier P. Rivera Coronado  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4/3735B, serie 20068666 y con código patrimonial: 532212640021.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



158 09

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4/3735B, serie 20068666 y código patrimonial 532212640021, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Juan F. [Firma]  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendario e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.
- Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO**

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS objeto del servicio.

**12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL**

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta. Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

**13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

**13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA**



Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la **ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)**, siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
Ing. Víctor Hugo Cevallos  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 541 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM OFICINA DE LOGISTICA

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.  
Pase a: Programación  
Para: Gestión  
DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.  
ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM089), SERVICIO de EMERGENCIA  
FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4/3735B  
Serie: 20068660  
Código Patrimonial: 532212640020

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Pase a: 10/23/23

Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS.

Se adjunta:

- OTM n° 4802
- Terminos de Referencia n° EM089

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.



JFR/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831390

Nro. Expediente: 3702373



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe - Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHE

N° 004802

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHE	EM089			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068660	532212640020

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHE Dr. Oswaldo Cruzeta Paz CMP 32148 - RNE 14443 EMERGENCIA Y AREQUIPA	FECHA SOLIC. SERV. 07 08 2023	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP. 07 08 2023
---	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

(Para se llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHE Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIF 67072 Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)




ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004802

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ


N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM089			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068660	532212640020

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	07 06 2023

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

Dr. Oswaldo Orinuela Paz  
CMP. 32148 - RNE. 16998  
EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004802

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM089			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068660	532212640020

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Ordoñez Paz CMP 32148 - RNE 16943 EMERGENCIA Y AREQUIPA	07 06 2023

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Huera Cervantes CIP 67072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)


150 07



"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM089

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA  
CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

*Javier Flores Rivera Cervantes*  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
DPT 017072

pág. 1



149 06

#### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000373 ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cerna  
CIP: 16772  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



148 05

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4/3735B, serie 20068660 y con código patrimonial: 532212640020.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Jairo Pineda  
Jefe de la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesoría	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



147 04

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4/3735B, serie 20068660 y código patrimonial 532212640020, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Cervera  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá INDICAR por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también INDICAR el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



146 02

plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier F. ...  
C.R. 6172  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendario.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN ACCESORIA



Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Juan Pablo Cordero  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 540-2023-GRA-GRS-HG-OSGM. DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM088), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4/3735B  
Serie: 20068664  
Código Patrimonial: 532212640019

Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA FROBIDADOS CRITICOS: 12:30

Se adjunta:

- OTM n° 4801
- Terminos de Referencia n° EM088

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Pase a: Programación  
Atentamente, Gertrudis

Fecha: 19/6/23 Firma: [Firma]

JFRC/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831385

Nro. Expediente: 3702371



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
DIP. 37072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
RECIBIDO

19 JUN. 2023  
Hora: 9:31  
SECRETARIA  
DIRECCIÓN DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004801

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM088			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068664	532212640019

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 3214R - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREA CRITICAS - EFATIRA	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
---	--------------------------------	------------------------------	-----------------

(Para se llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP. 67072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004801

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM088			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068664	532212640019

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ Sr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 10003 EMERGENCIA Y AREP. DPTO. EMERGENCIA	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP. 07 06 23
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Huera Cervantes CIP 67072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	FECHA 13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004801

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM088			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	DELTA 4/3735B	20068664	532212640019

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 3214R - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREA CRITICAS - REATIRA	07 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	
JEFE ENCARGADO MANTENIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Prado Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	FECHA 13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO

GARANTIA DEL SERVICIO

COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



139 07



"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM088

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
*Ing. Javier Franky Rivera Cervantes*  
CIP 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
pág. 1



138 0

#### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Prado  
Calle 15 0172  
Julio A. Rivera de la Cruz  
Oficina de Servicios y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



137 05

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4/3735B, serie 20068664 y con código patrimonial: 532212640019.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARIA DE SALUD  
OFICINA DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES  
Ing. Oscar Eduardo Cevallos  
Jefe de la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



04  
136

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4/3735B, serie 20068664 y código patrimonial 532212640019, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Torres Cordero  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA



Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
Ing. Walter Pineda  
Jefe de Oficina de Logística



## 17. PENALIDADES APLICABLES

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<p><b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b></p> <p>En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.</p>	<p>La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.</p>	<p>Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.</p>
<p><b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b></p>	<p>La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.</p>	<p>Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.</p>

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente ToR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.

pág. 7



1321

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**INFORME N°539 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.**

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

Pase a: 10015161

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

Observación: firmate

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA.  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM087), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Fecha: 19.6.23 Hora: 12:30



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: SIGMA  
Serie: 20063270  
Código Patrimonial: 532212640018



Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS.

