

BASES ESTÁNDAR DE CONCURSO PÚBLICO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

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

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

INSTRUCCIONES DE USO:

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

**BASES INTEGRADAS DE CONCURSO PÚBLICO PARA LA
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL**

28/06/2023

CONCURSO PÚBLICO N°
01-2023-ESSALUD/RATU-1

PRIMERA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE ATENCION
AMBULATORIA DE HEMODIÁLISIS SIN REÚSO PARA LA
RED ASISTENCIAL TUMBES**

PAC N.º 1032

2023

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

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

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

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

Importante

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

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

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

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

Advertencia

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

Importante

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

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

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

¹ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

Importante

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

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

1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

Importante

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

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

Importante

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

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

Importante

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

Advertencia

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

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

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

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

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : SEGURO SOCIAL DE SALUD -RED ASISTENCIAL TUMBES
RUC N° : 20131257750
Domicilio legal : AV. PANAMERICANA NORTE No 1625 -TUMBES
Teléfono: : 072-526563 ANEXO 1023
Correo electrónico: : zobeyda.cardozo@essalud.gob.pe
edgar.ordinola@essalud.gob.pe
roberto.alcas@essalud.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del **Servicio de Atención Ambulatoria de Hemodiálisis sin Reúso para la Red Asistencial Tumbes.**

TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS			
Meses	Cantidad de pacientes	N° de sesiones mensuales	Total de sesiones por mes
1	49	13	637
2	50	13	650
3	51	13	663
4	52	13	676
5	53	13	689
6	54	13	702
7	55	13	715
8	56	13	728
9	57	13	741
10	58	13	754
11	59	13	767
12	60	13	780
Total, por doce (12) meses			8502

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **Resolución de Dirección de Red N° 0122-DR-RATU-ESSALUD-2023**, de fecha 12 de mayo de 2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Directamente Recaudados / Recursos Propios

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 **PRECIOS UNITARIOS**, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No Aplica

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el **plazo de 12 meses**, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar en efectivo la suma de S/ 6.80 (Seis con 80/100 soles), sito en la Urbanización Andrés Araujo Moran Mz 07 Lote 15 Distrito, Provincia y Departamento de Tumbes en la Unidad de Adquisiciones. Ingeniería Hospitalaria y Servicios.

Importante

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

1.10. BASE LEGAL

- Ley N° 31365 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.
- Ley N° 31366 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2022.
- Ley N° 31367 - LEY DE ENDEUDAMIENTO DEL SECTOR PÚBLICO PARA EL AÑO FISCAL 2022.
- Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- D. S. N° 082-2019-EF Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 28015, Ley de Promoción Formalización de la Pequeña y Microempresa.
- Constitución Política del Estado.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud y sus modificatorias.
- Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal de la Salud.
- Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud (ESSALUD).
- Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y su modificación efectuada mediante Decreto Legislativo N°1444.
- Decreto Supremo N°344-2018-EF, Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Directiva N° 001-2019-OSCE/CD, “Bases y Solicitud de Expresión de Interés Estándar para los Procedimientos de Selección a Convocar en el marco de la Ley N° 30225”, aprobada mediante

- Resolución N° 013-2019-OSCE/PRE de fecha 29 de enero del 2019 y modificada mediante Resolución N° 057-2019-OSCE/PRE de fecha 02 de abril del 2019.
- Directiva N° 004-2019-OSCE/CD, “Disposiciones sobre el contenido del Resumen Ejecutivo de las actuaciones preparatorias”.
 - Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
 - Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
 - Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro Social de Salud.
 - Ley N° 26842 Ley General de Salud.
 - Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
 - Ley N° 27927, Ley que modifica la Ley 27806 – Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
 - Decreto Supremo N° 002-99-TR- Aprueba Reglamento de la Ley N° 27056.
 - Decreto Legislativo N° 295, Código Civil.
 - Directiva de Gestión de FONAFE, aprobada mediante Acuerdo de Directorio N° 003-2018/006-FONAFE de fecha 26.06.
 - Resolución N° 1003-GG-ESSALUD-2002 que aprueba la Directiva N°-009-GG-EsSalud-2002.
 - Directivas, Pronunciamientos y Opiniones del OSCE.
 - Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.
 - Ley N. ° 29783 Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
 - Reglamento de la Ley N.º 29783 de Seguridad y Salud en el trabajo.
 - Resolución Ministerial 055-2020 TR- “Guía para la prevención del coronavirus en el ámbito laboral”.
 - Resolución Ministerial 239-2020 MINSA Y ANEXO (modificada)- “Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo a exposición al COVID 19”.
 - Decreto de Urgencia 031-2020.
 - Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
 - Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. (vigente)
 - Ley de Contrataciones del Estado (vigente).
 - Normas para la Ejecución, Registro y Supervisión de Actividades de Mantenimiento Hospitalario – DIRECTIVA N° 004-GG-ESSALUD-2019.
 - Guía de Procedimientos: “Procedimientos para la Gestión de Repuestos para el Mantenimiento de los equipos Biomédicos y Electromecánicos de EsSalud.
 - RM 972-2020-MINSA- Plan de Prevención y Control del Covid.19.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², 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.º 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 – PIDE³ 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.º 2)**
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N.º 3)**

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

³ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. **(Anexo N.º 4)**⁴
- 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.º 5)**
- g) El precio de la oferta en Soles. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N.º 6**.

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

Importante

- *El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*
- *En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.*

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a. En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad.
- b. Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. **(Anexo N° 11)**

Advertencia

El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

⁴ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

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 – PIDE⁵ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁶.
- i) Estructura de costos⁷.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete⁸.

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 el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- *En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

Importante

- *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*

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

⁶ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁷ Incluir solo cuando resulte necesario para la ejecución contractual, identificar los costos de cada uno de los rubros que comprenden la oferta.

⁸ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

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 Haya⁹.

- *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 **Urbanización Andres Araujo Moran Mz 07 Lote 15 - Distrito, Provincia y Departamento de Tumbes en la Unidad de Adquisiciones. IHYS**

Importante

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

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista la Red Asistencial Tumbes, se obliga a pagar la contraprestación al proveedor en soles y en 12 pagos mensuales, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente.

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

- Informe del funcionario responsable del Jefe Servicio Médico Quirúrgico, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Factura (Original, Sunat y 1 Copia)
- Orden de Servicio (Original y 1 Copia).
-

Dicha documentación se debe presentar en sito Urbanización Andres Araujo Moran Mz 07 Lote 15 - Distrito, Provincia y Departamento de Tumbes en la Unidad de Adquisiciones. IHYS

Importante para la Entidad

Esta disposición sólo deberá ser incluida en el caso de ejecución periódica o continuada de servicios, cuando la Entidad considere el reajuste de los pagos, según lo establecido en el expediente de contratación.

2.6. REAJUSTE DE LOS PAGOS

[DE SER EL CASO, CONSIGNAR EL PROCEDIMIENTO DE ACUERDO A LO PREVISTO EN EL NUMERAL 38.1 DEL ARTÍCULO 38 DEL REGLAMENTO]

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.

⁹ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. TERMINOS DE REFERENCIA

SERVICIO DE ATENCIÓN AMBULATORIA DE HEMODIÁLISIS SIN RÉUSO PARA LA RED ASISTENCIAL DE TUMBES ESSALUD

1. OBJETIVO GENERAL

Ampliar la oferta asistencial para cubrir la demanda de los Servicios de Hemodiálisis para los pacientes asegurados con enfermedad renal crónica de la Red Asistencial de Tumbes.

2. OBJETIVO ESPECÍFICO

Contratar los servicios de atención ambulatoria de hemodiálisis convencional sin réuso para pacientes asegurados y derecho habientes de EsSalud, por el periodo de doce (12) meses, para cubrir la demanda de sesiones de hemodiálisis que no puede ser brindado por EsSalud.

3. FINALIDAD PÚBLICA

Brindar un servicio oportuno a los pacientes que reciben hemodiálisis a través de una IPRESS especializada y que se encuentran a disposición de nuestros asegurados para mejorar la calidad de vida y el bienestar de nuestros asegurados.

4. ANTECEDENTES

La prevalencia y la incidencia de la Enfermedad Renal Crónica (ERC) se encuentran en aumento debido a que los factores de riesgo para adquirirla también han elevado sus prevalencias (Hipertensión Arterial Sistémica, Diabetes Mellitus, Obesidad, entre otras). Por lo tanto, se espera también que la incidencia y la prevalencia de pacientes con Enfermedad Renal Crónica estadio 5 con necesidad de Terapia Reemplazo Renal Crónica (TRRC) sean cada vez mayores. En consecuencia, la necesidad de servicios de hemodiálisis convencional para los pacientes de EsSalud también viene aumentando. Es así que la demanda de TRRC ha sobrepasado la capacidad de los recursos propios de nuestra Institución.

En la actualidad, la humanidad viene sufriendo la pandemia del Coronavirus (COV ID-19), la cuál es una patología contagiosa causada por el virus SARS-CoV-2 que se manifiesta por una enfermedad respiratoria aguda con neumonía y puede afectar a diversos órganos incluyendo al riñón. Se transmite entre seres humanos por contacto y gotas provenientes de la tos y estornudos, con periodo de incubación de 1 a 14 días, tiempo en el que también es transmitida.

Mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA del 11 de marzo de 2020 se declaró la Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y se dictó medidas de prevención y control del COVID-19. Asimismo, mediante el Decreto de Urgencia N° 025-2020 del 11 de marzo de 2020 se dictaron medidas urgentes y excepcionales para reforzar el Sistema de Vigilancia y Respuesta Sanitaria frente al COVID-19 en el territorio nacional. El distanciamiento social es una de las medidas que contribuyen a disminuir el riesgo de transmisión de la enfermedad, y debe ser practicado en todos los lugares en que interactúan las personas.



www.essalud.gob.pe

1

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

5. DEFINICIONES

- 5.1. **Acreditación de personal:** Demostrar mediante documento(s) la formación y/o experiencia laboral y habilitación de ejercicio profesional, actualizada por sus colegios profesionales.
- 5.2. **Área limpia:** Área en la que se almacena temporalmente o se manipula material no Biocontaminados.
- 5.3. **Área Biocontaminados:** Área en la que se almacena temporalmente o se manipula material Biocontaminados.
- 5.4. **Almacenamiento primario:** Depósitos para almacenamiento temporal de residuos sólidos Biocontaminados, luego de realizada la segregación utilizada al finalizar cada turno de tratamiento y/o procedimientos, antes de ser transportados hacia el almacenamiento central o final.
- 5.5. **Almacenamiento central o final (cuarto Biocontaminados):** Ambiente delimitado por paredes y techo para almacenamiento de los residuos sólidos Biocontaminados provenientes del almacenamiento primario. En este ambiente los residuos son depositados temporalmente previos al transporte por la IPRESS contratada, al lugar de tratamiento o disposición final. El tiempo de almacenamiento final no debe ser superior a 24 horas.
- 5.6. **Área Funcional:** Área de un ambiente donde se desarrolla una determinada función. El interior de esta área cuenta a su vez con un área útil y un área de circulación. Se considerará lo siguiente:
- a) Área de circulación que no será tomada en cuenta en la medición de área útil, a toda área que permita la comunicación entre 2 ambientes y que es utilizada como área de tránsito constante (por donde transitan personal, pacientes o material) y que no forma parte de las actividades de dicho ambiente.
 - b) Área de circulación que será tomada en cuenta en la medición de área útil, a toda área dentro de un ambiente donde se desarrolla una función específica.
 - c) Si la sala de hemodiálisis o cualquier otro ambiente con dos accesos o puertas cumplen con la condición b) (párrafo anterior) el área útil será equivalente al área total del ambiente.
 - d) Asimismo, los ambientes que cuenten con dos accesos, uno destinado para el desarrollo de una determinada función y el otro utilizado como salida de emergencia en casos de desastres (sismos e incendios), a una zona de seguridad propuesta y aprobada por INDECI, el área funcional del referido ambiente será igual a su área total.
- 5.7. **Cebado de sistemas extracorpóreos:** Procedimiento que permite eliminar la solución esterilizante del sistema extracorpóreo, utilizando una máquina de hemodiálisis, agua de ósmosis y solución salina. De acuerdo a lo establecido en el Manual de Procedimientos de Enfermería para la atención de pacientes con Enfermedad Renal Crónica en tratamiento de hemodiálisis.
- 5.8. **Cuarto limpio:** Área delimitada por paredes en la que se almacena o se manipula material no Biocontaminados.
- 5.9. **Diálisis adecuada:** Cantidad y calidad de diálisis suficiente para conseguir que el paciente se sienta bien, que tenga una mejor calidad de vida que disminuyan las complicaciones y



tenga una larga supervivencia, valorada a través de la evaluación clínica y comportamiento de los indicadores de calidad del tratamiento.

- 5.10. Dosis de diálisis:** Cantidad de aclaramiento de solutos (toxinas urémicas) y de líquido por unidad de tiempo (sesión de hemodiálisis) para mantener el equilibrio del medio interno del paciente y que no se presente síntomas de uremia.
- 5.11. Empresa Prestadora de Servicios de Residuos Sólidos (EPS - RS):** Persona jurídica que presta servicios relacionados con los residuos sólidos mediante una o más de las actividades: limpieza de vías y espacios públicos, recolección y transporte, transferencia, tratamiento y disposición final de residuos sólidos.
- 5.12. Evaluación continua:** Evaluación del paciente durante toda la sesión de hemodiálisis a cargo del equipo asistencial (médico, enfermera), a fin de identificar y resolver las complicaciones oportunamente, orientada a garantizar el bienestar y confort del paciente.
- 5.13. Enfermedad renal crónica (ERC):** Disminución de la función renal o daño renal progresivo e irreversible mayor a tres meses, expresados en valores disminuidos de la tasa de filtración glomerular y/o presencia de marcadores de daño renal.
- 5.14. ERC estadio 5:** Estadio de la enfermedad renal crónica definida por una tasa de filtración glomerular menor a 15 ml/min/1.73m², en la que los pacientes pueden requerir terapia de reemplazo renal
- 5.15. Hemodiálisis:** Técnica de depuración extracorpórea de la sangre que suplente parcialmente las funciones renales de excretar agua y solutos, así como de regular el equilibrio ácido-base y electrolítico. No suplente las funciones endocrinas ni metabólicas renales.
- 5.16. Hemodiálisis de bajo flujo y alta eficiencia:** Técnica en la que el dializador utilizado es de baja permeabilidad hidráulica ($K_{uf} < 20 \text{ ml/h/mmHg}$) y de alta eficiencia ($K_{oA} > 600 \text{ ml/min}$).
- 5.17. Máquina de hemodiálisis:** Equipo biomédico utilizado para realizar tratamiento de hemodiálisis, que consta de dos sistemas de transporte de fluidos: un circuito para la circulación extracorpórea de la sangre y otro para la preparación y circulación de la solución o baño de diálisis.
- 5.18. Módulo de hemodiálisis:** Conjunto de puestos de hemodiálisis hasta un máximo de cinco puestos.
- 5.19. Puesto de hemodiálisis:** Denominación asignada a la unidad máquina de hemodiálisis - sillón.
- 5.20. Segregación:** Acción de separación, en el lugar de generación, de los residuos sólidos Biocontaminados ubicándolos de acuerdo a su clase en el recipiente correspondiente (punzo cortantes y no punzo cortantes).
- 5.21. Sesión de hemodiálisis:** Tiempo determinado dentro del horario de atención, en el que se brinda tratamiento de hemodiálisis a un grupo de pacientes en una IPRESS.
- 5.22. Turno de atención:** Horario establecido en el que se brinda tratamiento de hemodiálisis a un grupo de pacientes por un tiempo determinado; el personal necesario para atender un turno está conformado por médico nefrólogo (jefe de turno), enfermera (s), técnico de enfermería (s) y técnico de mantenimiento.
- 5.23. Unidad de tratamiento de agua:** Conjunto de equipos que tienen la función de remover



sustancias orgánicas e inorgánicas, contaminantes microbianos y generar agua pura, para diluir el concentrado de sales y formar la solución dializante.

5.24. Vida útil del equipamiento: Es el periodo desde del inicio de funcionamiento de un equipo para el cual fue diseñado, hasta que cumpla un determinado número de horas o años, tomando en cuenta como criterio el que ocurra primero.

6. BASE LEGAL

- Ley 31084 aprueba el Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021.
- Ley 31085, aprueba Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2021
- Ley N° 27056 - Ley de Creación del Seguro Social de Salud - EsSalud y su Reglamento aprobado con Decreto Supremo N° 002-99-TR y modificado con Decreto Supremo N° 002-2004-TR y 025-2007-TR.
- TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF y sus modificatorias.
- Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Decreto Supremo N° 007-2008-TR y su Reglamento el Decreto Supremo N° 008-2008-TR, Texto Único Ordenado de la Ley de Promoción de la Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente.
- Código Civil.
- Directivas, Pronunciamientos y Opiniones del OSCE.
- Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública. 02.08.2002.
- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social.
- Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud. 08.04.2009.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias.
- Decreto supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el "Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo".
- Decreto supremo N° 008-2010-SA, Decreto que aprueba el "Reglamento de la Ley N° 29344,

4



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud".

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo N° 002-99-TR- Aprueba Reglamento de la Ley N° 27056.
- Decreto Supremo N° 013-2002-TR, Aprueban el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Seguro Social de Salud – ESSALUD.
- Directiva N° 001-2001/FONAFE, Directiva de Gestión de las Entidades bajo el ámbito del Fondo Nacional de Financiamiento de la Actividad Empresarial del Estado – FONAFE.
- Directiva de Gestión y Proceso Presupuestario de las Empresas bajo el ámbito de FONAFE, aprobada mediante Acuerdo de Directorio N° 003-2005/018-FONAFE y sus modificatorias.
- EL Decreto Supremo N° 016-2011-S. A-DIGEMID.
- Decreto Legislativo 1278 que aprueba la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos.
- DS 014 2017 MINAM que aprueba el Reglamento de la Ley de Gestión Integral de Residuos Sólidos.
- NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA, Norma Técnica de Salud: "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimiento de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación"
- Decreto legislativo N° 1158, que dispone medidas destinadas al fortalecimiento y cambio de denominación de la Superintendencia Nacional de Aseguramiento en Salud. 05 .12.2013.
- Decreto supremo N° 020-2014-SA, Decreto que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 29344, Ley Marco de Aseguramiento Universal en Salud.
- Decreto supremo N° 1163, Decreto Legislativo que aprueba las "Disposiciones para el Fortalecimiento del Seguro Integral de Salud", y su Reglamento aprobado por el Decreto Supremo N° 030-2014-SA.
- Decreto supremo N° 350-2015-EF, Decreto que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, modificado por el Decreto Supremo N° 056-2017-EF.
- Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA que aprueba la Norma Técnica de Salud N° 060/MINSA-DGSP-V .01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicio de Hemodiálisis"
- Directiva N° 001-2017-OSCE/CD, Bases y Solicitud de Expresión de Interés Estándar para los Procedimientos de Selección a Convocar en el Marco de la Ley N° 30225, aprobada mediante Resolución N° 001-2017-OSCE/CDE, modificada mediante Resolución N° 017-2017-OSCE-CD.



www.essalud.gob.pe

5

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

- Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, que aprueba la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA, "Gestión Integral y Manejo de Residuos Sólidos en Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo y Centros de Investigación"
- Resolución de Gerencia General N° 913-GG-ESSALUD-2016 que aprueba la Directiva N° 15-GG-ESSALUD-2016 "Normas de Gestión y Manejo de Residuos Sólidos en el Seguro Social de Salud-ESSALUD"
- Resolución de Gerencia del Centro Nacional de Salud Renal N° 84-CNSR- ESSALUD-2014 que aprobó la Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico y Tratamiento del Desgaste Proteico-Energético en Pacientes de Diálisis del Centro Nacional de Salud Renal.
- Plan maestro 2016 - 2021 del Seguro Social de Salud, aprobado mediante Acta de Consejo Directivo en la cuarta sesión ordinaria de fecha 24 de febrero de 2016.
- Decreto Supremo N° 008-2020-SA Declaran en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del COVID-19, 11/03/2020.
- Resolución Ministerial N° 193-2020-MINSA. Aprueba la actualización de documento técnico para la Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de personas afectadas por COVID-19 en el Perú y las resoluciones ministeriales que las actualizan permanentemente.
- Alerta Epidemiológica AE-016-2020-Alerta Epidemiológica ante la transmisión de COVID-19 en el Perú.
- Resolución Ministerial N° 498-2020-MINSA publicada el 16 de julio de 2020, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 110-MINSA/2020/DGIESP "Directiva Sanitaria para el cuidado integral de la salud de las personas con enfermedades no transmisibles en el contexto de la pandemia por COVID- 19".
- Resolución N° 35-CNSR-ESSALUD-2020 del 06 de mayo de 2020 que aprueba el Manual de Procedimientos para la atención de pacientes con sospecha o confirmación de COVID-19 en hemodiálisis.

6. LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO

La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, deberá estar ubicada geográficamente en un lugar que permita el fácil acceso de los pacientes y el servicio de atención de **hemodiálisis en la jurisdicción del departamento de tumbes (distrito de tumbes)**.

