

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## **UNIDAD EJECUTORA 020: SANIDAD DE LA PNP**



**CONTRATACION DIRECTA N°  
008-2023-DIRSAPOL-UE 020**

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

---

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : UNIDAD EJECUTORA 020: SANIDAD DE LA PNP  
RUC N° : 20504380077  
Domicilio legal : Av. Arequipa 4898 – Miraflores – Lima  
Teléfono: : 01-4456756  
Correo electrónico: : [dsp.ue020.abaste@policia.gob.pe](mailto:dsp.ue020.abaste@policia.gob.pe)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de **“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**.

N° ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	U.M	CANT.
1	ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) * CON EQUIPO CESIÓN DE USO.	DET	15,000

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante [Formato N° 02 – CD-008-2023-DIRSAPOL-UE 020](#), de fecha 20 de junio del 2023.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

[RECURSOS ORDINARIOS – R.O.](#)

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de [SUMA ALZADA](#), de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No corresponde.

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**

NO APLICA LA DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO CONFORME A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 62° DEL REGLAMENTO.

**1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

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

**1.9. PLAZO DE ENTREGA**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán de acuerdo al siguiente cronograma de entregas:

ITEM N°	DESCRIPCION	U.M.	CANT.	1RA ENTREGA A LOS 10 DÍAS CALENDARIOS DESPUÉS DE SUSCRITO EL CONTRATO
1	ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) * CON EQUIPO CESIÓN DE USO.	DET	15,000	15,000

Las Entregas de los bienes se realizarán después de suscrito el contrato.

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

Gratuito a través de la Plataforma del SEACE.

**Importante**

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

**1.11. BASE LEGAL**

- Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento y sus modificaciones.
- Decreto Supremo N° 082-2019-PCM que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Legislativo N° 1341, que modifica la Ley N° 30225.
- Decreto Supremo N° 377-2019-EF que modifica el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS. TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Directivas del OSCE.
- Decreto Supremo N° 021-2019-JUS. TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Legislativo N° 295. Código Civil.

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

- Ley N° 26842. Ley General de Salud. - Decreto Legislativo N° 1156, Decreto Legislativo que dicta medidas destinadas a garantizar el servicio público de salud en los casos que exista un riesgo elevado o daño a la salud y la vida de las poblaciones.
- Decreto Supremo N° 007-2014-SA, Aprueban Reglamento del Decreto Legislativo N° 1156.
- Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID – 19,
- Decreto Supremo N° 010-2020-SA, Decreto Supremo que aprueba el Plan de Acción y la relación de Bienes y Servicios requeridos para enfrentar la Emergencia Sanitaria declarada por Decreto Supremo N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a Nivel Nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19.
- Decreto Supremo N°020-2020-SA, que prorroga la emergencia sanitaria por un plazo de noventa (90) días calendario y todas sus prorrogas.
- Decreto Supremo N°003-2022-SA, que prorroga la emergencia sanitaria hasta el 28AGO2022.
- Decreto de Urgencia N° 025-2020, Dictan medidas urgentes y excepcionales destinadas a reforzar el Sistema de Vigilancia y Respuesta Sanitaria frente al COVID-19 en el territorio nacional.
- Decreto Supremo N° 044-2020-PCM, Decreto Supremo que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la Nación a consecuencia del brote del COVID-19.
- Demás normas complementarias y conexas con el objeto del presente procedimiento de selección.
- Código Civil
- Directivas y Opiniones del OSCE.

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

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## **CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

### **2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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

#### **Importante**

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

### **2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS**

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

#### **2.2.1. Documentación de presentación obligatoria**

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

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

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

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

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

#### **Advertencia**

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

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

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

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

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

- e) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>3</sup>
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- g) El precio de la oferta en SOLES debe adjuntar el Anexo N° 6.

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales.

- h) Adicionalmente se Debra adjuntar la siguiente documentación:

**DOCUMENTOS TECNICOS DEL POSTOR**

- **Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico (copia simple)**, emitido por la Autoridad Nacional de Salud (ANM) o Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del DS 014-2011-SA y su primera Disposición Complementaria Transitoria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones en el establecimiento farmacéutico; según corresponda.
- **Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (copia simple)**, emitido por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del postor y/o empresa que se hará cargo del almacenamiento de los productos.  
Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar el CBPA vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento además del CBPA del postor, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre las partes (Documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).  
Tratándose de un Laboratorio Nacional, el CBPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.  
La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.

En el caso de Consorcios, únicamente, aquellos miembros que, en la promesa de consorcio, se comprometan a realizar actividades reguladas conforme al objeto de la convocatoria, estarían obligados a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.

- **Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte**, cuando corresponda (Copia simple). Siendo de cumplimiento obligatorio para las droguerías y almacenes especializados que participan a nivel nacional en el proceso de distribución y transporte de dispositivos médicos que requieran condiciones de temperatura refrigerada y temperatura congelada, de conformidad al artículo 2° de la Resolución Ministerial N° 1000-2016/MINSA.  
La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT), se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual, en caso corresponda.
- **Carta de Compromiso de canje y/o reposición del producto**. En el caso de detectares vicios ocultos o de compromiso de los mismos y/o por vencimiento. Cuando el producto haya sufrido alteración de sus características fisicoquímicas sin causas atribuibles al USUARIO, o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expedición o ante una NO conformidad de un control de calidad y por próximo vencimiento, el contratista se compromete a canjear los productos en un plazo no mayor de 02 días calendarios y sin costo para la entidad.

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



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**DOCUMENTOS TECNICOS DEL PRODUCTO**

- **Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple) de los reactivos o insumos y de los equipos de cesión en uso.** Vigente a la fecha de presentación de las ofertas, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas-DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM del Ministerio de Salud, según legislación y normatividad vigente. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo médico ofertado. No se aceptarán dispositivos médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.  
La exigencia de la vigencia del registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del bien se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.  
En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredita que no requiere dicho documento; caso contrario, deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.  
La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.  
Nota: Como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.
- **Certificado de Análisis y/o Protocolo de Análisis (copia simple),** en idioma castellano o, en su defecto, acompañado de la respectiva traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.
  - Es un informe técnico suscrito por el profesional responsable de control de calidad del Laboratorio Fabricante, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en las normas específicas de calidad de reconocimiento internacional y/o propias. Cuando se haga mención a Protocolo de Análisis se refiere a Certificado de Análisis.
  - Los certificados de análisis deben consignar la edición de la Farmacopea Oficial vigente u otras normas que sean reconocidas internacionalmente, vigentes a la fecha de fabricación del producto o dispositivo médico.
  - Los certificados de análisis deben consignar la edición de las normas de calidad Nacional, Internacional y/o propia a la que se acoge el fabricante, vigente a la fecha de fabricación del dispositivo médico.
  - La evaluación técnica se realizará de acuerdo a la edición vigente a la fecha de fabricación del dispositivo médico. Se aceptará esta edición siempre y cuando no exista diferencia con la edición actual (a la presentación de propuestas). Asimismo, se tendrá en consideración el plazo de 12 meses según contempla la norma sanitaria.
  - El certificado de análisis debe consignar cuando menos la siguiente información: nombre del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis, las especificaciones técnicas, farmacopea(s) o especificaciones técnicas propias a la que se acoge el fabricante y resultados analíticos obtenidos, firma del o los profesionales responsables del control de calidad y nombre del laboratorio que lo emite.
  - Cuando las técnicas analíticas del producto terminado no se encuentren en ninguna de las normas de calidad internacional de referencia, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentren autorizadas como tal. (Art. 31° del D.S. N° 016-2011-SA)
  - La presentación del Certificado de Análisis del producto que se oferte es obligatoria, independientemente cuente o no con Registro Sanitario.
  - No es necesario que el número de lote sea el mismo al momento de presentar en la oferta de los postores en relación con el que se entregará en el almacén; sin embargo, si deberá tener su protocolo de análisis y registro sanitario vigentes al momento de entregar el producto”
- **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM). (copia simple);** en idioma castellano o, en su defecto, acompañado de la respectiva traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda. Vigente a la fecha de presentación de la oferta, expedido por la autoridad correspondiente en el país de origen. Se podrá presentar documentos alternativos que acrediten la misma función, valor o eficacia que los Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura expedido por la autoridad competente en el país de origen, esta opción solo se realizará en los casos en que el país de origen no expida CBPM, y deberá consignar obligatoriamente que el fabricante del producto cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de Fabricación. Siendo los documentos alternativos al CBPM: El certificado expedido por la FDA y/o el certificado de cumplimiento de la Norma ISO/EN 13485 actual y/o la declaración "CE" de conformidad del fabricante. También se aceptará la presentación del Certificado de Libre Venta de países de la comunidad europea que señalen que el fabricante cumple la directiva 98/79 o 93/42 como documento alternativo al Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura. En caso, que el Certificado de BPM no consigne fecha de vigencia, la fecha de emisión no deberá ser mayor a dos (2) años, contados a partir de la fecha de presentación de la oferta. La exigencia del Certificado de BPM vigente se aplica en todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados.
- **Manual de instrucciones de uso o inserto del bien ofertado (copia simple).** Debe indicar la descripción, la presentación y modo de uso, el cual se refiere a la utilización del producto.