Se adjunta:

- OTM n° 4800
- Terminos de Referencia n° EM087

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

**OFICINA DE LOGISTICA**

Para: Programación  
Atentamente, Gestión

Fecha: 19.6.23 Firma: [Firma]

JFR/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831376

Nro. Expediente: 3702367



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
[www.hospitalgoyeneche.gob.pe](http://www.hospitalgoyeneche.gob.pe) Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501





(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

(Para se llenado por la Oficina de Mantenimiento)

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 87072  
Jefe de la Oficina del Sistema de Control y Mantenimiento

**DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO** (15)COSTO DEL SERVICIORECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004800

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM087			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063270	532212640018

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y ARE. RITM. - PATIPIA	07 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Prada Rivera Cervantes CIR. 87072 Jefe de la Oficina de Servicios de Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

GARANTÍA DEL SERVICIO

COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004800

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM087			


(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA


DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063270	532212640018

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ C.M.P. 3214R - R.N.E. 115543 EMERGENCIA Y ARFA - ZITICAP - ESTADIA	07 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ  Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes C.M.P. 07072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
13 06 23	

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)




"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM087

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA  
CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67032  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
pág. 1



**TERMINOS DE REFERENCIA**

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

1279

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Prado Cármon  
Cm. 1002  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



126 Q

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063270 y con código patrimonial: 532212640018.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Xavier F. Rivera Cevallos  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



12501

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063270 y código patrimonial 532212640018, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Dr. Javier C. Ruiz Ceruán  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.
- Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá INDICAR por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también INDICAR el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendario.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN ACCESORIA

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
Ing. Javier F. C. Torres  
1240



Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
Jefe de la Oficina de Logística  
Jefe de la Oficina de Mantenimiento



1220:

Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHE  
Ing. Juan Carlos  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.





11  
121

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 538 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
LOGISTICA

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM086), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: SIGMA  
Serie: 20063269  
Código Patrimonial: 532212640017



Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Se adjunta:

- OTM n° 4799
- Terminos de Referencia n° EM086

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Atentamente,  
Para: *Programacion*  
Para: *Gerencia*

Fecha: 19.06.2023. Firma: *[Signature]*

JFRC/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831370  
Nro. Expediente: 3702361



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004799

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM086			


(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063269	532212640017

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	07 06 23		

Sr. Oswaldo Orinubia Paz  
CMP. 32148 - R.N.E. 16643  
EMERGENCIA Y AREA CRITICA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CMP 167072	FECHA
	13 06 23

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)






ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ


N° 004799

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO


(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)		N° (2)		Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ		EM086				
(Para ser llenado por la dependencia solicitante)						
ÁREA USUARIA (4)			UBICACIÓN FÍSICA (5)			
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS			SERV. EMERGENCIA			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)		MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)	
CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS		MALVESTIO	SIGMA	20063269	532212640017	

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS - AREQUIPA	07 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)		PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.			URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
			PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>
		MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
			SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA			
 Ing. Javier Freddy Ruiz Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23			

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004799

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ


N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM086			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063269	532212640017

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	07 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 67072 Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM086

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Andrés Rivera Cervantes  
CIP 57872  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
pág. 1



**TERMINOS DE REFERENCIA**

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000368 ATENCION DEL CANCER DE PROSTATA PARA EL DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

CLUB DEPORTIVO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Prado Herrera Cortés  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063269 y con código patrimonial: 532212640017.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



04  
114

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063269 y código patrimonial 532212640017, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Juan Carlos Cepeda  
C.O. 12712  
Jefe del Área de Servicios Generales y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendario e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá INDICAR por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también INDICAR el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



03  
113

plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier F. Ruiz Rivera Cerdas  
CIP 17072  
Jefe de la Oficina de Mantenimiento

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación principal, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA



Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesorio**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la **ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)**, siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

11202  
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Jhon F. Flores  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



110 11

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 537 - 2023 - GRA - GRS - HG I OSGM DE ADMINISTRACIÓN

Pase a: *Logística*

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

Observación: *tramite correspondiente*

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM085), SERVICIO de EMERGENCIA

Fecha: 16/6/23

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: SIGMA  
Serie: 20063272  
Código Patrimonial: 532212640016



Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Se adjunta:

- OTM n° 4798
- Terminos de Referencia n° EM085

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Pase a: *Programación*  
Atentamente, *Gestión*  
Fecha: 19/6/23 Firma: *[Firma]*

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP: 57372  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

JFRC/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831355

Nro. Expediente: 3702352



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004798

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM085			


(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063272	532212640016

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	07 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz  
CMP. 32148 - RNE. 16643  
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 67092	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
13 06 23	

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)




ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004798

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM085			


(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063272	532212640016

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 10643 EMERGENCIA ARE. TIPO A - FISIATRA	07 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 64072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
13 06 23	

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)






ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004798

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM085			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063272	532212640016

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------

Dr. Oswaldo Ormuela Paz  
CMP. 32148 - RNE. 16643  
EMERGENCIA Y AREA CRITICAS - FAFIURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
13 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM085

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA  
CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
C° 57072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



105.06

### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Jhonny Prado  
Jefe de la Oficina de Contratación y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



05

104

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063272 y con código patrimonial: 532212640016.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



103 04

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063272 y código patrimonial 532212640016, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARÍA GENERAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Jhonny Pineda  
Código 532212640016  
Jefe de la Oficina de Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendario e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.
- Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



102-03

plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO**

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS objeto del servicio.