Su ubicación será independiente y con autonomía operativa, es decir el inmueble destinado a brindar el servicio contratado, deberá tener exclusividad para este fin (sólo pacientes asegurados en Essalud), de lo cual se desprende que, el circuito de entrada y salida del citado inmueble también debe ser independiente y de uso exclusivo del mismo, para el tránsito del personal, paciente y familiares.



www.essalud.gob.pe

6

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

 **Siempre**
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

7. VIGENCIA DEL CONTRATO

El Contrato se celebrará por el plazo de doce (12) meses o hasta agotar el monto contractual, lo que ocurra primero.

8. ACREDITACION DEL ASEGURADO

- a) La IPRESS contratada verifica la identidad del paciente y la condición del asegurado a una Institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS) cada vez que sea atendido, de acuerdo al procedimiento establecido por la entidad contratante. En el caso que el paciente haya perdido su condición de afiliado a la IAFA, la IPRESS contratada deberá comunicar inmediatamente a la Entidad Contratante para la orientación al paciente en relación a su seguro de salud.
- b) La IPRESS contratada al tomar conocimiento que un paciente tiene una enfermedad infectocontagiosa deberá comunicarlo a la Entidad Contratada, de acuerdo al procedimiento establecido por la Entidad Contratante.

9. OBLIGACIONES DE LA IPRESS DE HEMODIÁLISIS TERCERIZADA

- 9.1. Mantener vigente sus autorizaciones, licencias de apertura, funcionamiento y demás permisos que de acuerdo a la ley le sean requeridos. Asimismo, se obliga a mantener vigente su registro ante SUSALUD, incluyendo la categorización por parte de ministerio de salud para realizar este tipo de terapias.
- 9.2. Verificar la identidad del paciente y su condición de asegurado a ESSALUD, en la forma determinada por esta, según la normatividad vigente.
- 9.3. No realizar cobros adicionales de ningún tipo a los asegurados de ESSALUD, por los servicios de salud que son objeto del presente contrato, distintos a los autorizados por ESSALUD. Estos procedimientos sin cobro a los asegurados incluirán colocación de catéter temporal con un ambiente adecuado para dicho procedimiento, brindado por la IPRESS y acreditado por ministerio de salud en su propia infraestructura o tener un contrato vigente con alguna IPRESS que puede realizar dicho servicio.
- 9.4. Permitir y otorgar las facilidades que correspondan a EsSalud, para realizar acciones de auditoria médica, comité supervisor y control prestacional que corresponda.
- 9.5. Cumplir con los procedimientos, protocolos y estándares de calidad y oportunidad de las prestaciones de salud que brindan de acuerdo a su nivel resolutivo. Para tal efecto deberá garantizar que los recursos humanos, tecnológicos, de infraestructura, suministros y en general todos sus parámetros de operación y entrega de servicios, cumplan con los estándares mínimos vigentes y la normativa aplicable para tales efectos.
- 9.6. No discriminar en su atención a los asegurados de ESSALUD por motivos de raza, sexo, religión, opiniones políticas, nacionalidad, origen social, capacidad de pago, riesgo, discapacidad u otras, en el marco de la normatividad vigente.
- 9.7. Guardar estricta confidencialidad y reserva respecto a la información de los asegurados de ESSALUD y de aquella que se genere en la IPRESS, respetando a lo previsto en la Ley No. 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud

7



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

y su Reglamento y la Ley No. 29733, Ley de Protección de Datos Personales, y datos de su Historial Clínico.

- 9.8. No ceder a terceros, total o parcialmente los derechos y obligaciones del Contrato, salvo en los casos establecidos en las bases.
- 9.9. Todas las atenciones realizadas en la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada contratada deberán ser registradas en los partes de atención respectiva, cumpliendo con la normativa vigente. La Historia Clínica contará con los datos actualizados del paciente (nombre, dirección actual, teléfono fijo y celular, correo electrónico, entre otros de relevancia para su ubicación en caso de ser requerido por Essalud), la epicrisis, historia clínica inicial, consentimiento informado, fichas de prescripción y evolución de hemodiálisis, resultados de laboratorio, y otros, que serán entregados y registrados por los profesionales de la IPRESS, es obligatorio que la historia clínica manual sea con letra legible y sin enmendaduras, con firma y sello de cada uno de ellos.
- 9.10. Garantizar que las atenciones de salud se realicen de acuerdo a las orientaciones contenidas en protocolos y guías de práctica clínica vigentes, así como el llenado de los formatos de atención según los requerimientos de ESSALUD.
- 9.11. Mantener una Historia Clínica única por paciente, donde deberá constar todos sus procedimientos y atenciones ambulatorias. La Historia clínica debe cumplir con todos los requisitos y condiciones dispuestas o permitidas por las normas aplicables para tal propósito.
- 9.12. En los casos que corresponda, informar a ESSALUD sobre asegurados con contingencias que excedan la cobertura contratada o la capacidad resolutive de la IPRESS, para su respectiva referencia a otro establecimiento de salud de EsSalud según corresponda.
- 9.13. Presentar a ESSALUD toda la información necesaria para el control y validación de los servicios de salud brindados, así como los indicadores prestacionales y demás información requerida por SUSALUD.
- 9.14. Cumplir con las demás obligaciones que se deriven del Contrato o establecidas en la Ley General de Salud, el Reglamento de Establecimientos de Salud, Servicios Médicos de Apoyo Residuos Sólidos y demás normas aplicables.
- 9.15. El personal designado por la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, debe estar capacitado para los fines del servicio a contratar de manera periódica no mayor a 6 meses.
- 9.16. Cumplir con el Consentimiento Informado antes de iniciar el tratamiento de hemodiálisis en la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizado.
- 9.17. La IPRESS debe cumplir con todos los protocolos de las medidas de bioseguridad, dadas por las normas vigentes por parte de Essalud y MINSA, durante la vigencia del contrato, a fin de preservar el estado de salud de los pacientes, dado su alta vulnerabilidad.
- 9.18. Garantizar la administración de los medicamentos de acuerdo a la prescripción indicada por el médico tratante.



www.essalud.gob.pe

8

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

10. OBLIGACIONES DE ESSALUD

- 10.1. Informar a sus asegurados sobre el alcance de los servicios de salud contratados con la IPRESS.
- 10.2. Garantizar la entrega de medicamentos de las recetas que serán canjeadas por el paciente en la Farmacia de EsSalud.
- 10.3. Implementar procedimientos de afiliación y desafiliación que incluyan la notificación oportuna al asegurado, para efectos del acceso a los servicios de salud contratados con la IPRESS.
- 10.4. Brindar oportunamente información a la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada sobre los asegurados con derecho a la atención de servicios de salud, coberturas y beneficios que les resulten aplicables.
- 10.5. Coordinar directamente la referencia de los asegurados a otras IPRESS de mayor complejidad, cuando por el estado de salud determinado por el médico así lo requiera, según las condiciones pactadas en el marco de la normatividad vigente, no pudiendo delegar dicha obligación o responsabilidad a la IPRESS.
- 10.6. Informar a la IPRESS sobre los procedimientos administrativos para la atención de los asegurados y aquellos que se derivan de su relación con ESSALUD, así como las modificaciones que se susciten.
- 10.7. Pagar a la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, por las prestaciones de salud brindadas a sus asegurados, previa conformidad del servicio por parte del área usuaria.
- 10.8. Informar en forma detallada a los asegurados y a la IPRESS con lo cual se tiene contrato, sobre cualquier modificación que introduzca en los planes de salud, con una anticipación no menor a 5 días hábiles a su implementación en la IPRESS.
- 10.9. El Seguro Social de Salud establece el instrumento técnico actualizado para la contratación del servicio de atención ambulatoria del paciente con enfermedad renal crónica estadio 5 en hemodiálisis a la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, a aplicar en la formulación de los Términos de Referencia (TDR), garantizando la sostenibilidad y continuidad de la atención.
- 10.10. Para la suscripción del contrato, ESSALUD otorgará el informe de operatividad de la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada a través del Comité de Supervisión de la Red Asistencial Tumbes de EsSalud, con la finalidad de garantizar el inicio inmediato de las prestaciones.

11. MECANISMO DE PAGO Y TARIFARIO

Se considera el mecanismo de Pago por Servicio, siendo la unidad de pago la sesión de hemodiálisis ambulatoria sin reuso de dializadores y líneas arterio-venosas.

El pago se realizará en forma mensual, por mes vencido, luego de la recepción formal y completa de la documentación y la conformidad del servicio por el número de sesiones correspondiente previa auditoría (Realizada por médico auditor), en el Servicio Médico Quirúrgico del Hospital I Tumbes.



www.essalud.gob.pe

9

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

12. CONDICIONES EN QUE SE PRESTARA EL SERVICIO:

12.1. Requisitos de Funcionamiento:

- a) Constancia de inscripción en el Registro Nacional de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (RENIPRESS).
- b) Constancia de Inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores, Registro de Servicios del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado - OSCE.
- c) No tener impedimento para contratar con el Estado, conforme a lo dispuesto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento a cargo del OEC
- d) No Tener sanción interpuesta por la entidad contratante, vigente y/o 12 meses de antelación.
- e) No tener sanción vigente impuesta por SUSALUD, ni haber sido sancionada por ésta en los últimos (12) meses anteriores a la presentación de la expresión de interés.
- f) Tener Licencia Municipal de Funcionamiento vigente a nombre de la IPRESS de Hemodiálisis.
- g) Presentar listado de personal que labora en la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, describiendo el perfil de los profesionales y técnicos asistenciales, incluir la relación del personal asistencial.
- h) Resolución de Categorización vigente como servicio médico de apoyo emitida por la Dirección Regional de Salud Tumbes - DIRESA, según la ubicación geográfica donde se localiza la sede de la IPRESS - Hemodiálisis Tercerizada.
- i) Tener el Certificado vigente de Defensa Civil, emitido por la autoridad competente.
- j) Documento Legal que acredite la posesión de la infraestructura física del local donde se ubica la sede de la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada. En caso de alquiler u otro deberá presentar copia del Contrato correspondiente con vigencia mínima de doce (12) meses.
- k) Registro sanitario vigente de las máquinas de hemodiálisis, emitido por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas- DIGEMID.
- l) Contar con un plan anual de manejo de residuos sólidos.

12.2. Recursos Humanos

El requerimiento se encuentra de acuerdo a lo establecido en la Norma Técnica de Salud N°60-MINSA/DGSP V.01.