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

- **Catálogo y/o Folletería y/o Brochure u otro documento emitido por el fabricante (original o copia simple). Resaltado o subrayado en el punto donde se indica el cumplimiento de las características técnicas del reactivo o del equipo en cesión de uso;** por tanto, el contenido de dichos documentos es evaluable y concluyente respecto al cumplimiento de las características solicitadas en las especificaciones técnicas.  
Asimismo, se precisa que para los reactivos deberá de acreditar todo lo descrito en presentación y metodología de las especificaciones técnicas; y para los equipos Tipo, Metodología, Performance, Características y Muestra de las especificaciones técnicas  
La información presentada en el Catálogo y/o Folletería y/o Brochure debe ser congruente con la información presentada en la propuesta técnica del postor y a su vez con las especificaciones técnicas solicitadas.

- **Hoja de presentación:**

**DEL PRODUCTO: Según ANEXO E**

El nombre y la descripción del producto ofertado debe ser congruente con lo solicitado en el requerimiento. Entre otros, también debe figurar el nombre del producto según su registro sanitario.

Debe contener la Presentación, Metodología y Muestra Biológica de las especificaciones técnicas de los productos señaladas por la unidad usuaria e indicar las Normas Técnicas nacionales, internacionales y/o propias de calidad según corresponda, mediante las cuales se pueda comprobar, el cumplimiento de las mismas.

En el caso de indicar las Normas Técnicas Nacionales y/o Internacionales y/o propias de calidad, estas deben corresponder a la edición vigente a la fecha de fabricación del producto de conformidad a lo establecido en el DS. N° 016-2011-SA.

La hoja de presentación del producto debe estar firmada por el Director Técnico responsable o Responsable Técnico y Responsable Legal de la empresa postora.

**DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO: Según ANEXO F**

El nombre y la descripción del equipo ofertado debe ser congruente con lo solicitado en el requerimiento. Entre otros, también debe figurar el nombre del equipo según su registro sanitario.

Debe contener el Tipo de Metodología, Performance y Muestra de las especificaciones técnicas señaladas por la unidad usuaria e indicar las Normas Técnicas nacionales, internacionales y/o propias de calidad según corresponda, mediante las cuales se pueda comprobar, el cumplimiento de las mismas.

En el caso de indicar las Normas Técnicas Nacionales y/o Internacionales y/o propias de calidad, estas deben corresponder a la edición vigente a la fecha de fabricación del producto de conformidad a lo establecido en el DS. N° 016-2011-SA.

La hoja de presentación del equipo debe estar firmada por el Director Técnico responsable o Responsable Técnico y Responsable Legal de la empresa postora.

**Importante**

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

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

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

#### **2.2.2. Documentación de presentación facultativa:**

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

**Advertencia**

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

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

*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 acápite “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.*

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

#### Advertencia

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

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>6</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 cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### Importante

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

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

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

- *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>7</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 el [Mesa de parde de la DIRSAPOL y/o área de Abastecimiento de la entidad, Av. Arequipa N° 4898 - Miraflores – Lima, en el horario de 08:30 a 16:30 horas.](#)

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en UNICO pago y después de recepcionar el bien y otorgado la conformidad por cada entrega.

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

- Orden de compra – guía de internamiento.
- Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos por entrega.
- Copia simple de registro sanitario o del certificado de registro sanitario, y sus actualizaciones cuando corresponda.
- Para el caso de ítems que no están sujetos a otorgamiento de registro sanitario, el postor deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredita que no requiere dicho documento; caso contrario, deberá adjuntar el listado publicado por la DIGEMID, en su pagina de intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.
- Copia simple del certificado de análisis o protocolo de análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación. Según lo dispuesto en la normativa correspondiente por cada lote entregado.
- Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) vigentes a la fecha de entrega y sus actualizaciones y cuando corresponda Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDyT).
- En caso de que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, la empresa adjudicada presentara copia simple de la respectiva traducción efectuada por traductor publico juramentado o traductor colegiado certificado según corresponda. El postor es responsable de la veracidad y exactitud de dichos documentos.

<sup>7</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

***“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”***

---

- La conformidad será otorgada por el y/o los representantes del área usuaria especializada en coordinación con el representante de la Unidad de Gestión de Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos del Almacén UE 020 DIRSAPOL.
- El area que recepcionara el bien será el responsable del almacén de DIRSAPOL o el que haga sus veces.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en la unidad de Logística de la entidad, [Av. Arequipa N° 4898 - Miraflores – Lima, en el horario de 08:30 a 16:30 horas.](#)

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

### Importante

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

### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

#### **CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACION DEL SUMINISTRO DE BIENES**

##### **I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

1. **Denominación de la contratación:**  
ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).
2. **Finalidad pública:**  
El presente requerimiento tiene por finalidad pública adquirir el insumo de laboratorio Electrolitos y Gases Arteriales con equipo en cesión de uso, para el diagnóstico, pronóstico y tratamiento oportuno de las diversas enfermedades del personal policial y de sus familiares con derecho, garantizando un servicio de salud integral con calidad, equidad y calidez.
3. **Objetivos de la contratación:**  
Contratar empresas (persona natural o jurídica), para el suministro del insumo de laboratorio de Electrolitos y Gases Arteriales con equipo en cesión de uso, que permita cumplir la misión de los servicios de salud de la dirección de sanidad policial, dentro de las competencias que por ley le corresponden.
4. **Características y condiciones de los bienes a contratar**
  - 4.1 **Descripción y cantidad de los bienes**  
La descripción y cantidad de los insumos a contratar se encuentran descritas en el **ANEXO A**.  
La descripción y cantidad de los equipos en cesión de uso encuentran descritas en el **ANEXO A**.
  - 4.2 **Características técnicas**  
Las características técnicas de los insumos a contratar se encuentran descritas en el **ANEXO A**.  
Las características técnicas de los equipos en cesión de uso se encuentran descritas en el **ANEXO A**.
  - 4.3 **Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas**  
Las especificaciones técnicas de los dispositivos médicos y los establecimientos farmacéuticos deben cumplir con lo establecido en:
    - Ley N° 29459, Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
    - D.S. N° 016- 2011-SA, que aprueba el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios” y sus modificatorias.
    - D.S. N° 014- 2011-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos” y sus modificatorias.