**12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL**

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta. Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier P. Cerna  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

**13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación principal, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendario.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

**13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN ACCESORIA**



101 02

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Oficina de Logística  
Ing. Javier P. Rivera Carmona  
101 02



100 01

Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHE  
Ing. Javier F. [Firma]  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.





"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**INFORME N° 536 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.** DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM084), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: SIGMA  
Serie: 20063268  
Código Patrimonial: 532212640015

Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Se adjunta:

- OTM n° 4797
- Terminos de Referencia n° EM084

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Atentamente, *Programacion*

Para *Gestion*

Fecha: 19/6/23 Firma: 8

JFRC/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 1

Nro. Registro: 5831343

Nro. Expediente: 3702342



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
DIP 57072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe - Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004797

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM084			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063268	532212640015

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orhuela Paz CMP. 32146 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS - AREQUIPA	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP. 07 06 23
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP. 61072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)






ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004797

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM084			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063268	532212640015

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Chiruela Paz CMP. 32148 - RNE. 10643 EMERGENCIA Y AREA DE CUIDADOS CRITICOS	07 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ  Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004797

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM084			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063268	532212640015

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Grimaldo Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREA CRITICAS - FFATIRA	FECHA SOLIC. SERV. 03 06 2023	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP. 03 06 2023
---	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE ENCARGADO MANTENIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 57072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





**HOSPITAL  
GOYENECHÉ**

"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## **TERMINOS DE REFERENCIA N°EM084**

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA  
CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

**OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO**

**AREQUIPA-PERÚ**

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67672  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
pág. 1



06

94

### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHE.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier Prado Pérez González  
CIP: 67072  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

pág. 2



05

93

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063268 y con código patrimonial: 532212640015.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARÍA DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Víctor Peña Ríos  
Jefe de la Oficina de Mantenimiento

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



04  
92

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fabrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHE.

#### 9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063268 y código patrimonial 532212640015, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier F. Ruiz Cervera  
Jefe de Oficina de Gerencia y Mantenimiento

#### 10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendario e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHE a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Sera de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO**

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS objeto del servicio.

**12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL**

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta. Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

**13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación principal, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendario.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de todos estos a la OSGM.

**13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN ACCESORIA**

pág. 5

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARÍA DE SALUD  
GOYENECHÉ  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
Ing. Javier P. C. 17/02/2023



Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accessoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la **ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)**, siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios



89.01

Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

SECRETARÍA REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
HOSPITAL GOYENECHE  
Ing. Jairo Fructuoso  
CIP 10000000000000000000  
Jefe de la Oficina de Gestión Contractual y Administración

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**INFORME N° 535-2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.**

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.  
DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.  
ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELÉCTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS (EM083); SERVICIO de EMERGENCIA  
FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Pase a: *Identica*

Observación: *transmite*

*Comunicar*

Fecha: *16.6.23* Hora: *12:30*



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: SIGMA  
Serie: 20063267  
Código Patrimonial: 532212640014



Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS.

Se adjunta:

- OTM n° 4796
- Terminos de Referencia n° EM083

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGÍSTICA

Pase a: *Programador*  
Atentamente, *Ger. Nro.*

Fecha: *19.6.23* Firma: *[Firma]*

JFR/tpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: *5831284*

Nro. Expediente: *3702307*



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe - Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004796

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM083			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063267	532212640014

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	06 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

Sr. Oswaldo Orihuela Paz  
CMP. 32148 - RNE. 16643  
EMERGENCIA Y AREA CRITICAS - FETIPIRA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA
 Ing. Javier Enrique Guerra Cervantes CIM 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)




ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004796

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM083			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063267	532212640014

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Ormuela Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREA CRITICAS - FEATIRA	06 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Ernesto Rivera Cervantes CIV. 67072 Jefe de la Oficina de Mantenimiento General y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004796

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM083			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

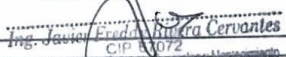
AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063267	532212640014

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 3214R - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREA DE CUIDADOS CRITICOS	06 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddi Rivera Cervantes CIP. 83072 Jefe de la Oficina de Servicios Técnicos y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM083

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
D.E. 07072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



83 06

### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000366 ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Walter Pineda  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



05  
32

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063267 y con código patrimonial: 532212640014.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHE  
Ing. Javier Pineda Rivera  
Jefe de Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



81 04

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063267 y código patrimonial 532212640014, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Juan Pablo Rivera Cerna  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



80 03

plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO**

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS objeto del servicio.