Requisito Mínimos del Personal:

1. **Director Médico/ Medico Responsable (para el caso de UPS de hemodiálisis como servicio médico de apoyo):** Médico especialista en nefrología con Título Universitario, Registro Nacional de Especialista en Nefrología (considerada como la colegiatura



www.essalud.gob.pe

10

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Se refiere al
enfermero jefe
o responsable

- profesional) y Constancia de Habilidades vigentes, con tres años de experiencia profesional como mínimo en hemodiálisis (contada desde la fecha de expedición del registro de especialista), responsable de la conducción de la IPRESS en los aspectos médico legal y administrativo.
2. **Medico Asistencial:** Medico Especialista en Nefrología con Título Universitario, Registro Nacional de Especialista en Nefrología (consideraba como la colegiatura profesional) y Constancia de Habilidad vigente.
 3. **Enfermero(a) Asistencial:** Licenciado(a) en Enfermería, con Título Universitario, colegiatura profesional y constancia de habilidad vigente, con experiencia profesional acreditada en hemodiálisis mínima de tres (03) años (contada desde la fecha de expedición de su colegiatura). Recomendable con especialidad de enfermería nefrológica.
 4. **Enfermero(a) Asistencial:** Licenciado(a) en Enfermería, con Título Universitario, colegiatura profesional y constancia de habilidad vigente; con experiencia profesional acreditada en instituciones hospitalarias, y/o IPRESS privada mínima de seis (06) meses en hemodiálisis (contada desde la fecha de expedición de su colegiatura).
 5. **Técnico(a) de enfermería para sala de hemodiálisis:** Con Título a nombre de la Nación de Instituto Superior, con seis (06) meses como mínimo de experiencia acreditada en hemodiálisis (contada desde la fecha de expedición del título).
-
7. **Licenciado(a) Nutrición:** con Título Universitario, colegiatura profesional y constancia de habilidad vigente; experiencia profesional mínima de seis (06) meses en el manejo de pacientes con enfermedad renal crónica (contada desde la fecha de expedición de su colegiatura).
 8. **Licenciado(a) Psicología:** con Título Universitario, colegiatura profesional y constancia de habilidad vigente; experiencia profesional mínima de seis (06) meses en el manejo de pacientes con enfermedad renal crónica (contada desde la fecha de expedición de su colegiatura).
 9. **Licenciado(a) en Trabajo Social:** con Título Universitario, colegiatura profesional y constancia de habilidad vigente; experiencia profesional mínima de seis (06) meses en el manejo de pacientes con enfermedad renal crónica (contada desde la fecha de expedición de su colegiatura).
 10. **Profesional en mantenimiento de máquinas:** Se considera los títulos profesionales de técnico en electrónica, técnico en electromecánica, técnico en mecatrónica, técnico en electrónica industrial, técnico en electrotécnica o profesiones de ingeniería electrónica, ingeniería biomédica o ingeniería mecatrónica; acreditar experiencia profesional mínima de seis (06) meses en el manejo y mantenimiento de equipos biomédicos y hemodiálisis (contado desde la fecha de expedición del título o desde la fecha expedición de colegiatura, de corresponder). Asimismo, debe contar con certificado o constancias de capacitación que acredite el manejo de los equipos de hemodiálisis.
 11. **Personal de limpieza:** Contar con certificación actualizada de conocimientos de las normas de bioseguridad y manejo de residuos sólidos en IPRESS, con antigüedad



máxima de seis (06) meses. La certificación se refiere a las constancias de cursos y/o capacitaciones sobre Bioseguridad y manejo de residuos sólidos en servicios médicos de apoyo y manejo de residuos, limpieza y desinfección de áreas, ambientes, pisos, techos, mobiliario utilizado en la atención de pacientes en hemodiálisis y/o con diagnósticos de COVID-19.

12.2.1. Personal Asistencial

Dotación del personal asistencial:

Cuenta con: Médicos especialista en Nefrología, uno de los cuales será el responsable de la gestión clínica, Licenciados (as) en Enfermería, nutrición, psicología y trabajo social, registrados como hábiles en el colegio profesional correspondiente; y personal técnico de enfermería, según normativa vigente.

De las funciones del personal asistencial:

Debe estar de acuerdo a lo especificado en el ANEXO N° 1.

De la programación del personal asistencial:

- El director Médico presenta a ESSALUD, la programación mensual del personal asistencial (médico y no médico), dentro de los siete (7) últimos días del mes precedente, el mismo que estará publicado en la IPRESS de Hemodiálisis tercerizada y será de cumplimiento obligatorio
- Debe contar con personal acreditado de retén para suplir las ausencias imprevistas del personal asistencial.
- Además de contar con personal asistencial programado, debe tener personal de limpieza con experiencia mínima de 6 meses en limpieza y desinfección en IPRESS.
- ESSALUD, realiza visitas de verificación de la permanencia obligatoria del personal asistencial y de limpieza en cada programación.

De la formulación y ejecución del plan de capacitación asistencial:

- Es responsabilidad del director(a) Médico y del (a) jefe de Enfermería presentar y ejecutar el plan anual de capacitación continua dirigida a mantener actualizado al personal asistencial que fortalezcan las competencias profesionales. Es obligatorio contar con el plan de inducción para el personal nuevo.
- Presentar periódicamente a ESSALUD el informe de ejecución del programa de capacitación
- EsSalud en las visitas de supervisión solicita el cumplimiento del plan de capacitación dirigida al personal asistencial de la IPRESS-Hemodiálisis tercerizada.



www.essalud.gob.pe

12

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

De la Evaluación del personal Asistencial

- La Red Asistencial Tumbes evalúa y supervisa inopinadamente a la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada al personal asistencial de la IPRESS - Hemodiálisis tercerizada aplicando los criterios establecidos en:
 - Perfil de Competencias por grupo ocupacional, se especifica en el Anexo N° 2 o Evaluación serológica para hepatitis C (AcVHC), hepatitis B (AgHBs, AcHBc total y AcHBs), VIH y VDRL. Los exámenes deberán tener una antigüedad no mayor de DOCE (12) meses.
 - Contar con las dosis completas de vacunación según las normas COVID 19 vigentes.
 - Es el responsable de la conducción de la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada.
 - Funciones especificadas en el ANEXO N° 1.
 - Perfil de competencias especificado en el Anexo N° 2.

12.2.2. Administración

Deberá contar con un recurso humano para servicio administrativo, quién deberá prestar apoyo en la verificación de tratamientos y/o facilitar la documentación necesaria al Equipo Supervisor. La verificación de tratamiento corresponde al apoyo que brinda al equipo supervisor en la revisión de historias clínicas, Kardex de insumos, facturas, firmas de pacientes que han recibido dichos tratamientos, debe contar con las dosis completas de vacunación según las normas COVID 19 vigentes.

12.2.3. Personal de limpieza

Todo el personal asistencial y administrativo de la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, debe tener evaluación serológica para hepatitis C (AcVHC), hepatitis B (AgHBs, AcHBc total y AcHBs), HIV y VDRL. Los exámenes deberán tener una antigüedad no mayor de (12) doce meses, debe contar con las dosis completas de vacunación según las normas COVID 19 vigentes.

12.3. Proceso de atención

La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada se responsabiliza por los servicios médicos de atención ambulatoria de hemodiálisis que se presten en el marco del Contrato suscrito. La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, debe tener una atención personalizada de parte del médico nefrólogo hacia los pacientes asegurados e información de cada paciente a sus respectivos familiares y/o apoderados.

12.4. De la Referencia y Transferencia

La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada está obligada a admitir para su atención a los pacientes asignados por EsSalud, según la capacidad ofertada de los mismos, debiendo ser atendidos de acuerdo a la normativa vigente, cumpliendo con protocolos de bioseguridad.



www.essalud.gob.pe

13

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

a) De la Referencia

- ESSALUD mediante el Servicio Médico Quirúrgico, el Médico Nefrólogo, Médico Internista e Intensivista, refiere a los pacientes con indicación médica de hemodiálisis ambulatoria a la IPRESS con la Orden de referencia o el Formulario Único de Diálisis (FUD), Hoja Biológica Acreditación vigente y exámenes de laboratorio hepatitis C (AcVHC) Hepatitis B (AgHBs, AchBc total AchBs), VDRL, VIH y grupo sanguíneo Rh.
- EsSalud asigna al paciente a la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, según oferta disponible, en aplicación de las Normas Vigentes.

12.5. De la atención ambulatoria del paciente por la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada:

- a) La frecuencia estándar de hemodiálisis es tres (03) sesiones por semana, la cual podrá ser diferente previo sustento del médico tratante de la IPRESS contratada, ante la entidad Contratante. En ese sentido, el número de sesiones por mes referencial corresponde a 13 sesiones.
- b) Las sesiones de hemodiálisis serán registradas en el formato de procedimiento de hemodiálisis, que forma parte de la historia clínica.
- c) El médico especialista en nefrología es el responsable de la evaluación de los pacientes en el marco de la "Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de hemodiálisis" y consigna la información en el formato de procedimiento de hemodiálisis, el enfermero(a) consigna en el formato de procedimiento de hemodiálisis la atención del paciente en el marco normativo vigente.
- d) En caso de que el personal de la IPRESS contratada atienda simultáneamente a pacientes de diferentes entidades durante un turno de atención, se acepta que este atienda hasta el número máximo de pacientes por turno establecido en la "Norma Técnica de Salud N° 060-MINSA/DGSP-V.01."
- e) En caso el paciente presente una complicación durante la sesión de hemodiálisis y requiera atención en un establecimiento de salud de mayor complejidad, la IPRESS contratada deberá trasladar al paciente al establecimiento más cercano con capacidad resolutoria para brindar la atención correspondiente.
- f) La IPRESS contratada realiza actividades de la adherencia y autocuidado del paciente con la enfermedad renal crónica en hemodiálisis.
- g) La IPRESS contratada distribuye a los pacientes por módulos, turnos, días y/o ambientes, según corresponda, de acuerdo a su condición serológica para VIH, HTLV-1, Hepatitis B y Hepatitis C y según la condición de COVID-19 leve. Según los estándares nacionales e internacionales, los cuales deberán estar consignados en el Manual de Bioseguridad de la IPRESS contratada.
- h) La IPRESS contratada atiende a los pacientes en hemodiálisis ambulatoria con diagnóstico de COVID-19 leve en secuencias y/o turnos y/o módulos exclusivos, según lo señalado en la Resolución Ministerial N° 498-2020-MINSA y sus modificatorias.
- i) Cuando el médico especialista en nefrología considere necesario, indica la atención nutricional, atención en salud mental o atención de servicio social del paciente.



- j) Cuando el/la licenciado(a) en nutrición brinde atención nutricional, esta es registrada en la historia clínica en el formato de "atención en nutrición".
- k) Cuando el/la licenciado(a) en psicología brinde atención en salud mental, esta es registrada en la historia clínica en el formato de "atención en salud mental".
- l) Cuando el/la licenciado(a) en trabajo social brinde atención de servicio social, esta es registrada en la historia clínica en el formato de "atención en servicio social".