#### **DOCUMENTOS TECNICOS DEL POSTOR**

- **Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico (copia simple)**, emitido por la Autoridad Nacional de Salud (ANM) o Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del DS 014-2011-SA y su primera Disposición Complementaria Transitoria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones en el establecimiento farmacéutico; según corresponda.
- **Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (copia simple)**, emitido por la ANM o ARM, según corresponda, a nombre del postor y/o empresa que se hará cargo del almacenamiento de los productos.  
Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar el CBPA vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento además del CBPA del postor, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre las partes (Documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).  
Tratándose de un Laboratorio Nacional, el CBPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano.  
La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

En el caso de Consorcios, únicamente, aquellos miembros que, en la promesa de consorcio, se comprometan a realizar actividades reguladas conforme al objeto de la convocatoria, estarán obligados a presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.

- **Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte**, cuando corresponda (Copia simple). Siendo de cumplimiento obligatorio para las droguerías y almacenes especializados que participan a nivel nacional en el proceso de distribución y transporte de dispositivos médicos que requieran condiciones de temperatura refrigerada y temperatura congelada, de conformidad al artículo 2° de la Resolución Ministerial N° 1000-2018/MINSA. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD), se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual, en caso corresponda.
- **Carta de Compromiso de canje y/o reposición del producto**. En el caso de detectarse vicios ocultos o de compromiso de los mismos y/o por vencimiento. Cuando el producto haya sufrido alteración de sus características físicoquímicas sin causas atribuibles al USUARIO, o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expedición o ante una NO conformidad de un control de calidad y por próximo vencimiento, el contratista se compromete a canjear los productos en un plazo no mayor de 02 días calendario y sin costo para la entidad.

**DOCUMENTOS TÉCNICOS DEL PRODUCTO**



- **Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (copia simple) de los reactivos o insumos y de los equipos de cesión en uso**. Vigente a la fecha de presentación de las ofertas, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas-DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM del Ministerio de Salud, según legislación y normatividad vigente. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo médico ofertado. No se aceptarán dispositivos médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.  
La exigencia de la vigencia del registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del bien se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.  
En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredita que no requiere dicho documento; caso contrario, deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.  
La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.  
Nota: Como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.
- **Certificado de Análisis y/o Protocolo de Análisis (copia simple)**, en idioma castellano o, en su defecto, acompañado de la respectiva traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.
  - Es un informe técnico suscrito por el profesional responsable de control de calidad del Laboratorio Fabricante, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en las normas específicas de calidad de reconocimiento internacional y/o propias. Cuando se haga mención a Protocolo de Análisis se refiere a Certificado de Análisis.
  - Los certificados de análisis deben consignar la edición de la Farmacopea Oficial vigente u otras normas que sean reconocidas internacionalmente, vigentes a la fecha de fabricación del producto o dispositivo médico.
  - Los certificados de análisis deben consignar la edición de las normas de calidad Nacional, Internacional y/o propia a la que se acoge el fabricante, vigente a la fecha de fabricación del dispositivo médico.
  - La evaluación técnica se realizará de acuerdo a la edición vigente a la fecha de fabricación del dispositivo médico. Se aceptará esta edición siempre y cuando no exista diferencia con la edición actual (a la presentación de propuestas). Asimismo, se tendrá en consideración el plazo de 12 meses según contempla la norma sanitaria.
  - El certificado de análisis debe consignar cuando menos la siguiente información: nombre del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis, las especificaciones técnicas, farmacopea(s) o especificaciones técnicas propias a la que se acoge el fabricante

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

y resultados analíticos obtenidos, firma del o los profesionales responsables del control de calidad y nombre del laboratorio que lo emite.

- Cuando las técnicas analíticas del producto terminado no se encuentren en ninguna de las normas de calidad internacional de referencia, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentren autorizadas como tal, (Art. 31° del D.S. N° 016-2011-SA)
- La presentación del Certificado de Análisis del producto que se oferte es obligatoria, independientemente cuente o no con Registro Sanitario.
- No es necesario que el número de lote sea el mismo al momento de presentar en la oferta de los postores en relación con el que se entregará en el almacén; sin embargo, si deberá tener su protocolo de análisis y registro sanitario vigentes al momento de entregar el producto\*

- **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).** (copia simple): en idioma castellano o, en su defecto, acompañado de la respectiva traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda. Vigente a la fecha de presentación de la oferta, expedido por la autoridad correspondiente en el país de origen. Se podrá presentar documentos alternativos que acrediten la misma función, valor o eficacia que los Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura expedido por la autoridad competente en el país de origen, esta opción solo se realizará en los casos en que el país de origen no expida CBPM, y deberá consignar obligatoriamente que el fabricante del producto cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de Fabricación. Siendo los documentos alternativos al CBPM: El certificado expedido por la FDA y/o el certificado de cumplimiento de la Norma ISO/EN 13485 actual y/o la declaración "CE" de conformidad del fabricante. También se aceptará la presentación del Certificado de Libre Venta de países de la comunidad europea que señalen que el fabricante cumple la directiva 98/79 o 93/42 como documento alternativo al Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura. En caso, que el Certificado de BPM no consigne fecha de vigencia, la fecha de emisión no deberá ser mayor a dos (2) años, contados a partir de la fecha de presentación de la oferta. La exigencia del Certificado de BPM vigente se aplica en todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados.

- **Manual de instrucciones de uso o inserto del bien ofertado (copia simple).** Debe indicar la descripción, la presentación y modo de uso, el cual se refiere a la utilización del producto.

- **Catálogo y/o Folletería y/o Brochure u otro documento emitido por el fabricante (original o copia simple).** Resaltado o subrayado en el punto donde se indica el cumplimiento de las características técnicas del reactivo o del equipo en cesión de uso; por tanto, el contenido de dichos documentos es evaluable y conducente respecto al cumplimiento de las características solicitadas en las especificaciones técnicas. Asimismo, se precisa que para los reactivos deberá de acreditar todo lo descrito en presentación y metodología de las especificaciones técnicas; y para los equipos Tipo, Metodología, Performance, Características y Muestra de las especificaciones técnicas. La información presentada en el Catálogo y/o Folletería y/o Brochure debe ser congruente con la información presentada en la propuesta técnica del postor y a su vez con las especificaciones técnicas solicitadas.

- **Hoja de presentación:**

**DEL PRODUCTO:** Según ANEXO E

El nombre y la descripción del producto ofertado debe ser congruente con lo solicitado en el requerimiento. Entre otros, también debe figurar el nombre del producto según su registro sanitario.

Debe contener la Presentación, Metodología y Muestra Biológica de las especificaciones técnicas de los productos señaladas por la unidad usuaria e indicar las Normas Técnicas nacionales, internacionales y/o propias de calidad según corresponda, mediante las cuales se pueda comprobar, el cumplimiento de las mismas.

En el caso de indicar las Normas Técnicas Nacionales y/o Internacionales y/o propias de calidad, estas deben corresponder a la edición vigente a la fecha de fabricación del producto de conformidad a lo establecido en el D.S. N° 016-2011-SA.

La hoja de presentación del producto debe estar firmada por el Director Técnico responsable o Responsable Técnico y Responsable Legal de la empresa postora.

**DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO:** Según ANEXO F

El nombre y la descripción del equipo ofertado debe ser congruente con lo solicitado en el requerimiento. Entre otros, también debe figurar el nombre del equipo según su registro sanitario.

Debe contener el Tipo de Metodología, Performance y Muestra de las especificaciones técnicas señaladas por la unidad usuaria e indicar las Normas Técnicas nacionales, internacionales y/o propias de calidad según corresponda, mediante las cuales se pueda comprobar, el cumplimiento de las mismas.