**12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL**

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

**13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

**13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA**

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ingeniero F. J. Cernadas  
Nº 172  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



29 02

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la **ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)**, siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de **EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS** y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Pineda  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.





"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 534 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM082); SERVICIO de EMERGENCIA.

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN  
Pase a: *Manuel*

Observación: *Trámite  
completo por ley*

Fecha: 19/6/23 Hora: *12:30*



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: SIGMA  
Serie: 20063273  
Código Patrimonial: 532212640013



Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Se adjunta:

- OTM n° 4795
- Terminos de Referencia n° EM082

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Pase a: *Programacion*  
Atentamente, *Gerhan*

Fecha: 19/6/23 Firma: *[Firma]*

JFRC/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831232

Nro. Expediente: 3702278



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
[www.hospitalgoyeneche.gob.pe](http://www.hospitalgoyeneche.gob.pe) Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004795

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM082			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063273	532212640013

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 3214F - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS JEFATURA	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP. 07 06 23
---	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Emilio Rodríguez Cervantes CIP 57072 Jefe de la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004795

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM082			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063273	532212640013

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Cruzela Paz CMP. 32146 - FNE. 16643 EMERGENCIA AREA CRITICAS FISIOTERAPIA	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Villegas Cervantes CIP 654072 Jefe de la Oficina de Mantenimiento y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004795

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ


N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM082			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063273	532212640013

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 15643 EMERGENCIA Y AREA CRITICA AREQUIPA	07 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Evaristo Rivera Cervantes CIP 57072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM082

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Prado Rivera Cervantes  
CIP 67372  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
pág. 1



06  
12

### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freijeiro Rivera Coronales  
CIP: 17070  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



05  
71

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063273 y con código patrimonial: 532212640013.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación

pág. 3

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHE  
Ing. Juan Pablo...  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



04  
x0

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS de la marca MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063273 y código patrimonial 532212640013, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Pineda  
Jefe de Oficina de Emergencias y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



03

6a.

plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freyre  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



02  
68

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la **ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)**, siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de **EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS** y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Víctor Hugo Cervera  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



01  
67

Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL REGIONAL GOYENECHE  
Ing. Juan F. [Firma]  
C.R. 172  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 533-2023 - GRA - GRS - ~~HG-POSGM~~ **DE ADMINISTRACIÓN**

Pase a: Logística

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS (EM081), SERVICIO de EMERGENCIA

Fecha: 16 JUN 2023

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: SIGMA  
Serie: 20063271  
Código Patrimonial: 532212640012



Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Se adjunta:

- OTM n° 4794
- Terminos de Referencia n° EM081

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Pase a: Programación  
Atentamente, Gestión

Fecha: 19 JUN 2023 Firma: [Firma]

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
CIP 87072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

JFRC/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831155

Nro. Expediente: 3702229



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004794

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM081			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063271	532212640012

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.
 Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 10043 EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS. IFATURA	07   06   23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA
 Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP. 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13   06   23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)




ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004794

### ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM081			


(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063271	532212640012

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	07 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

Dr. Oswaldo Oriuela Paz  
CMP. 32148 - RNE. 16643  
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 Ing. Javier Enrique Rivera Cervantes CPE 87072 Jefe de la Oficina de Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)






ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004794

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM081			


(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS	MALVESTIO	SIGMA	20063271	532212640012

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y ÁREAS CRÍTICAS - ISATUR	07 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Huera Cervantes CIP 53072 Jefe de la Oficina de Servicio de Emergencia y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
13 06 23	

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)




"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM081

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA  
CUIDADOS CRÍTICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Ceroantes  
D.E. 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



06  
61

### TERMINOS DE REFERENCIA

#### 1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

#### 3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000366 ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Prado  
CIP: 1073  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

#### 4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

##### 4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS y garantizar su operatividad.

#### 5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



05  
60

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca: MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063271 y con código patrimonial: 532212640012.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
OFICINA DE MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES  
Ing. Javier Pineda Caruana  
Jefe de Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación



04  
59

	principal.
--	------------

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRITICOS de la marca MALVESTIO, modelo SIGMA, serie 20063271 y código patrimonial 532212640012, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Flores  
Director General de  
Atención al Usuario y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.
- Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un



03  
58

plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA PARA CUIDADOS CRÍTICOS objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Juan Pablo Cordero  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN ACCESORIA



02  
57

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la **ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)**, siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de **EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS** y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. David Pineda  
CIP 123456789  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



56 01

Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE LOGISTICA  
HOSPITAL GOYENECHE  
Ing. Javier F. [Firma]  
Jefe de la Oficina de [Firma]  
Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.