12.6. De la prevención y control de infecciones en el ámbito de la pandemia y emergencia sanitaria por la COVID 19

- a) Las estrategias de contención de la epidemia se centran en la disminución de diseminación en pacientes susceptibles, identificación temprana de caso probable y soporte precoz de caso confirmado para limitar la extensión y severidad del daño.
- b) La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada debe proporcionar a los pacientes y al personal salud las instrucciones apropiadas sobre higiene de manos y protección respiratoria.
- c) La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada debe colocar dispensadores de alcohol gel en la sala de espera de los pacientes e Instruirlos en su utilización.
- d) La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, en todos los casos, debe disponer lo necesario para mantener las medidas de distanciamiento social en el flujo de atención de estos pacientes.
- e) La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada debe activar un triaje preventivo a la llegada de los pacientes identificar a los pacientes con signos y síntomas de infección respiratoria (p. Ej. Fiebre, tos) antes de ingresar a la Unidad de Diálisis a cargo de un profesional de la salud.
- f) La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada debe instruir a los pacientes y/o familiares a que llamen con anticipación para informar fiebre o síntomas respiratorios para que el centro pueda estar preparado para su llegada a clasificarlos en un entorno más apropiado (traje y/o sala de aislamiento).
- g) Los pacientes deben ser instruidos para informar al personal del centro sobre fiebre o síntomas respiratorios tenidos dentro de las 24 horas anteriores a su sesión de hemodiálisis.
- h) Todo paciente debe cumplir con los protocolos de bioseguridad para COVID19, al momento del ingreso y mantenerse así durante la sesión de diálisis y hasta que abandonen las instalaciones de las unidades de diálisis.
- i) A todos los pacientes de diálisis se les proporcionara informaciones específicas sobre los síntomas de la infección por coronavirus (Anexo N° 3. Información al paciente en diálisis).
- j) Se instará a todos ellos a que, si presentan alguno de estos síntomas, no deberían acudir a la sesión de diálisis sin previo aviso telefónico. La IPRESS coordinará con el médico quirúrgico la atención inmediata del paciente para descarte de COVID.
- k) En salas de hemodiálisis mantener y fomentar la ventilación mecánica para garantizar un mínimo de 12 recambios de aire por hora.
- l) El Comité Supervisor evaluará periódicamente las condiciones de bioseguridad de todos los



trabajadores de la IPRESS de Hemodiálisis en el marco de la pandemia de COVID 19.

- m) La IPRESS deben implementar políticas de gestión de recursos humanos según lo establecido en la Resolución Ministerial N° 055-2020-TR, que aprueba el documento denominado "Guía para la prevención del Coronavirus en el ámbito laboral".

12.7. De la atención en casos sospechosos de COVID -19

- a) Los pacientes con sospecha de infección por COVID-19 deben ser derivado al Hospital para su descarte y tratamiento adecuado.
- b) En los pacientes sospechosos se debe evitar su permanencia en sala de espera hasta el resultado de descarte por COVID-19.
- c) El material no desechable como pulsioxímetros, bombas de infusión, entre otros, debe limpiarse y desinfectarse adecuadamente.
- d) Se debe reforzar la higiene ambiental, desinfectando la sala antes y después de la sesión de diálisis.
- e) No realizar nebulizaciones durante la sesión de hemodiálisis.
- f) En los pacientes sospechosos, se le orientará para que concurra al Hospital para el descarte correspondiente del COVID19.
- g) La sala de espera de los pacientes en diálisis debe tener espacio diferenciados para que se sienten separados de otros pacientes por lo menos 1.5 metros.
- h) Si el paciente no puede tolerar una mascarilla, debe estar separado por lo menos 2 metros del Puesto de hemodiálisis del paciente más cercano (en todas las direcciones), con protector facial
- i) Se indicará "aislamiento de contacto, gotas o aerosoles.
- j) El material que se prevea necesario para la sesión de Hemodiálisis se preparará con anterioridad a la sesión y quedará al lado del monitor de diálisis. Se utilizará en la medida de lo posible material desechable. El material no desechable como aparatos de presión arterial, saturómetros, bomba de infusión, etc., se limpiará y desinfectará según protocolo.
- k) La eliminación de la ropa hospitalaria y residuos Biocontaminados debe seguir el protocolo establecido.

12.8. De la atención complementaria para los pacientes en la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada:

- a) La atención complementaria del paciente en hemodiálisis está de acuerdo a la aplicación de guías de práctica clínica, protocolos y manuales de procedimientos emitidos por EsSalud (documentos técnico operativos).
- b) El tratamiento de las complicaciones crónicas de la ERC estadio 5 - en hemodiálisis, está bajo la responsabilidad de EsSalud, mediante la prescripción de medicamentos en consulta externa.
- c) Las complicaciones crónicas de la ERC estadio 5 - en hemodiálisis a ser incluidas son:



www.essalud.gob.pe

16

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

- Anemia
- Alteraciones del metabolismo óseo mineral
- Manejo de la hipertensión arterial
- Desgaste proteico energético.

- d) La administración de medicamentos intradiálisis para el manejo de las complicaciones crónicas de la ERC estadio 5 - en hemodiálisis está bajo la responsabilidad de la IPRESS de Hemodiálisis tercerizada.
- e) El tratamiento de las infecciones del acceso vascular de manejo ambulatorio, está bajo la responsabilidad de EsSalud, mediante la prescripción de medicamentos en consulta externa o emergencia

12.9. De la Ayuda al Diagnóstico para pacientes atendidos en la IPRESS de Hemodiálisis tercerizada:

- Los exámenes de Laboratorio son de responsabilidad de la IPRESS de Hemodiálisis contratada, los exámenes y su frecuencia se especifican en el Anexo N.º 05. Los mismos que deben ser tomados la 2da semana del mes, excepto a los pacientes nuevos se les debe tomar antes de iniciar la primera sesión de hemodiálisis y remitidos 5 días antes de finalizar el mes en forma virtual y/o escrito.
- EsSalud podrá realizar en forma inopinada los exámenes para corroborar.
- Todos los exámenes y tratamientos por procesos patológicos distintos a la insuficiencia renal no forman parte de este contrato.
- EsSalud proveerá a través del banco de sangre los requerimientos de sangre de la IPRESS de Hemodiálisis tercerizada para los pacientes que lo requieran solo en situaciones de emergencia.
- Los exámenes y su frecuencia se especifican en el Anexo N° 4.

12.10. De la presentación de informes y cumplimiento del tratamiento de la IPRESS de Hemodiálisis tercerizada a EsSalud:

- a) La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada deberá entregar a EsSalud a los 10 días siguientes de concluido cada mes la siguiente documentación:
 - El reporte de los servicios de Hemodiálisis otorgados a los asegurados de EsSalud.
 - **Historia clínica de cada asegurado por sesión** debidamente suscrita por el médico Nefrólogo tratante.

12.11. Control de las Prestaciones de Hemodiálisis:

- a) EsSalud, debe verificar y supervisar el cumplimiento de los términos de referencia, condiciones contractuales, cantidad y calidad de los servicios de atención ambulatoria de hemodiálisis, previo al otorgamiento de la conformidad del servicio por el área usuaria.

- b) EsSalud designará y acreditará a los integrantes de su equipo supervisor, los cuales realizarán supervisiones inopinadas o programadas debiendo tener acceso a toda la información asistencial y administrativa requerida.
- c) En el "Libro de Ocurrencias" foliado y legalizado, consignarán los hechos, situaciones y observaciones que pudieran presentarse, tanto por personal de la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada o por el equipo supervisor de EsSalud. Estos asientos constituyen el documento básico probatorio para resolver eventuales discrepancias.
- d) La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, debe contar con el "Libro de Reclamaciones" en un lugar accesible durante todo el horario de atención, para el registro de quejas o reclamos de los pacientes asegurados asignados.

12.12. De los instrumentos de gestión:

La IPRESS contratada deberá contar al menos con los siguientes documentos de gestión:

a) Técnico Administrativo:

- Manual de Organización y Funciones, vigentes.
- Planes de contingencia antes posibles situaciones de emergencia como son sismos, incendio, falla del fluido eléctrico, interrupción del funcionamiento de las maquinas, entre otros.
- Programa de mantenimiento preventivo y correctivo de maquinas.

b) Técnico Operativo:

- "Manual de Bioseguridad para las Unidades de Diálisis en el Seguro Social de Salud (EsSalud)".
- Manual de Procedimientos de atención de hemodiálisis, vigente.
- Manual de Procedimientos de Enfermería para la atención de pacientes con Enfermedad Renal Crónica en Tratamiento de Hemodiálisis.
- Protocolos de atención para el Manejo de la Anemia en el Paciente en Diálisis; Manejo de Alteraciones en el Metabolismo Óseo Mineral en Paciente en Diálisis; Dosificación de Hemodiálisis; Manejo de la Hipertensión Arterial en el Paciente en Diálisis.
- Gula de Práctica Clínica del Manejo de la Enfermedad Renal Crónica en ESSALUD.
- Guías de Práctica Clínica: para el Diagnóstico y Tratamiento del Desgaste Proteico - Energético (DPE).
- Guía de Manejo de Complicaciones Infecciosas Asociadas al Acceso en Diálisis.
- Manual de limpieza y desinfección interna y externa, de corresponder, de maquinas y sillones utilizados para la atención de pacientes con COVID 19 vigentes.
- Debe contar con Historia Clínica de acuerdo a la normativa. Se especifica en el Anexo N° 6.
- Debe contar con Ficha de Prescripción y Evolución de las Sesiones de Hemodiálisis. Se especifica en el Anexo N° 7.

12.13. De la evaluación de resultados:

- EsSalud evaluará periódicamente la calidad del tratamiento otorgado, asegurando que el 85% de los pacientes alcancen una dosis de diálisis mínima, la misma que será determinada utilizando los siguientes indicadores:



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

18



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

- Kt/V (Aclaramiento fraccional de urea): debe ser igual o mayor a 1.2 para los pacientes con frecuencia de diálisis de tres veces por semana. Los resultados válidos para este efecto serán correspondientes a las muestras tomadas en las fechas programadas. Los pacientes que por limitaciones físicas no se pesen serán evaluados mediante la TRU (Tasa de remoción de urea igual o mayor de 70%)
- El Kt/V será medido de forma mensual y será calculado utilizando la fórmula de Daugirdas.
- Se aceptará un margen de error + 15% sobre la cantidad de ultrafiltración programada. No ultra filtrar más de 4.5 Kg por sesión de hemodiálisis.
- El agua para diálisis deberá tener un recuento de bacterias menor a 100 UFC (Unidades formadoras de colonias) y el líquido de diálisis menor de 2000 UFC.
El control debe realizarse mensualmente a cargo de EsSalud
- La tasa de mortalidad bruta anual: indicador de < 15%.
- Tasa de mortalidad por 1000 pacientes año en riesgo < de 140.