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

En el caso de indicar las Normas Técnicas Nacionales y/o Internacionales y/o propias de calidad, estas deben corresponder a la edición vigente a la fecha de fabricación del producto de conformidad a lo establecido en el DS. N° 016-2011-SA.

La hoja de presentación del equipo debe estar firmada por el Director Técnico responsable o Responsable Técnico y Responsable Legal de la empresa postora.

**4.4 Condiciones del requerimiento:**

- El proveedor que oferte los reactivos, materiales y consumibles asume obligatoriamente el compromiso de proveer en condiciones de cesión en uso el o los equipos para procesar y realizar las pruebas totales necesarias para el periodo de compra.
- La presentación de las ofertas económicas de reactivos, materiales y consumibles, deben estar necesariamente acompañadas de la condición de entrega de los correspondientes equipos en cesión en uso.
- El proveedor debe cumplir con entregar para cada producto solicitado los reactivos necesarios requeridos y lo siguiente para obtener las pruebas totales necesarias:
  - a) Material de Control
  - b) Material de Calibración
  - c) Consumibles
  - d) Material de Reporte
  - e) Reactivo destinado a las pruebas de calibración y control que correspondan al periodo de compra.
- El proveedor, además de garantizar y asegurar las pruebas efectivas requeridas, debe suministrar y sin costo adicional para la Institución los reactivos, materiales y consumibles necesarios para las pruebas de control y calibración de acuerdo a lo establecido en el protocolo de cada metodología analítica.
- El proveedor debe facilitar toda la información disponible y actualizada de los productos

**4.5 Condiciones de operación:**

**4.5.1 DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO**

- Entregar al Servicio de Inmunobiología del Dpto. de Patología Clínica del Hospital Nacional PNP, "LNS", en condición de cesión en uso, equipos para procesar y realizar las pruebas totales necesarias para el periodo de compra.
- La tecnología y operatividad de los equipos en cesión en uso a ser entregados por el proveedor deben estar acorde con un alto nivel de resolución técnica que garantice la confiabilidad y calidad de los resultados de las pruebas de laboratorio procesadas, así como la oportunidad y eficacia del servicio prestado.
- Los equipos entregados en cesión en uso por el proveedor deben ser no repotenciados y tener una antigüedad de fabricación menor a los DOS (02) años como máximo. El proveedor deberá presentar documentación otorgada por el fabricante (carta matriz) que indique la fecha de fabricación, marca, modelo y número de serie del equipo ofertado, así como la copia de la Declaración Única de Aduana (DUA) donde acredite la fecha de ingreso del equipo al país, la misma que deberá ser entregada junto con los documentos para la firma de contrato.
- La capacidad de producción de estos equipos en cesión en uso entregados, deben cumplir con el número total de pruebas efectivas solicitadas.
- El proveedor tiene que garantizar el funcionamiento permanente del equipo en cesión en uso. De presentarse fallas en la operatividad del equipo debe sustituirlo de forma inmediata (menos de 24 horas), a fin de no alterar el normal funcionamiento del área usuaria. De lo contrario deberá asumir el procesamiento de la prueba en otro equipo en coordinación con el usuario. Asimismo, el proveedor deberá reponer las pérdidas de materiales y reactivos que se produzcan por razones inherentes al funcionamiento defectuoso del equipo o equipos en cesión en uso.
- La institución no se responsabiliza por cualquier deficiencia, daño o siniestro que sufra el equipo en cesión en uso fuera de los términos estipulados contractualmente. Los gastos y costos por servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos dados en cesión en uso son de responsabilidad del proveedor.
- El proveedor debe presentar una póliza de seguro que ampare los equipos en cesión de uso dando cobertura contra robo, incendio, siniestro, responsabilidad civil contra terceros u otras, la misma que deberá ser entregada junto con los documentos para la firma de contrato.
- El proveedor debe entregar junto con el equipo, los catálogos, especificaciones técnicas y el manual del usuario en idioma original y en idioma español.
- El contratista debe presentar al Jefe del Área de Mantenimiento o equivalente y con copia al Jefe de Servicio, el programa de mantenimiento preventivo del equipo de cesión en uso. La ejecución de este programa de mantenimiento debe ser supervisado por el ingeniero de mantenimiento del Centro Asistencial o de la jurisdicción a la que corresponde.
- El servicio técnico del contratista debe estar disponible de forma permanente durante las 24 horas del día, los 07 días de la semana incluyendo domingos y feriados, a fin de





**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

ejecutar y solucionar las obligaciones de mantenimiento correctivo y además garantizar un stock de repuestos y/o importación inmediata.

- El proveedor deberá demostrar la certificación de la capacitación del personal de servicio técnico local otorgada por la casa matriz del equipo ofertado.
- Los equipos de laboratorio entregados en cesión en uso no generarán obligaciones de pago por concepto de compra, alquiler ni compromiso de mantenimiento, compra de repuestos, costos de traslado, instalación, pago de personal u otros que puedan derivarse de su uso.
- Los equipos en cesión de uso (principal y de reemplazo) deberán de estar conectados con el SISTEMA DE GESTIÓN DE LABORATORIO que ha sido instalado por la empresa contratada para la adquisición del ítem paquete de insumos de laboratorio para PRUEBAS DE BIOQUÍMICA e INMUNOSEROLOGÍA; en este sentido, la empresa adjudicada con la Buena Pro tendrá que acordar con la empresa que instala dicho SISTEMA, el otorgamiento de la INTERFACE que permita dicha conexión, la cual no debe exceder los 15 días calendario; después de suscrito el Contrato.

**4.5.2 DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y CONFORMIDAD DEL EQUIPO**

Los equipos ofertados por el proveedor como parte de la propuesta para el suministro de reactivos, materiales y consumibles, deben ser distribuidos por el mismo proveedor a los centros asistenciales designados previamente.

Los equipos en cesión en uso ingresan directamente al área usuaria y el personal del área de patrimonio, se encargará de verificar las condiciones de ingreso del equipo de acuerdo al otorgamiento de la buena pro.

El costo de la instalación, operación, mantenimiento y el suministro de equipos complementarios necesarios e indispensables para el adecuado funcionamiento del equipo en cesión en uso, son asumidos por el proveedor, no generando gastos adicionales a la institución.

La data histórica de los resultados obtenidos de los pacientes de los equipos en cesión en uso, son propiedad de la unidad usuaria y tienen carácter de confidencial, por lo que serán almacenados en formatos compatibles de acuerdo a la necesidad del usuario en el servidor de la institución.

**4.5.3 DE LA CAPACITACIÓN**

El proveedor debe realizar las actividades de entrenamiento y capacitación dirigida a los profesionales usuarios del (os) equipo (s) de acuerdo a un plan de capacitación coordinado con la jefatura respectiva, antes del ingreso del (os) equipo (s) idóneo. Todo ello sin costo adicional para la institución.

**4.5.4 DEL SISTEMA INFORMÁTICO DE LABORATORIO**

El hardware que entregarán como mínimo son:

Equipos de Cómputo, incluyendo UPS y mobiliario completo, por cada centro asistencial: 02  
Pistolas de código de Barras: 02  
Impresora de códigos de barra: 02  
Impresora láser para impresión de resultados: 2

Contar con los siguientes módulos como mínimo:

- Módulo de gestión de laboratorios de rutina.
- Módulo de gestión de laboratorios de urgencias.
- Módulo de centros de extracción.
- Módulo de laboratorio de referencia.

**Módulo de estadísticas**

- CONTROLES
- CLÍNICAS
- GESTIÓN
- TRABAJO
- TIEMPOS DE RESPUESTAS

**4.6 Embalaje y rotulado**

**4.6.1. Embalaje**

Los dispositivos médicos deben embalarse de forma que garanticen su integridad, así como su almacenamiento, distribución y transporte.