"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**INFORME N° 532 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.**

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS **DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche. *nosotros*

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES **Observación**  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento. *francisco*

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA **conexión**  
HOSPITALARIA (EM080), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023. **Fecha: 19.6.23. Hora:**



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento preventivo del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4  
Serie: 20063257  
Código Patrimonial: 532212640011

**RECIBIDO**  
19 JUN 2023  
Firma: *[Signature]* 12:30  
**SECRETARIA**  
OFICINA DE LOGISTICA

Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS.

Se adjunta:

- OTM n° 4793
- Terminos de Referencia n° EM080

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar le los sentimientos de mi mayor consideración.

**OFICINA DE LOGISTICA**

Pase a *Programación*  
Atentamente, *Gestor*

Fecha: 19.6.23. Firma: *[Signature]*

JFRC/bpg  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831142  
Nro. Expediente: 3702221

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
**RECIBIDO**  
21 JUN. 2023  
UNIDAD DE PROGRAMACION  
PROCESOS

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
**RECIBIDO**  
19 JUN. 2023  
Firma: *[Signature]*  
**SECRETARIA**  
DIRECCION DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
[www.hospitalgoyeneche.gob.pe](http://www.hospitalgoyeneche.gob.pe) Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004793

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM080			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063257	532212640011

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orinuela Paz CMP. 32146 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREQUIPA	FECHA SOLIC. SERV. 06 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP. 06 06 23
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP. 83072 Jefe de la Oficina de Servicios de Salud y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004793

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM080			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063257	532212640011

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Osvaldo Cruzada Paz CMP. 32146 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREA ZITIVA - PATIPIA	FECHA SOLIC. SERV. 06 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP. 06 06 23
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004793

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM080			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063257	532212640011

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
<i>[Firma]</i> Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 3214R - RNE. 10043 EMERGENCIA Y A.R.F. - SITIO DE TRABAJO	06 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
<i>[Firma]</i> Ing. Javier Ernesto Rivera Cervantes C.P. 87072 Jefe de la Oficina de Mantenimiento	FECHA
	13 06 23

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



51. 07



"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM080

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA DEL  
SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Rivera Cevallos  
C.D. 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



**TERMINOS DE REFERENCIA**

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Pineda  
CIP 14777  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



05

49.

#### 6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

#### 7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

#### 8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063257 y con código patrimonial: 532212640011.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

##### 8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHE  
Ing. Javier F. Rodríguez Cervantes  
Jefe de la Oficina de Cotización y Mantenimiento

##### 8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.



04  
48

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063257 y código patrimonial 532212640011, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE LA SIERRA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Fiala  
Jefe de Oficina General de Servicios y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.



03  
47

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Víctor Enrique Véliz Cerna  
C.R. 16772  
Jefe de Área de Control de Calidad y Mantenimiento

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte



02

46

de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE LOGISTICA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Junior Fredy...  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



45 01

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se registrarán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



44

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 531 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA (EM079), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4  
Serie: 20063256  
Código Patrimonial: 532212640010

Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS DE LOGISTICA

Se adjunta:

- OTM n° 4792
- Terminos de Referencia n° EM079

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Atentamente,  
Para: *Programación*  
*Gestión*

Fecha: 19/6/23 Firma: *[Firma]*

JFRC/bpa  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831134

Nro. Expediente: 3702215



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004792

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM079			


(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063256	532212640010

### PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 / RNE. T6643 EMERGENCIA Y AREA CRITICAS - FEATURIA	07 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 67072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
13 06 23	

### DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)


FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

### RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)




ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004792


## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	(Llenado por Oficina de Mantenimiento)			
HOSPITAL III GOYENECHÉ	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
	EM079			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)	
AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063256	532212640010

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32146 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREA DE CUIDADOS CRITICOS	07 06 23		

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Francisco Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Mantenimiento	FECHA 13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004792

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ


N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM079			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063256	532212640010

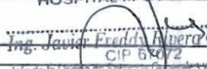
PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA DEPENDENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	07 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

Dr. Oswaldo Orihuela Paz  
CMP. 32144 - RNE. 16643  
EMERGENCIA Y AREP - DITP - PATI-IBA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM079

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DEL  
SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 87072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



39 06

### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000373 ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
GOYENECHÉ  
Ing. Víctor Hugo (Arteses)  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



38 05

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063256 y con código patrimonial: 532212640010.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesorio.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mantenimiento general del equipo</li> <li>* Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios</li> <li>* Pruebas de operatividad completa del equipo</li> <li>* Pruebas de seguridad electrica</li> </ul>	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA GENERAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Javier Prieto Rivera Corvalán  
Jefe de Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mantenimiento general del equipo</li> <li>* Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios</li> <li>* Pruebas de operatividad completa del equipo</li> <li>* Pruebas de seguridad electrica</li> </ul>	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.



Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063256 y código patrimonial 532212640010, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.



26 03

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHE.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier Freddy Guerrero  
Ciro 1672  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



35 02

de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendario de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

pág. 6

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Walter Pineda  
Jefe de Oficina de Logística  
2023



34 01

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIB 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIB 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento





33

11

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 530 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM. DE ADMINISTRACIÓN

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS

Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

Pase a: 1051564

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES

Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

Observación: 1051564

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA (EM078), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Fecha: 19.6.23



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4  
Serie: 20063255  
Código Patrimonial: 532212640009



Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA y CIUDAD DE AREQUIPA

Se adjunta:

- OTM n° 4791
- Terminos de Referencia n° EM078

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Pase a: 1051564  
Atentamente, 1051564  
Firma: Gestor

Fecha: 19.6.23 Firma: 17:30

JFRC/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831128

Nro. Expediente: 3702211



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe - Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

10

N° 004791

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM078			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063255	532212640009

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orinuela Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS JEFATURA	07 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para se llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Enrique Rivera Cervantes CIP 67072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004791

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	(Llenado por Oficina de Mantenimiento)			
HOSPITAL III GOYENECHÉ	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
	EM078			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)	
AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063255	532212640009

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	07 06 23		

(Para se llenado por la Oficina de Mantenimiento)	
DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Javier Enrique Herrera Cervantes CIN 87072	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
13 06 23	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004791

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ


N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM078			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063255	532212640009

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.
 Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y ÁREA CRÍTICAS - FFATURA	07 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA
 Ing. Javier Enrique Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Técnicos y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

GARANTÍA DEL SERVICIO

COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS  
ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS  
REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM078

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DEL  
SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



28 06

### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHE.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES -- 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000367 ATENCION DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
Ing. Javier Rodríguez  
Riquelme Cervantes  
N° 0172

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



2x 05

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063255 y con código patrimonial: 532212640009.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Javier F. [Firma]  
Jefe de la Oficina de Gerencia de Mantenimiento

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de la conformidad de la prestación principal.



26 04

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063255 y código patrimonial 532212640009, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Período e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.
- Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Juan Francisco Rivera Carmona  
Jefe de Oficina de Servicios y Mantenimiento



25 03

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHE.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte

HOSPITAL GOYENECHE DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO  
Ing. Javier Pineda  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



24 02

de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
SECRETARÍA GENERAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Víctor Hugo Cerna  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



23 01

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

22.11



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

**DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN**  
**INFORME N° 529 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.**

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA (EM077), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Observación: *para info*

*conserje*

Fecha: 19/6/23



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4  
Serie: 20063254  
Código Patrimonial: 532212640008

RECIBIDO

19 JUN 2023

Firma: *[Firma]* 2:30  
SECRETARIA  
OFICINA DE LOGISTICA

Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

Se adjunta:

- OTM n° 4790
- Terminos de Referencia n° EM077

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Atentamente, *Progr. Arequipa*  
Para *Gestion*

Fecha: 19/6/23 Firma: *[Firma]*

JFR/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831119

Nro. Expediente: 3702208

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
COP 53072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

19 JUN. 2023  
Firma: *[Firma]*  
SECRETARIA  
DIRECCIÓN DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
RECIBIDO  
21 JUN. 2023  
UNIDAD DE PROGRAMACION  
PROCESOS

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe - Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004790

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM077			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063254	532212640008

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32146 - RNE. 18843 EMERGENCIA Y ARE. 21111111111111111111	07 06 2023

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 67072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

GARANTÍA DEL SERVICIO

COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)

20 09



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004790

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM077			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063254	532212640008

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Crinuer Paz CMP. 32148 - RNE. 16543 EMERGENCIA Y ÁREA CRÍTICAS - FEATURA	07 06 2023

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CI 67072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO

GARANTÍA DEL SERVICIO

COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004790

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM077			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063254	532212640008

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.
	07 06 2023
Dr. Oswaldo Ormuela Paz CMP. 32146 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y ÁREAS CRÍTICAS JEFATURA	

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA
	13 06 23
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 84072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM077

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DEL  
SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Francisco Rivera Cervantes  
C.R. 17072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



17 06

### TERMINOS DE REFERENCIA

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Walter Fariña  
Cof. de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



16 05

**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063254 y con código patrimonial: 532212640008.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mantenimiento general del equipo</li> <li>* Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios</li> <li>* Pruebas de operatividad completa del equipo</li> <li>* Pruebas de seguridad electrica</li> </ul>	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Jairo Francisco Cordero  
Jefe de Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mantenimiento general del equipo</li> <li>* Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios</li> <li>* Pruebas de operatividad completa del equipo</li> <li>* Pruebas de seguridad electrica</li> </ul>	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.