12.14. Los medicamentos e insumos

- a) Los insumos para diálisis (medicamentos y material médico) deben tener Registro Sanitario emitido por DIGEMID.
- b) La IPRESS de Hemodiálisis debe cumplir con lo dispuesto en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, que aprueba el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- c) Deben contar con el abastecimiento de dializadores de membranas sintéticas (polisulfona, polietersulfona, poliamida u otras), de bajo flujo y alta eficiencia con áreas de 1.8m² a 2.2m² y TMP de 600mmHg.
- d) Deben usar concentrados de ácido y bicarbonato para hemodiálisis, teniendo en cuenta las diferentes formas de presentación disponibles como: soluciones, hidratación de sales y/o polvo estéril de bicarbonato en cartucho.
- e) Deben contar con el abastecimiento de equipos de protección personal – EPP (Mandilones impermeables, lentes protectores, mascarillas, gorros y guantes), en cantidad proporcional a la demanda manteniendo un stock de recambio para el turno y otro de reserva para atención de contingencias.
- f) Deben contar con el abastecimiento de medicamentos e insumos de acuerdo a los puestos de atención y mantener el stock mínimo para atender casos de emergencia.
- g) Deben tener sábanas y frazadas para la atención y confort de pacientes y mantener el stock de recambio para el turno y otro de reserva para atención de contingencias.

12.15. Equipos e instalaciones

- a) La IPRESS contratada debe contar mínimo con los siguientes ambientes/áreas y características de la infraestructura:
 - Se especifica en el Anexo N° 10



www.essalud.gob.pe

19

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

b) De las instalaciones:

- La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, será independiente y con autonomía operativa, es decir el inmueble destinado a brindar el servicio contratado, deberá tener exclusivamente este fin, de lo cual se desprende, un circuito de entrada y salida del citado inmueble para el personal, pacientes y familiares, con otro circuito independiente para la salida de desechos de disposición final de residuos sólidos.
- Las áreas de atención al paciente deben estar ubicadas preferentemente en el primer piso.
- Las IPRESS Públicas o Privadas que cuenten con unidades de hemodiálisis, ubicadas en un piso diferente, deben garantizar el acceso a través de ascensores y/o rampas
- La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, debe ser accesible a los medios de transporte público o particular y dar acceso al ingreso de ambulancias.
- El circuito de entrada y salida debe ser independiente, de uso exclusivo y libre de barreras arquitectónicas.
- Como entidad asistencial la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada debe facilitar el acceso de pacientes discapacitados por lo que debe de contar con rampas de material convencional y tener una pendiente no mayor del 6%.
- El acceso a los ambientes de la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, debe contar con la señalización que facilite el desplazamiento del usuario.

c) De las características de la infraestructura:

- Debe estar construida y/o acondicionada cumpliendo lo establecido en la Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis - MINSA.
- Las IPRESS de Hemodiálisis tercerizadas, deberán cumplir la normativa vigente de arquitectura sanitaria establecida por el Ministerio de Salud.
- La superficie de techos, paredes, pisos y puertas deben permitir una adecuada limpieza y desinfección. El contratista podrá utilizar material prefabricado (Drywall) en las divisiones de sus ambientes, siempre y cuando cumplan con lo indicado en NTS N° 60-MINSA/DGSP V.01
- El piso de las salas de hemodiálisis, sala de cebado de sistemas extracorpóreos, sala de lavado de material Biocontaminados, área y cuarto Biocontaminados deben cumplir las siguientes características: superficie lisa, no porosa, de alto tránsito, antideslizante, resistente a químicos; de color que permita diferenciar fácilmente derrames sanguíneos, de fácil limpieza y desinfección y tener zócalo sanitario.
- Debe contar con energía eléctrica trifásica de la red pública, grupo electrógeno y un sistema de puesta a tierra igual o menor a 3 Ohm.
- Debe contar con abastecimiento de agua potable, sistema de alcantarillado y



www.essalud.gob.pe

20

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

desagüe de la red pública.

- Debe contar con cisterna de almacenamiento de agua suficiente para asegurar la continuidad del tratamiento, siendo el mínimo 200 litros/paciente/día.
- La Totalidad del inmueble deben ser considerados los ambientes exclusivos de Hemodiálisis, al área administrativa y área asistencial deben contar con espacios para circulación diferenciada.
- Debe contar con sistema de iluminación de 250-300 luxes en todas las áreas de atención asistencial.
- De la ventilación en los diferentes ambientes, deben contar con el sistema de Inyección y extracción de aire, que garantice la renovación de aire viciado por aire fresco y limpio.
- Debe de contar con un espacio mínimo de distanciamiento de 2m entre cada puesto de hemodiálisis. (según disposiciones por pandemia DS N°0130-2022-PCM)
- Contar con Letrero u otra identificación que muestre como establecimiento de Salud del centro de Hemodiálisis, con medidas no menos de 2 mts x 2 mts.
- La IPRESS contratada deberá cumplir con los siguientes parámetros y estándares establecidos en las siguientes normativas, actualizaciones y modificatorias:
 - Decreto Supremo N° 013-2006-SA que aprueba el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Medicos de Apoyo.
 - Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA que aprueba la Norma Técnica N° 060-MINBSA/DGSP-V.01. Norma Técnica de Salud de la Unidad Productor de Servicios de Hemodiálisis y modificatorias.
 - Resolución Ministerial N°372-2011/MINSA que aprueba la Guía Técnica del Procedimiento de Limpieza y Desinfección de Ambientes de los Establecimientos de Salud y Servicios Medicos de Apoyo.
 - Resolución Ministerial N° 1295-2018/MINSA, que aprueba la NTS N° 144-MINSA/2018/DIGESA Norma Técnica de Salud: "Gestión Integral y Manejo de Residuos Solidos en establecimientos de Salud, Servicios Medicos de Apoyo y Centro de Investigación".
 - Resolución Ministerial N° 498-2020/MINSA, que aprueba la Directiva Sanitaria N° 110-MINSA-2020-DGIESP "Directiva Sanitaria para el cuidado integral de la salud de las personas con enfermedades no transmisibles en el contexto de la pandemia por COVID-19"
 - Otras normativas vigentes relacionadas a infraestructuras de IPRESS y las recomendaciones que el Ministerio de Salud emita en relación al COVID-19.

d) Del equipamiento:

- Debe estar implementada con equipos de acuerdo a la innovación tecnológica, que permita brindar el servicio con seguridad y calidad, según se especifica en el Anexo N° 9.



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

21



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERU
2021 - 2024

Deberá adjuntar copia de las especificaciones técnicas de los equipos, catálogos y manuales de ser el caso, así como la documentación que acredite el año y mes de fabricación de las máquinas de hemodiálisis, documento emitido por el fabricante donde ese pueda identificar claramente; marca, modelo y número de serie.

- Debe garantizar la operatividad de los equipos durante los turnos de atención de la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada.
- Debe contar con mobiliario clínico necesario que garantice el confort de los pacientes y personal y permitan adecuada limpieza y desinfección.
- Debe contar con el historial actualizado de cada máquina de hemodiálisis, que permita el control de la vida útil de la misma en horas o años de funcionamiento equivalente a 30,000 horas o 07 años de uso (se tomará en cuenta el criterio que ocurra primero), debiendo ser reemplazados al llegar al final de la vida útil.
- Debe contar con una (01) máquina de hemodiálisis operativa adicional de soporte técnico si la IPRESS - Hemodiálisis Tercerizada tiene hasta dos módulos de atención y dos (02) máquinas adicionales de soporte técnico si la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada tienen 03 módulos.
- Se aclara, la cantidad de máquinas de hemodiálisis con las que debe contar el contratista deberá ser acorde con la Norma Técnica de Salud N° 060/MINSA-DGSP-V .01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicio de Hemodiálisis".
- Debe contar como mínimo con un (01) puesto adicional para la atención de emergencias dialíticas, con máquina de diálisis operativa conforme a lo estipulado en el anexo N° 09.

e) Del Programa de Mantenimiento de Equipos:

- Los Técnicos de Mantenimiento de Equipos Biomédicos deben cumplir con el perfil establecido en el presente TDR, en consecuencia, está capacitado y tiene la experiencia en actividades de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos. Este servicio puede realizarse por servicios propios o por terceros.
- Debe contar con un programa anual calendarizado de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos, así como de informes mensuales sobre el seguimiento de su cumplimiento, los mismos que son elaborados y suscritos por el ingeniero responsable. Los documentos generados se envían a la Red Asistencial.
- EsSalud verificará el cumplimiento del programa anual de mantenimiento de la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada.
- La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada debe tener actualizado el historial de los equipos biomédicos accesible para la supervisión de EsSalud.

f. De los servicios de Apoyo
Debe contar con:

- Servicio de recojo de residuos sólidos y/o Biocontaminados, la IPRESS dedicada al recojo de estos residuos debe contar con certificado de acreditación emitido por DIGESA y

22



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

deberá cumplir con la NTS 144-MINSA/2018/DIGESA.

- Servicio de ambulancia propio o contratado para el traslado de los pacientes en situaciones de emergencia. (Este servicio debe cubrir todo el horario de atención), la cual debe cumplir con la NTS 051-MINSA/OGDN V 01, dicho servicio deberá estar disponible durante todo el horario de atención de la IPRESS contratada.
- Servicio de lavandería propio o contratado que cuente con guías de procedimientos de manejo de ropa hospitalaria para la recolección, manipulación, servicio de lavado, secado y planchado de ropa de la unidad de hemodiálisis, validados por la dirección médica de la IPRESS privada.
- Servicio de limpieza propio o contratado.

13. RECEPCIÓN Y/O CONFORMIDAD DEL SERVICIO FINANZAS

- 13.1.** Para la conformidad del servicio, la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, deberá entregar a EsSalud el expediente dentro de los 10 días siguientes de finalizado el mes de tratamiento y constará de los siguientes documentos:
- Fichas Únicas de Diálisis (FUD), de la totalidad de pacientes atendidos.
 - Orden de servicio.
 - Para el pago del servicio, el expediente constará de los siguientes documentos:
 - Factura.
 - Conformidad del Servicio.
 - Informe del Comité de Supervisión del mes que corresponde el pago.
 - Relación de pacientes atendidos con su respectiva asistencia
- 13.2.** La conformidad del servicio es responsabilidad del área usuaria representado por el Servicio Médico Quirúrgico y será emitida dentro de los siete (07) días hábiles, siguientes a la recepción de la documentación correspondiente, de acuerdo con el numeral 168.3 del Artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por D.S. 344-2018-EF y su modificatoria el D. S. N° 377-2019-EF y D. S. N° 168-2020-EF.
- 13.3.** Luego de otorgada la Conformidad del Servicio, la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, presentará el expediente de pago, con el cual EsSalud a través de las áreas funcionales responsables se compromete a efectuar la cancelación de la prestación correspondiente dentro de los plazos establecidos por la normativa institucional vigente, respetando las condiciones establecidas en el contrato. El plazo se computa a partir del día siguiente de recepcionado el expediente de pago.
- 13.4.** EsSalud, se obliga a pagar la contraprestación a la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, mediante el mecanismo de Pago por Servicio.