El embalaje de los dispositivos médicos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables, cuyo mínimo deberá ser seis (06).



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del bien, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master es decir a caja completa del bien.
- En las caras laterales debe decir "FRAGIL" o simbología en tamaño proporcional a la caja, e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Asimismo, se deberá consignar el peso bruto de la caja con contenido y sus dimensiones.
- Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.
- Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

**4.6.2. Rotulado**

**Rotulado de los envases mediate e inmediato**

La información de los rotulados debe ser en idioma español con impresiones de caracteres indelebles, fácilmente legibles, visibles y resistentes a la manipulación. Los rotulados deben corresponder al producto terminado ofertado de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario. Tratándose del número de lote y fecha de expiración también podrán ser impresos en alto o bajo relieve.

**Envase inmediato**

Los envases inmediatos del dispositivo deben ser inocuos y adecuados para garantizar al usuario que el dispositivo médico mantiene durante su vida útil, la composición calidad y cantidades declaradas por fabricante. Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario.

**Envase mediate**

En envase autorizado en el registro sanitario, que permita proteger el producto durante su transporte y almacenamiento.

El rotulado de los envases mediate e inmediato de los dispositivos médicos, deben contener los requisitos señalados en el artículo 137° y 138° del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios" y sus modificatorias aprobado con D.S. N° 016- 2011-SA.

Los envases mediate e inmediatos deben conservar al dispositivo sin deteriorarlo o causar efectos perjudiciales al contenido, conforme a lo señalado en el artículo 141° del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios"

**Importante:**

En el caso de productos sin Registro Sanitario, el rotulado de sus envases mediate e inmediato deberá contener como mínimo la siguiente información:

- Nombre o denominación del producto.
- País de fabricación
- Fecha de fabricación y/o vencimiento
- En caso de que el bien contenga algún insumo o materia prima que represente algún riesgo para el consumidor o usuario, debe ser declarado
- Nombre y domicilio legal del fabricante y/o del importador o distribuidor responsable, según corresponda
- Registro Único de contribuyente (RUC)

**Logotipo**

El envase mediate e inmediato de los dispositivos médicos a adquirirse debe llevar el logotipo solicitado por la entidad, con letras visibles, deberán estar impresas con sistema INYECTOR, con tinta indeleble y resistente a la manipulación, de acuerdo con el siguiente modelo:

Envase Inmediato o Primario/Envase Mediate o Secundario:

"DIRSAPOL PROHIBIDA SU VENTA"

("Tipo de Procedimiento de Selección" N°XXX-2022-DIRSAPOL)

Nota: No se aceptarán tickets impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado.

**4.7. Garantía comercial**

La vigencia mínima de los insumos y/o reactivos de laboratorio se encuentran descritos en el ANEXO A, el mismo que se computa a partir del ingreso del producto al Almacén DIRSAPOL, con carta de compromiso de canje por defectos de fabricación, ajenos al uso habitual o normal de los reactivos y no detectables al momento que se otorgó la conformidad.

**4.8. Lugar y plazo de ejecución de la prestación**

**4.8.1. Lugar**

El internamiento de las entregas de los insumos se realizará en el Almacén UE 020-DIRSAPOL, ubicado en:



**"ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)"**

REGION:	LIMA
PROVINCIA:	LIMA
DISTRITO:	SAN BORJA
DIRECCION:	CALLE LAS LETRAS N° 261
HORARIO ATENCION:	De lunes a viernes de 8:00 a 13:00 horas y de 14:00 a 15:30 horas

La entrega e instalación de los equipos en cesión de uso será realizadas en los lugares o sedes que se indican en el ANEXO A.

**4.8.2. Plazo**

La contabilización del plazo del internamiento de entrega de los insumos se rige a partir del día siguiente de la suscripción del contrato, el mismo que se encuentran detallados en el ANEXO B. Para las entregas sucesivas, a partir de la segunda entrega, el Órgano Encargado de las Contrataciones deberá de notificar la orden de compra en forma oportuna (diez días calendario antes de la fecha máxima para el internamiento) a la empresa adjudicada.

El plazo máximo para la entrega de los equipos en cesión de uso que incluye su instalación en el lugar solicitado por el área usuaria y su puesta en funcionamiento, accesorios y complementos que serán entregados, así como la implementación de las interfaces de los mismos, no podrá exceder de los quince (15) días calendarios como plazo máximo y se contabilizarán después de la suscripción de contrato.

**5. Requisitos y recursos del proveedor**

**5.1. Requisitos del proveedor**

- Tener experiencia en el sector.
- Cumplir con los plazos acordados.
- Entregar el producto en óptimas condiciones.
- Responder de manera eficiente ante imprevistos.
- Estar adaptados a las nuevas tecnologías

**5.2. Recursos a ser provistos por el proveedor**

Los dispositivos médicos objetos del presente requerimiento serán internados de acuerdo al cronograma que se precisa en el ANEXO B.

**6. Otras consideraciones para la ejecución de la prestación**

**6.1. Otras obligaciones**

**6.1.1. Otras obligaciones del contratista**

El contratista tiene la obligación de cumplir con efectuar la entrega o el suministro del bien con estricta sujeción a las especificaciones, así como las condiciones allí establecidas relativas al plazo, lugar y forma de entrega, entre otros, incluyendo a su vez las mejoras adicionales sin costo que haya ofertado. De lo contrario, el contratista podría verse afectado con la aplicación de penalidades y con la resolución del contrato inclusive, sin perjuicio del procedimiento sancionador que inicie la Entidad en su contra, ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

**6.1.2. Otras obligaciones de la Entidad**

La Entidad está obligada a cumplir con lo pactado con el contratista.

**6.2. Conformidad de los bienes**

**6.2.1. Área que recepcionará y brindará la conformidad**

La conformidad de la recepción de los dispositivos médicos se sujeta a lo dispuesto en el artículo 168° del Reglamento de la Ley de Contrataciones de Estado. La recepción será dada por el Jefe del Almacén (o quien haga sus veces) y la conformidad del cumplimiento de las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS será dada por el y/o los representantes del área usuaria especializada en coordinación con el Representante de la Unidad de Gestión de Productos farmacéuticos y Dispositivos Médicos del Almacén UE 020 DIRSAPOL quienes deberán verificar que el producto entregado corresponde a lo solicitado en la orden de compra y cumple con los requerimientos técnicos mínimos establecidos por la unidad usuaria.

Para llevar a cabo la verificación el contratista deberá entregar obligatoriamente en el Almacén de la entidad copia simple de los siguientes documentos:

- Orden de Compra-Guía de Internamiento
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT+ 2 copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por Defectos o Vicios Ocultos por entrega.
- Copia simple de Registro sanitario o del certificado de Registro Sanitario, y sus actualizaciones cuando corresponda.



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

- Para el caso de ítems que no están sujetos a otorgamiento de registro sanitario, el postor deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredita que no requiere dicho documento; caso contrario, deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.
- Copia simple del certificado de análisis o Protocolo de análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la normativa correspondiente, por cada lote entregado.
- Copia simple del certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) vigentes a la fecha de entrega y sus actualizaciones y cuando corresponda Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y transporte (CBPDyT).
- En caso de que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, la empresa adjudicada presentará copia simple de la respectiva traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado según corresponda. El postor es responsable de la veracidad y exactitud de dichos documentos.

Todos los documentos descritos en los literales precedentes deben ser firmados y sellados por el director técnico de la empresa Contratista.

El Almacén no está obligado a recibir los bienes si no han sido entregados todos los documentos que corresponde a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado.

**6.3. Forma de pago**

Se realizará después de ejecutada la prestación de acuerdo con el cronograma de entrega y otorgada la conformidad de los bienes.