15 04

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

- 9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063254 y código patrimonial 532212640008, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.
- Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Jauri Fariña Cordero  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA objeto del servicio.

#### 12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

#### 13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

##### 13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesorio**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE EMERGENCIAS  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Daniel Cruz  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

#### 17. PENALIDADES APLICABLES

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE LOGÍSTICA  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
Ing. Walter F. Rivera Contreras



Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se registrarán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento





"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

INFORME N° 528-2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : LIC. ALVAREZ SANSUR MANUEL JESUS  
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES  
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : PLAN CANCER - MANTENIMIENTO PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA  
HOSPITALARIA (EM076), SERVICIO de EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 16 de junio del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023", solicitarle a usted el mantenimiento PREVENTIVO del siguiente equipo:

Equipo: CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA  
Marca: MALVESTIO  
Modelo: DELTA 4  
Serie: 20063253  
Código Patrimonial: 532212640007

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
**RECIBIDO**

19 JUN 2023

Firma: [Firma] Fecha: 12.30

**SECRETARIA**  
OFICINA DE LOGISTICA

Este equipo pertenece al Servicio de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA

Se adjunta:

- OTM n° 4789
- Terminos de Referencia n° EM076

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

OFICINA DE LOGISTICA

Respetablemente,  
Fdo. [Firma]  
Gestor

Fecha: 19/6/23 Firma: [Firma]

JFR/bpq  
ARCHIVO  
FOLIO: 11

Nro. Registro: 5831114

Nro. Expediente: 3702205

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur  
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004789

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)


DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM076			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063253	532212640007

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	07 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz  
CMP. 3214R - RNE. 16643  
EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS IFPATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 87072	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
13 06 23	

Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004789

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM076			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063253	532212640007

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

PERSONA QUE PRESENTA LA SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP 32148 - RNE-16645 EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS - JEFATURA	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 2023	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
---	----------------------------------	------------------------------	-----------------

(Para se llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	FECHA 13 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA  
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004789

## ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM076			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA	MALVESTIO	DELTA 4	20063253	532212640007

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32188 - RNE-16643 EMERGENCIA Y AREA DE CUIDADOS CRITICOS	FECHA SOLIC. SERV. 07 06 2023	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP. 
---	----------------------------------	------------------------------	---------------------

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Enrique Rivera Cervantes CP. 67062 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA 13 06 23	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)





"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023"

## TERMINOS DE REFERENCIA N°EM076

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO  
COSTO DE 01 CAMA ELÉCTRICA HOSPITALARIA DEL  
SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ

*Ing. Javier Andrés Rivera Cervantes*  
CIP: 67072  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



**TERMINOS DE REFERENCIA**

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN**

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**2. FINALIDAD PUBLICA**

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

**3. ANTECEDENTES**

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000370 ATENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Prieta  
Gerente de Servicios Generales y Mantenimiento

**4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION**

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

**4.1. Objetivo Especifico**

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA y garantizar su operatividad.

**5. AREA SOLICITANTE**

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.



**6. AREA USUARIA**

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del Departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

**7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO**

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

**8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR**

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca: MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063253 y con código patrimonial: 532212640007.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

**8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL**

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL GOYENECHÉ  
Ing. Javier P. Cervera  
Jefe de Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales

**8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA**

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	* Mantenimiento general del equipo * Revision, reparacion o sustitucion de modulos y accesorios * Pruebas de operatividad completa del equipo * Pruebas de seguridad electrica	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.



09

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

#### 9. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA de la marca MALVESTIO, modelo DELTA 4, serie 20063253 y código patrimonial 532212640007, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Pineda  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

#### 10. GARANTÍA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendario e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del Departamento EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.



Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

**11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO**

Obtener el óptimo funcionamiento del CAMA ELECTRICA HOSPITALARIA objeto del servicio.