13. PAGO DEL SERVICIO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS MENSUALES, de acuerdo a la ejecución de sesiones de hemodiálisis.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe

23



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

contar con la siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable del Servicio Médico Quirúrgica emitiendo la conformidad de la prestación efectuada, previo informe del médico auditor.
- Comprobante de pago.
- Orden de compra (copia)
- Nota de débito, de ser el caso.
- Formato de Conformidad de Servicio.

Dicha documentación se debe presentar en mesa de partes de dirección de la Red Asistencial Tumbes.

14. AUDITORIA Y/O CONTROL PRESTACIONAL

14.1. EsSalud a través de su comité realizará visitas inopinadas y revisión de forma aleatoria - temporalmente respecto de las prestaciones de hemodiálisis brindadas para tal efecto podrá efectuar indistintamente lo siguiente:

- Verificación de las condiciones de la infraestructura y equipamiento de acuerdo a estándares contratados y a la normativa vigente, a través de visitas inopinadas y acciones de supervisión.
- Auditoria y/o control de las Historias Clínicas de acuerdo a la normativa. Anexo 6 y 7
- Control de la ficha de prescripción y evolución de las sesiones de Hemodiálisis. Se especifica en el Anexo N° 7
- Verificación de Informes de Evaluación Clínica Mensual de los pacientes por el equipo multidisciplinario (médico especialista en nefrología, Lic. de enfermería, Lic. en psicología, Lic. en nutrición y Lic. en trabajo social).
- Control de la producción mensual de sesiones de hemodiálisis y de sesiones adicionales por sobre hidratación o hipercalcemia.
- Verificación del reporte mensual de la información RENDES.
- Control del registro diario de calidad de agua.
- Auditoria de los resultados mensuales de la encuesta de Satisfacción del usuario.
- Control de la evaluación trimestral de pacientes respecto al aspecto: nutricional, psicológica y trabajador social. Se especifica en el Anexo No10.

14.2. Para implementar las acciones de auditoría y control prestacional se utilizará las siguientes herramientas:

- a) Manual de funciones del personal asistencial.
- b) Manuales de uso y mantenimiento de los equipos biomédicos.
- c) Plan de seguridad interna (INDECI).
- d) Planos de distribución actualizados (eléctricos, agua).



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

24



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

- e) El "libro de ocurrencias" foliado y legalizado donde consignar los hechos, situaciones y observaciones que pudieran presentarse tanto por el personal de la IPRESS de hemodiálisis Tercerizada o por el equipo auditor. Estos asientos constituyen el documento básico probatorio para resolver eventuales discrepancias.
- f) El "libro de reclamaciones", para el registro de quejas o reclamos de sus pacientes asegurados asignados a la IPRESS de hemodiálisis tercerizada.
- g) Anexo 9 y 10 de Infraestructura y Equipamiento.

14.3. Para los procesos de evaluación de las actividades desarrolladas (se especifica en el Anexo N° 8) por la IPRESS se utilizará los siguientes indicadores:

- a) Indicadores globales.
- b) Indicadores para la conformidad del servicio
- c) Indicadores de calidad de servicio
- d) Otros indicadores.

15. GUÍAS DE PRÁCTICA CLÍNICA

La IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada utilizará guías de tratamiento que serán remitidas por ESSALUD para la atención materia del contrato, las mismas que no podrán sustituir el juicio médico en los casos en que, por circunstancias particulares debidamente fundamentadas, sea necesario apartarse de las mismas (Resolución N° 80-2014-SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD/S) y su modificatoria mediante Resolución N° 106-2015- SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD/S.

Se podrán utilizar las siguientes guías de práctica clínica, manuales y protocolos:

- a) Guía de práctica clínica del Manejo de Enfermedad renal crónica en ESSALUD.
- b) Guía de práctica Clínica Para el Diagnóstico y Tratamiento del Desgaste Proteico-Energético (DPE) y manejo de Complicaciones infecciosas asociadas al Acceso en Diálisis.
- c) Manual de bioseguridad para las unidades de diálisis para las unidades de diálisis en el seguro social de salud.
- d) Manual de procedimientos de enfermería para la atención de pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis.
- e) Protocolos de atención para el manejo de la anemia en el paciente con diálisis, manejo de alteraciones en el metabolismo óseo mineral en el paciente con diálisis, Dosificación de hemodiálisis, manejo de la Hipertensión Arterial en el paciente en diálisis.

16. CÓDIGOS Y ESTÁNDARES

En la remisión de información entre ESSALUD y la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, se utilizarán obligatoriamente los códigos y estándares establecidos normativamente por la Superintendencia Nacional de Salud, así como los formatos aprobados por ella (Resolución SUPERINTENDENCIA N° 092-2014-SUSALUD/S).

17. PENALIDADES



www.essalud.gob.pe

25

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

17. PENALIDADES

- a) Si la IPRESS de Hemodiálisis Tercerizada, incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, EsSalud aplicará una penalidad por cada día de atraso, de corresponder, según tipo de servicio, la fórmula establecida en el Artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del aprobado por D.S. 344-2018-EF y su modificatoria el D. S. N° 377-2019-EF y D. S. N° 168-2020-EF.
- b) Esta penalidad será deducida de cualquiera de sus facturas pendientes o en la liquidación final; o si fuese necesario se cobrará del monto resultante de la ejecución de las garantías de fiel cumplimiento del contrato y la adicional por el monto diferencial de la propuesta (de ser el caso). En el caso de las MYPES, se procederá según lo establecido en el artículo 21° de la Ley N° 28015 "Ley de Promoción y Formalización de la Micro y Pequeña Empresa". La mora es automática.

17.1 OTRAS PENALIDADES

- c) En virtud de la complejidad del servicio y en concordancia al Artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado menciona que "Los documentos del procedimiento de selección pueden establecer penalidades distintas a la mencionada en el artículo 162, siempre y cuando sean objetivas, razonables, congruentes y proporcionales con el objetivo de la contratación. Para estos efectos, incluyen los supuestos de aplicación de penalidad, distintas al retraso o mora, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar. Al respecto adicionalmente se aplicará "Otras Penalidades" del monto total de la factura mensual al contratista que incurra en los siguientes casos:

ANEXO N° 15
PENALIDADES DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

ITEM	SUPUESTO DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
1.	Ausencia en la IPRESS contratada de uno o más de los siguientes profesionales, de acuerdo a los módulos de atención operativos: - médico asistencial - enfermero (a) asistencial - técnico (a) de enfermería de sala de hemodiálisis - técnico (a) de enfermería para cebado y almacenamiento de dializadores - profesional en mantenimiento de máquinas.	(3%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud, por cada uno de los profesionales ausentes.	La comprobación de la ausencia de los profesionales de la IPRESS contratada se realiza a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante. Se considera ausencia cuando cumpla con alguno de los siguientes supuestos: 1. No presencia en la IPRESS contratada de uno o más de los siguientes profesionales: - médico asistencial (como máximo tres módulos por turno de atención). - enfermero (a) asistencial (como máximo un módulo por turno de atención). - técnico (a) de enfermería de sala de hemodiálisis (como máximo un módulo por turno de atención). - técnico (a) de enfermería para cebado y almacenamiento de dializadores (como máximo dos módulos por turno de atención). - profesional en mantenimiento de máquinas (uno por turno de atención). 2. No permanencia en la IPRESS contratada de uno o más de los siguientes profesionales: - médico asistencial (como máximo tres módulos por turno de atención).

Versión 01
Página 35 de 71



ITEM	SUPUESTO DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
			<ul style="list-style-type: none"> - enfermero (a) asistencial (como máximo un módulo por turno de atención). - técnico (a) de enfermería de sala de hemodiálisis (como máximo un módulo por turno de atención). - técnico (a) de enfermería para cebado y almacenamiento de dializadores (como máximo dos módulos por turno de atención). - profesional en mantenimiento de máquinas (uno por turno de atención). <p>3. No acreditación de la profesión (título profesional universitario o técnico), colegiatura profesional (cuando corresponda) o experiencia profesional (según la experiencia señalada en el literal b del numeral 6 del anexo N° 17) de uno o más de los siguientes profesionales presentes durante el turno de atención:</p> <ul style="list-style-type: none"> - médico asistencial - enfermero (a) asistencial - técnico (a) de enfermería de sala de hemodiálisis - técnico (a) de enfermería para cebado y almacenamiento de dializadores - profesional en mantenimiento de máquinas (uno por turno de atención).
2.	Más del 15% de los pacientes no cumplen con al menos uno de los siguientes estándares: - Kt/V igual o mayor a 1.30	(2%) del monto total de la factura correspondiente al mes sujeto a control, si el porcentaje de pacientes que no cumplen el estándar es del 16% al 30%.	Se verifica por medio de los valores de parámetros clínicos mensuales y valores de exámenes de laboratorio mensuales, de

Versión 01
Página 36 de 71



ITEM	SUPUESTO DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
	- Tasa de remoción de urea mayor o igual a 70%	<p>(5%) del monto total de la factura correspondiente al mes sujeto a control, si el porcentaje de pacientes que no cumplen el estándar es del 31% al 50%.</p> <p>(10%) del monto total de la factura correspondiente al mes sujeto a control, si el porcentaje de pacientes que no cumplen el estándar es igual o mayor a 51%.</p>	<p>acuerdo a los procedimientos establecidos por la Entidad Contratante.</p> <p>Para el cálculo solamente se considera a los pacientes atendidos por más de 30 días en la IPRESS contratada.</p> <p>El cálculo del Kt/V se realiza mediante la siguiente fórmula: $Kt/V = - \ln((C2/C1) - (0.008 \times T)) + (4 - 3.5 \times (C2/C1)) \times UF/P$ El valor obtenido de Kt/V, considera dos decimales y no será sujeto a redondeo.</p> <p>El cálculo de la tasa de remoción de urea (PRU) se realiza mediante la siguiente fórmula: $PRU (\%) = 100 \times (C1 - C2) / C1$ Leyenda: C1: Urea pre-diálisis (en mg/dL). C2: Urea post-diálisis. T : Tiempo de hemodiálisis (en horas) UF: Cambio de peso pre-postdiálisis en kilogramos (kg). P: Peso post-diálisis (en kg).</p>
3.	El incumplimiento de los criterios de bioseguridad sujetos a penalidad detallados en el anexo N° 16.	(5%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud	La comprobación se realiza a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante.