**6.4. Responsabilidad por vicios ocultos**

La conformidad de recepción de la prestación por parte de la entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o verificables durante la recepción de los dispositivos médicos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas antes y durante el acto de recepción de los dispositivos médicos, si se advierte mermas y/o productos deteriorados a consecuencia del transporte el contratista deberá proceder a reponer o canjear los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas en un plazo máximo de dos (02) días calendario de notificado el hecho por la entidad (ya sea por correo electrónico u otro medio técnico), el producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el procedimiento de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje. El plazo máximo de responsabilidad del contratista es la vigencia del producto establecido en el ANEXO A de las especificaciones técnicas.



REQUERIMIENTO  
ELABORADO  
POR:

FIRMA	
NOMBRE	Lilia Esther BEJARANO ALVAREZ
CARGO	JEFE DEL SERVICIO DE INMUNOBIOQUÍMICA DEPPACLI HN.PNP LNS

FECHA DE  
ELABORACIÓN  
DEL  
REQUERIMIENTO:

11-05-2023
DD/MM/AA

Va. Be. DEL  
RESPONSABLE  
DEL ÁREA  
USUARIA

FIRMA	
NOMBRE	MARCO ANTONIO GUTIERREZ REYES
CARGO	JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HN.PNP. LNS

FECHA VISTO  
BUENO  
DEL RESPONSABLE  
DEL  
ÁREA USUARIA:

11-05-2023
DD/MM/AA

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**ANEXO A**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS**

**DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE PRUEBAS ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO)**

Ítem	Características Especificas	Unidad Medida	Cantidad
1	ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) DET	DET	15,000.00

**DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS EQUIPOS EN CESIÓN DE USO**

Dos (02) Analizadores de flujo continuo, cuyas especificaciones se indican más adelante. Asimismo, se indica que dichos equipos serán instalados en el área usuaria de la sede que se detalla a continuación:

SEDE	ÁREA USUARIA	PERSONA DE CONTACTO	DIRECCION
Hospital Nacional PNP, "Luis N. Sáenz"	Servicio de Inmunobioquímica- Dpto. de Patología Clínica	Jefe del Dpto. de Patología Clínica	Av. Brasil cuadra 26 S/N - Jesús María



**Nota:**

Para la instalación del equipo en cesión de uso, el contratista deberá de coordinar con el jefe del Dpto. de Patología Clínica, el cual no debe exceder el plazo de quince (15) días calendarios después de suscrito el contrato.

La recepción será constatada por el Jefe del Dpto. de Patología Clínica y el Jefe del Servicio de Mantenimiento del nosocomio.

La operatividad del equipo estará a cargo del contratista, para tal fin se elaborará el Acta de Conformidad de Instalación, Operación y Funcionamiento (ANEXO G) en donde se dejará constancia de las condiciones físicas, operatividad y funcionamiento del equipo en cesión de uso.

El contratista deberá entregar con la recepción del equipo los manuales de funcionamiento del equipo en idioma original y en español (manual físico y/o digital)

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL INSUMO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOBIOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

**CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL INSUMO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO)**

**METODOLOGIA:** Potenciometría y/o Fotometría y/o ISE y/o conductividad y/o Amperometría y/o Medición Electroquímica y/o Métodos Complementarios, libres de lavado, limpieza y calibración, deben ser automatizados

**ACCESORIOS:** Calibradores, controles, Electrodo y Membranas y/o sensores. Soluciones de Limpieza y Acondicionamiento, Cintas y Papel de impresión, Complementos y Accesorios, Equipos y otros que permita la realización completa de la prueba.

- Calibradores: proporcionar Material de Calibración para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica.
- Controles de calidad interno: proporcionar Material de Control de calidad interno de matriz adecuada de uno a tres lotes para todo el periodo de compra, de tres (3) niveles de control para todos los parámetros en simultáneo.
- Soluciones y Complementos de limpieza: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas solicitadas, las calibraciones y los lavados adicionales, requeridos de acuerdo a la metodología de trabajo.
- Pruebas adicionales: pruebas utilizadas para la calibración y control del equipo en las cantidades establecidas en el ANEXO C

**MUESTRA BIOLÓGICA:** Con capacidad para procesar suero y/o plasma y/o Sangre total heparinizada y/o orina sin diluir.

**PRESENTACIÓN:**

Kit de Reactivos para el dosaje simultáneo de Gases (pH, pCO<sub>2</sub>, sO<sub>2</sub> y pO<sub>2</sub>), Electrolitos (Na, K, Cl y Ca<sup>++</sup>), Hemoglobina y/o Hematocrito y Metabolitos (Glucosa, Lactato, opcional Bilirrubina total y BUN) Oximetría (O<sub>2</sub>Hb, COHb, HHb, metHb) Sanguíneos Arteriales, en empaque de 50 o más pruebas. Reactivos en envases herméticamente sellados y frasco adicional de desechos y/o cartucho único de reactivo sellado bioseguro que incluya desechos. Deberán proporcionar jeringa de 1.5 - 3 cc con heparina de litio y/o heparina sódica balanceada como anticoagulante en empaque individual por cada determinación más pruebas efectivas, veintidós mil ochocientos (21,008) jeringas, las cuales deberán ser apropiadas para el análisis de gases arteriales, electrolitos y metabolitos. Tiempo de expiración no menor de 6 meses por cada entrega, contados a partir de la fecha de internamiento de la entrega al almacén de la Entidad adquiriente.





**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO**

1. Tipo	Analizador de flujo continuo.
2. Metodología	Potenciometría y/o Fotometría y/o ISE y/o conductividad y/o Amperometría y/o Medición Electroquímica y/o Métodos Complementarios. lavado, limpieza y calibración, deben ser automatizados
3. Performance	• 20 o más pruebas por hora.
4. Características	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinación simultánea de todos los parámetros solicitados.</li> <li>• Determinación directa de Gases Arteriales: pH, pCO<sub>2</sub>, pO<sub>2</sub>, sO<sub>2</sub>.</li> <li>• Determinación directa de Electrolitos: Na, K, Cl y Ca iónico.</li> <li>• Determinación directa de Hemoglobina y/o Hematocrito.</li> <li>• Determinación directa de metabolitos: Glucosa y Lactato. Bilirubina y BUN opcional.</li> <li>• Electrodo con o sin recambio de membranas.</li> <li>• Lector de código de barras incorporado para muestras y reactivos.</li> <li>• control de calidad interno automático.</li> <li>• Calibración líquida automática.</li> <li>• Aspiración automática de muestras en jeringa, capilares y otros.</li> <li>• Sistema operativo Windows con pantalla táctil.</li> <li>• Dispositivo atrapa coágulo de fácil recambio</li> <li>• El postor deberá entregar un analizador adicional para el procesamiento de Na, K, y Cl en orina siempre y cuando el analizador principal no realice el procesamiento de electrolitos en orina, con las siguientes características:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- Analizador libre de mantenimiento, sistema operativo Windows con pantalla táctil.</li> <li>- volumen de muestra menor o igual a 60 ul, orina sin diluir, lector de código de barras para muestras.</li> </ul> </li> </ul>
5. Muestra	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sangre Arterial en jeringa heparinizada.</li> <li>• Suero y/o plasma heparinizado</li> <li>• Sangre en capilares heparinizados.</li> <li>• Orina sin diluir</li> <li>• Volumen no mayor de 200 ul para todos los parámetros en simultaneo, el equipo debe contar con modo micro muestra volumen máximo de 100 ul para todos los parámetros en simultaneo.</li> </ul>
6. Procesamiento de Datos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Interno: Software y Hardware para el manejo de datos del Equipo (procesamiento de calibraciones, controles y resultados), con capacidad de Archivo de datos mínimo de 5,000 o más resultados. Impresora: adecuada a la modalidad de trabajo del laboratorio, con Impresión de graficas de Levey Jennings.</li> <li>• Externo: Software: La empresa ganadora deberá Adquirir la interface que permita la conexión de sus Equipos (principal y de reemplazo) con el Sistema de Gestión de Laboratorio que ese encuentra instalado por el ITEM de INMUNOBIOQUÍMICA, la cual no debe pasar de 10 días calendario; después de suscrito el Contrato.</li> <li>• Hardware: 01 Computadoras con pantalla LED, 01 Impresora de sistema de inyección continua tipo tinta de alto rendimiento, suficiente para imprimir la cantidad de determinaciones solicitadas, papel necesario para la impresión de cada determinación (Total de papel es igual al número de determinaciones solicitadas). Así mismo deberá hacer entrega de 01 pistolas de código de barras para lectura COD39 o COD128 con salto automático, 01 Impresora para código de barras de transferencia térmica y etiquetas necesarias para generar las solicitudes de cada determinación.</li> <li>• Al término de las entregas según el cronograma de entrega de los reactivos, la Base de datos e información almacenada en su totalidad, será entregada al área usuaria para su Backup en un programa informático de fácil acceso y visualización.</li></ul> <p>Características técnicas de la computadora:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesador: de 6 núcleos reales como mínimo.</li> <li>• Memoria: 4 (cuatro) GHz como mínimo.</li> <li>• Disco duro: 500 Megas de capacidad como mínimo.</li> <li>• Pantalla: 19 pulgadas.</li> <li>• Teclado: en español</li> <li>• Sistema operativo Windows con licencia. Procesamiento de Datos</li> </ul>
7. Accesorios del Equipo	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fuente de Poder de emergencia (UPS), capacidad con la potencia que cubra la necesidad del Equipo de Cesión de Uso.</li> <li>• Equipo de Aire Acondicionado (como máximo 24,000 BTU). Los Accesorios del Equipo deberán de</li> </ul>