**12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL**

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta. Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

**13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD**

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendario.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

**13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACIÓN ACCESORIA**

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHÉ  
Ing. Javier Flores  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe de departamento de EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

#### 14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHE.

#### 15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

#### 16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
OFICINA DE LOGISTICA  
Ing. Javier Flores  
Jefe de Oficina de Logística



#### 17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
<b>a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado</b> En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
<b>b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.</b>	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL III GOYENECHE  
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes  
CIP 67072  
Jefe de la Oficina de Contratos Generales y Mantenimiento

### Importante

*Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:*

## 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>B.3</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>
<b>B.3.1</b>	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>
	<p><u>Requisitos:</u>  <b>PROFESIONAL RESPONSABLE:</b>                      01 Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o mecánico – responsable del Mantenimiento</p> <p><u>Acreditación:</u>                      Copia del Título profesional, colegiatura y habilidad Profesional                      El TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: <a href="https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/">https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/</a>, según corresponda.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Importante para la Entidad</b></p> <p><i>El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.</i></p> </div> <p>En caso TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>
<b>B.3.2</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>
	<p><u>Requisitos:</u>                      01 Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o mecánico. Con un periodo no menor de (06) meses de experiencia en servicio de mantenimiento y/o reparación de equipos electromecánicos de emergencia iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.</p> <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación:</u>                      La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <i>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento</i></li> <li>• <i>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</i></li> <li>• <i>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</i></li> <li>• <i>Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</i></li> </ul> </div>
<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<u>Requisitos:</u>



	<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 60, 000.00 (Sesenta Mil con 00/100 Soles, por la contratación de servicios 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.</p> <p>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/. 15, 000.00 (Quince Mil con 00/100 Soles), por la venta de servicios 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.</p> <p>Se considerará servicios similares a los siguientes: servicio de mantenimiento y/o reparación de equipos electromecánicos de emergencia hospitalarias iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>12</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios 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 servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p>
--	---

<sup>12</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

*(...)*

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

	<p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.</li> <li>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".</li> </ul> </div>
--	---

<p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.</li> <li>El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.</li> <li>Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.</li> </ul>
---

#### 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
<p><b>A. PRECIO</b></p> <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  <b>P<sub>i</sub></b>= Puntaje de la oferta a evaluar  <b>O<sub>i</sub></b>=Precio i  <b>O<sub>m</sub></b>= Precio de la oferta más baja  <b>PMP</b>=Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;"><b>[ 100] puntos</b></p>

**Importante**



*Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.*

## 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 servicio 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 del servicio, 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 del servicio materia del presente contrato.

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>13</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO, PAGOS PARCIALES O 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 servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

<sup>13</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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].

#### **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 prestación de servicios en general, 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.”*

##### **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: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. 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 cumple 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 servicios manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no otorga la conformidad, 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 conformidad del servicio por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 173 de su Reglamento.

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

El retraso se justifica a través de la solicitud de ampliación de plazo debidamente aprobado. Adicionalmente, se considera justificado el retraso y en consecuencia no se aplica penalidad, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no

le resulta imputable. En este último caso la calificación del retraso como justificado por parte de LA ENTIDAD no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### **Importante**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>14</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>15</sup>.*

<sup>14</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>15</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

## ANEXOS



## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**[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>16</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 servicios<sup>17</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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>18</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :		Teléfono(s) :		
MYPE <sup>19</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

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

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

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

<sup>18</sup> En los contratos periódicos de prestación de servicios, 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, 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>19</sup> Ibidem.

<sup>20</sup> Ibidem.



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 servicios<sup>21</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del representante  
común del consorcio**

**Importante**

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

---

<sup>21</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 servicios.

## 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.*



### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

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 servicio de **[CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA]**, de conformidad con los Términos de Referencia 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 los términos de referencia, conforme a lo indicado en el acápite relacionado al contenido de las ofertas de la presente sección de las bases.*

#### ANEXO N° 4

#### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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 prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**[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>22</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>23</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>24</sup>

<sup>22</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

<sup>24</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

**Importante**

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



**Importante para la Entidad**

*En caso de la prestación de servicios bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:*

**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
<b>TOTAL</b>	

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio 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].*

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

## 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:

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>25</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>26</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>27</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>28</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>29</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>30</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>25</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

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

<sup>29</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 Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>30</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.



N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>25</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>26</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>27</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>28</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>29</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>30</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 9

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

Señores

**[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.*



**Importante para la Entidad**

*En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00) o el procedimiento de selección según relación de ítem no supere dicho monto, se debe considerar el siguiente anexo:*

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

**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO  
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

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 diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que el domicilio de mi representada se encuentra ubicado en la provincia o provincia colindante donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica el domicilio consignado por el postor en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que el postor pueda acceder a la bonificación, debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*

**Importante**

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

**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO  
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

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 que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que los domicilios de todos los integrantes del consorcio se encuentran ubicados en la provincia o provincias colindantes donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del representante  
común del consorcio**

**Importante**

- Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica el domicilio consignado de los integrantes del consorcio, en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*



## ANEXO N° 11

### 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.

## ANEXO N° 12

### 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.*