**"ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)"**



8. Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios	<ul style="list-style-type: none"> <li>Todos los consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios deberán ser entregados en forma periódica (Acompañando la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los Protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las "PRUEBAS EFECTIVAS" programadas para el periodo de compra. En caso, de que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata.</li> <li>Calibradores: Proporcionar Material de Calibración para todo el Periodo de compra, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica.</li> <li>Controles Internos: Proporcionar material de control interno con software de comparación interlaboratorial para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica solicitada, por cuenta de la empresa ganadora del presente ítem.</li> <li>Controles Externos: Se proporcionará un Programa de Control de Calidad Externo con otras entidades (Tercera opinión), para todo el periodo de compra, que permita la evaluación de la prueba requerida, por cuenta de la empresa ganadora del presente ítem.</li> <li>Soluciones y Complementos: En cantidad suficiente que permita la realización <b>total de las pruebas</b> solicitadas, las calibraciones y los lavados adicionales, requeridos de acuerdo a la metodología de trabajo.</li> <li>Pruebas adicionales: pruebas utilizadas para la calibración y control del equipo en las cantidades establecidas en el <b>Anexo C</b></li> </ul>
9. Soporte Técnico	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Mantenimiento Preventivo:</b> el plazo para realizar el mantenimiento preventivo se contabiliza a partir del día siguiente de la firma del "Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los equipos en cesión de uso" (<b>Anexo F</b>) otorgada por la Entidad. El proveedor ofertará el cronograma de mantenimiento preventivo según lo recomendado por el fabricante del equipo, contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato. El proveedor deberá presentar un informe de cada mantenimiento preventivo realizado al Jefe del Servicio del área usuaria que corresponda.</li> <li><b>Mantenimiento Correctivo:</b> durante las 24 horas, y los 7 días de la semana (incluyendo feriados y fines de semana).</li> <li><b>Personal Técnico:</b> ingeniero certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo.</li> <li><b>Asistencia Técnica:</b> En caso de que el equipo en cesión de uso presentará fallas, el contratista deberá atender la solicitud efectuada por la entidad (por cualquier medio) dentro de las veinte cuatro (24) horas, procediendo a repararlo dentro de un plazo de dos (02) días calendario. En el caso que la reparación del equipo dure más de dos (02) días calendario, el proveedor está obligado a entregar al servicio un equipo de similares características para que no quede desatendido, dicha entrega e instalación no debe demorar más de tres (03) días calendario.</li> </ul>
10. Equipo de Reemplazo	Equipo idéntico al equipo principal que será instalado y operativo para su uso.
11. Modo Operación	220V, 60Hz.
12. Acondicionamiento	<ul style="list-style-type: none"> <li>El local o lugar para la instalación de los equipos serán acondicionados y ambientados con mesas de trabajo del Equipo por la empresa en un plazo no mayor de 10 días calendario después de suscrito el contrato, un sistema de protección del equipo contra descargas eléctricas, regulador de voltaje y soporte de energía durante interrupción del fluido eléctrico e instalación de un sistema de pozo a tierra.</li> <li>La empresa deberá de proporcionar mobiliario nuevo (Mesa de trabajo y sillas ergonómicas) necesario para el buen funcionamiento de los equipos de cómputo y optimizar la labor del área usuaria.</li> </ul>
13. Antigüedad	Equipo principal no mayor de dos (2) años de fabricación (Certificado, constancia o carta, del fabricante que consigne Fecha de fabricación).
14. Capacitación	<ul style="list-style-type: none"> <li>Al día siguiente de instalado el equipo y dentro del lapso de quince (10) días hábiles, el personal designado del área usuaria recibirá capacitación a cargo de la empresa contratista, en el manejo operativo del equipo, otorgándose constancia aprobatoria a cada uno de los participantes luego de evaluación respectiva, informando a la Jefatura del Departamento; mantendrá asesoria profesional permanente, así como la entrega de manuales e instructivos de operación en español del equipo y reactivos.</li> <li>El Contratista deberá incluir un Plan de Capacitación en la presentación de ofertas.</li> <li>El capacitador del contratista deberá ser un profesional, certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses, en el manejo y mantenimiento de equipo, acreditando con certificado, constancia o cualquier otro documento que lo acredite fehacientemente (con dominio del hardware y software del equipo).</li> </ul>
15. Certificación	No se aceptarán declaraciones juradas. Toda documentación presentada deberá ser refrendada con información del fabricante.


**"ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)"**

**ANEXO B**

**CUADRO DE CRONOGRAMA DE INTERNAMIENTO**

CUADRO DE CRONOGRAMA DE INTERNAMIENTO DE LAS PRUEBAS AUTOMATIZADAS DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP "LNS"(ALTA PRODUCCION)				
N°	DESCRIPCION	UND. MED.	TOTAL DE PRUEBAS ADQUIRIDAS	1ra Entrega A los 10 días calendarios después de suscrito el contrato
1	ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO)	DET.	15000	15000



  
OS - 271344  
Lilia Esther BEJARANO ALVAREZ  
CRNL. S PNP  
JEFE DEL SERVICIO DE  
INMUNOBIOQUIMICA

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## ANEXO C

### CUADRO DE PRUEBAS ADICIONALES

Descripción del Producto	Und. Med.	Total, de Pruebas Efectivas Adquirir	Total, de Pruebas Adicionales	% de pruebas adicionales	Única entrega los 10 días de suscrito
ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO)	DET.	15,000.00	1,080.00	7%	1,080.00

### CANTIDAD DE "PRUEBAS EFECTIVAS" PRUEBAS AUTOMATIZADAS DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES SOLICITADAS

Descripción	UM	Cantidad de pruebas efectivas solicitadas	TOTAL, DE PRUEBAS ADICIONALES (Controles y Calibradores) PARA 6 MESES						
			CONTROLES PARA 4 MESES				Total de pruebas de calibración según fabricante (D) al año <b>(llenado obligatorio)</b>	Total de pruebas adicionales (C)+(D)	% (Pruebas adicionales / Pruebas requeridas)
			INFORMACION DEL AREA USUARIA						
			Nº días a la semana de corrida	Nº días de corridas de control por 4 meses (A) [nº días x 4 semanas x 12 meses]	Nº pruebas control por día (B)	Total pruebas control (A)x(B)=(C)			
PRUEBA AUTOMATIZADA EXAMEN ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO)									
ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO)	DET	15000	7	120	9	1,080.00	-----	1,080.00	7%



  
OS - 271344  
Lilia Esther BEJARANO ALVAREZ  
CRNL. S PNP  
JEFE DEL SERVICIO DE  
INMUNOBIOQUIMICA

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**ANEXO D**

**DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO Y VIGENCIA MÍNIMA**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR		ÍTEM N°
NOMBRE Y DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO SEGÚN CUADRO DE REQUERIMIENTO "A" DEL CAPÍTULO III		N° de ítem: ..... Denominación y Descripción: .....
REGISTRO SANITARIO (marque con X según corresponda)	SI ( ) NO ( )	N° Registro Sanitario: .....
NOMBRE AUTORIZADO EN SU REGISTRO SANITARIO		
MARCA		
FABRICANTE		
DISTRIBUIDOR		
PAÍS DE ORIGEN		
FORMA DE PRESENTACIÓN		
UNIDAD MÍNIMA DE DESPACHO (PRESENTACIÓN HOSPITALARIA)		
VIGENCIA MÍNIMA DEL PRODUCTO:		..... meses (de acuerdo a lo establecido en el ANEXO A "vigencia mínima del producto" de las especificaciones técnicas).
ADITAMENTO O ACCESORIOS (marque con X según corresponda)		1. No aplica: ( ) 2. Cumple con proporcionar a las áreas usuarias, los aditamentos y/o accesorios que se necesitan para la correcta utilización del producto ( ) 3. Si cumple, indicar nombre de accesorios y cantidad: .....
EQUIPO EN CESIÓN DE USO (marque con X según corresponda)		1. No aplica: ( ) 2. Cumple con proporcionar a Área usuaria, los equipos necesarios, en calidad de cesión de uso, los cuales recibirán el mantenimiento correspondiente según cronograma establecido por Área usuaria, los cuales deben ser devueltos por la institución al término del contrato, en el estado en que se encuentren ( ) 3. Si cumple, indicar nombre de equipo en sesión de uso: .....

.....  
Firma y sello del director Técnico

.....  
Firma y sello del Postor o representante







**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**ANEXO F**

**HOJA DE PRESENTACIÓN DEL EQUIPO EN CESIÓN EN USO**

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		N° ÍTEM	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO			
MARCA	MODELO	PAIS DE ORIGEN (*)	
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS			
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS (Especificaciones Técnicas)	SI	NO	SUSTENTO EN FOLIOS
1. TIPO			
2. METODOLOGÍA			
3. PERFORMANCE			
4. CARACTERÍSTICAS			
5. MUESTRA			



De ser necesario adjuntar hojas adicionales

Firma y sello del director técnico  
Responsable o Representante Legal

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**ANEXO G**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE LA INSTALACION, RECEPCIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DEL EQUIPO EN CESION DE USO Y ACCESORIOS**  
(Individual por cada bien)

Siendo las..... Horas del día....., el Contratista..... hizo efectivo el acto de instalación, entrega, prueba operativa y conformidad del bien o equipo en el Servicio de..... del..... el bien que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

N° de Orden de Compra o Contrato .....  
Dicho acto contó con la presencia del Jefe del Departamento de Patología Clínica y Jefe del Servicio de Mantenimiento del..... y el Representante del Contratista. En la Instalación, Entrega, Prueba Operativa y Conformidad del equipo se pudo constatar:



1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las características Técnicas presentadas en la propuesta del contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra y en las bases.
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
3. Entrega de un Certificado de Garantía Comercial por el tiempo que dura el contrato para el equipo instalado.
4. Entrega de Manuales originales completos en físico. Los manuales deberán ser originales, en el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción de la parte literal en idioma español (para manuales físicos).
5. Entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo.

Acto seguido se llevó a cabo la verificación y prueba operativa del equipo, encontrándose todo conforme.  
Firman dando fe de lo anterior:

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Jefe del  
Departamento de  
Patología Clínica

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Jefe del Servicio  
de Mantenimiento

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del  
Representante del  
Contratista

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>A.</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<u>Requisitos:</u>  <b>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento</b>  A nombre del postor. Emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas- DIGEMID, como autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios- ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos -ARM del Ministerio de Salud- MINSA, según corresponda, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento farmacéutico de corresponder.  Obligatorio para todas las empresas instaladas en el país como establecimiento farmacéutico., salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional o de una empresa nacional que no está reconocida como establecimiento farmacéutico. Nota: Los establecimientos dedicados a la fabricación, importación, exportación, almacenamiento, distribución, comercialización, dispensación y expendio de dispositivos médicos no deben estar en la situación de cierre
	<b>Importante</b> <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i>
	<u>Acreditación:</u>  Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de establecimiento farmacéutico.
	<b>Importante</b> <i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i>
<b>B.</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<u>Requisitos:</u>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente <b>a S/ 675,000.00 (Seiscientos Setenta y Cinco Mil con 00/100 Soles)</b> , por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia equivalente a <b>S/ 84,375.00 (Ochenta y Cuatro Mil Trescientos Setenta y Cinco con 00/100 Soles)</b> .  por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.  Se consideran bienes similares a los siguientes: <b>Se consideran bienes similares a los diversos dispositivos médicos e insumos de laboratorio Clínico.</b>

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>8</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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

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

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

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

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

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

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

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

**Importante**

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

<sup>8</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”.*



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**Importante**

- *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.*
- *El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas 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 las características y/o requisitos funcionales. 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.*
- *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.*

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**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 de **ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)**, 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 **CONTRATACION DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN]** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN].

**CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

El monto total del presente contrato asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

Este monto comprende el costo del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

**CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>9</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA, SEGÚN CORRESPONDA], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

<sup>9</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

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

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

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

**CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

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

**CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

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**

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

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

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

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

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

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

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

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

**CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

**Importante**

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



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

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.

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>10</sup>**

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

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

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

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”



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

---

## ANEXOS

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

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>11</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>12</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>11</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>12</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

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>13</sup>		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado 2					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE <sup>14</sup>		Sí		No	
Correo electrónico :					

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

<sup>13</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>14</sup> Ibídem.

<sup>15</sup> Ibídem.

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>16</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>16</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## ANEXO N° 2

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

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.*

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

### ANEXO N° 3

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## **ANEXO N° 4**

### **DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

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 **CONTRATACION DIRECTA 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>17</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>18</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

<sup>17</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>19</sup>

[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.*

<sup>19</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

**“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN)”**

## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

Presente. -

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

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

“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).”

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

Presente. -

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>20</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>21</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>22</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>23</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>24</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>25</sup>
1										
2										

<sup>20</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>21</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>22</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>23</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>24</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>25</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).”

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>20</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>21</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>22</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>23</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>24</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>25</sup>
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



*“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).”*

## ANEXO N° 9

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

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.*

*“ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).”*

## ANEXO N° 10

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 008-2023-DIRSAPOL -UE 020**

**ADQUISICIÓN DEL INSUMO DE LABORATORIO DE ELECTROLITOS Y GASES ARTERIALES (AUTOMATIZADO) CON EQUIPO DE CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE INMUNOQUÍMICA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL PNP. LNS. (UNIDAD DE ALTA PRODUCCIÓN).**

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.*