Versión 01
Página 37 de 71



ÍTEM	SUPUESTO DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
4.	El grupo electrógeno de la IPRESS contratada no funciona en modo automático.	(3%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	La comprobación se efectúa a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante. Cuando el grupo electrógeno no es exclusivo de la UPS hemodiálisis y de él dependen otros servicios de la IPRESS, se solicita un documento suscrito profesional competente el cual indique la operatividad del grupo electrógeno en modo automático. En caso, la IPRESS contratada no permita realizar la prueba en modo automático del funcionamiento del grupo electrógeno, se aplica la penalidad.
5.	La IPRESS contratada no dispone de los medicamentos, insumos y equipos detallados en el apartado "5. Coche de Paro" del cuadro N° 1 del anexo N° 17, según la cantidad mínima indicada y las especificaciones señaladas.	(3%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	La comprobación se efectúa a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante.
6.	El recuento mensual de bacterias mayor a 100 UFC/ml en líquido de diálisis o mayor a 10 UFC/100 ml en líquido de diálisis ultrapuro, en al menos una máquina de hemodiálisis. Leyenda: UFC: Unidades formadoras de colonias	(2%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	Se verifica por medio de los reportes de resultados de laboratorio del recuento mensual unidades formadoras de colonias (UFC/mL) de una muestra de líquido de diálisis o líquido de diálisis ultrapuro de dos máquinas de hemodiálisis, de acuerdo al procedimiento establecido por la Entidad Contratante (véase nota 15). En caso, la IPRESS contratada no presente los mencionados reportes, corresponde la aplicación de la penalidad.



Versión 01
Página 38 de 71



ÍTEM	SUPUESTO DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
7.	El nivel de endotoxinas en agua tratada mayor a 0.25 UE/mL para agua purificada o mayor de 0.03 UE/mL para agua ultrapura, en al menos uno de siguientes puntos de toma de muestra: - Salida de la ósmosis inversa, - Al inicio de cada anillo de distribución - Final de cada anillo de distribución Leyenda: UE: Unidad de endotoxinas	(2%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	Se verifica por medio de los reportes de resultados de laboratorio de la muestra de endotoxinas en agua tratada a la salida de la ósmosis inversa, al inicio del anillo de distribución y al final del anillo de distribución, de acuerdo al procedimiento establecido por la Entidad Contratante (véase nota 15). En caso, la IPRESS contratada no presente los mencionados reportes, corresponde la aplicación de la penalidad.
8.	El incumplimiento de al menos uno de los siguientes documentos o registros: - Registro diario del monitoreo del test de dureza, pH, conductividad y cloramina, según anexo N° 10. Los registros deben contar con firma del personal quien lo realiza y del médico responsable del turno de atención. - Resultados de laboratorio trimestrales de contaminantes químicos (Aluminio, Cloro total, Cobre, Flúor, Plomo, Nitrato [como N], Sulfato, Zinc) y electrolitos (Calcio, Magnesio, Potasio, Sodio). Los resultados deben tener el nombre y firma del profesional responsable del laboratorio correspondiente. - Documento que acredite la desinfección quincenal del tanque de almacenamiento de agua tratada y de las líneas de distribución de agua tratada; el cual debe contar con firma y sello del director médico	(2%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	La comprobación se realiza a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante.

Versión 01
Página 39 de 71



ITEM	SUPUESTO DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
	en caso sea realizado por la misma IPRESS. Cuando el procedimiento es brindado por un servicio tercerizado presentará certificado de la empresa con firma y sello del profesional correspondiente. Documento que acredite la limpieza y desinfección semestral de cisternas y/o tanques elevados (certificado extendido por el profesional competente según las normas vigentes).		
9.	Discordancia negativa entre la cantidad de dializadores y líneas arteriovenosas, con el número de sesiones de hemodiálisis del mes supervisado.	(5%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	La comprobación se realiza a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante. Se aplica la penalidad cuando la cantidad de dializadores y líneas arteriovenosas es menor al número de sesiones de hemodiálisis del mes supervisado. En el control de las prestaciones de salud se solicitan los siguientes documentos: <ul style="list-style-type: none"> • Kardex de almacén con información de la cantidad de ingresos y egresos de dializadores y líneas arteriovenosas por número de serie y foto. • Consolidado de sesiones de hemodiálisis del mes. • Control diario de descarte de dializadores (anexo N° 7-A). • Control diario de descarte de set de líneas arteriales y venosas (anexo N° 7-B).

Versión 01
Página 40 de 71



ITEM	SUPUESTO DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
			Se podrá solicitar facturas originales y/o guías de remisión que sustenten la compra y el uso de todos los materiales e insumos requeridos.
10.	La IPRESS no permite el ingreso del equipo supervisor a sus instalaciones o inicio del proceso de control que realiza la Entidad Contratante.	(10%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	La comprobación se realiza a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante.
11.	Cambio de lugar donde brinda el servicio sin comunicación, verificación y autorización de la Entidad Contratante.	(2%) del monto total de la factura correspondiente a cada mes en que la IPRESS esté brindando el servicio en otro lugar sin comunicación, verificación y autorización de la Entidad Contratante.	La comprobación se realizará desde momento en que la Entidad Contratante tome conocimiento del cambio de lugar de atención de la IPRESS.
12.	Al menos una máquina de hemodiálisis está siendo utilizada sin las alarmas operativas.	(1%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	La comprobación se realiza a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante.
13.	El tiempo programado (monitor de máquina) de las sesiones realizadas en el turno supervisado es menor al tiempo prescrito por el médico nefrólogo en la historia clínica, identificado en al menos un paciente durante el control de las prestaciones de salud.	(1%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	La comprobación se efectúa a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante, donde se contrasta el tiempo programado de las sesiones (en el monitor de máquina) con el tiempo prescrito por el médico nefrólogo en la historia clínica.
14.	La IPRESS contratada incumple las condiciones establecidas en el anexo N° 19	(1%) del monto total de la factura correspondiente al mes que se realizó el control de las prestaciones de salud.	La comprobación se realiza a través del proceso de control de las prestaciones de salud que realice la Entidad Contratante.

Nota 15: La Entidad Contratante debe indicar el procedimiento en la elaboración de su requerimiento.



Versión 01
Página 41 de 71

18. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad del servicio por parte del Hospital I "Carlos Alberto Cortez Jiménez" - ESSALUD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, por un plazo de dos (02) años, contados a partir de la conformidad otorgada por la prestación del servicio, conforme a lo indicado en el numeral 40.2 de la Ley 30225 "Ley de Contrataciones del Estado" vigente y su respectivo reglamento.

19. RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

- a) De común acuerdo entre ambas partes: Cualquiera de las partes podrá resolver el contrato, sin responsabilidad de ninguna de ellas, en caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite de manera definitiva la continuidad del contrato.
- b) Incumplimiento o el cumplimiento parcial, tardío o defectuoso de cualquier obligación de una de las partes de manera injustificada. Para tal efecto la parte que se perjudica con el

29



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

incumplimiento requerirá por escrito notarialmente a la otra para que satisfaga su prestación en el plazo de 15 días calendario, bajo apercibimiento de resolución del contrato. Si la prestación no se cumple dentro del plazo señalado, el contrato quedará automáticamente resuelto.

- c) Cuando haya llegado a acumular el monto máximo de la penalidad por mora o el monto máximo para otras penalidades en la ejecución de la prestación.
- d) Cuando paralice o reduzca injustificadamente la ejecución de la prestación pese a ver sido requerido para corregir tal situación.
- e) De incumplir el Contratista los términos del contrato, EsSalud resolverá el contrato suscrito conforme a los plazos y al procedimiento establecido expresamente en la Ley De Contrataciones y Adquisiciones del Estado y su Reglamento, sin perjuicio de lo cual, EsSalud pondrá en conocimiento la comisión de tales hechos al Tribunal de Contrataciones y Adquisiciones a fin de iniciar el Procedimiento Administrativo de Aplicación de Sanción correspondiente, ello conforme a las facultades que dicho órgano ostenta; sin perjuicio de las acciones civiles y/o penales.
- f) Las partes quedan obligadas al cumplimiento de sus obligaciones hasta el momento que se haga efectiva la resolución, con el monto asignado para la ejecución del servicio y por el plazo de ejecución de doce (12) meses, o hasta agotar el monto contractual, lo que ocurra primero.

20. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

Todos los conflictos o desavenencias que surjan de la ejecución e interpretación del contrato, incluidas las de su nulidad o invalidez, serán resueltos a través de una conciliación o de un arbitraje, el mismo que se realizará en el Centro de Conciliación y Arbitraje autorizado.

Las partes pueden acudir en vía de conciliación, en forma previa al inicio del arbitraje o cualquier estado del mismo.

21. DISPOSICIONES COMPLEMENTARIAS

- a) Durante la vigencia del contrato pueden realizarse modificaciones, siempre que medie acuerdo entre las partes.
- b) Toda solicitud de enmienda, adenda o modificación del contrato por cualquiera de las partes, deberá ser presentada con el debido sustento técnico y económico - financiero, debiéndola otra parte atender a la solicitud en el más breve plazo. La solicitud que en este sentido realice ESSALUD deberá respetar la naturaleza del contrato, las condiciones económicas y técnicas contractualmente convenidas por las partes.
- c) La modificación que sea aceptada por ambas partes debe constar por escrito y contar con la firma de sus representantes, además de las formalidades que sean establecidas para la validez del contrato, constituyéndose de ese modo como parte del mismo y en consecuencia de carácter vinculante para ESSALUD.
- d) Las modificaciones deben contener los detalles de su incorporación dentro del contrato, así como esclarecer los plazos, las penalidades, garantías o indemnizaciones de ser el caso.



22. PROGRAMACION DE PACIENTES PARA EL PERIODO DOCE (12) MESES: (médico quirúrgico).

TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS			
Meses	Cantidad de pacientes	N° de sesiones mensuales	Total de sesiones por mes
1	49	13	637
2	50	13	650
3	51	13	663
4	52	13	676
5	53	13	689
6	54	13	702
7	55	13	715
8	56	13	728
9	57	13	741
10	58	13	754
11	59	13	767
12	60	13	780
Total, por doce (12) meses			8502

Dicha cantidad de sesiones puede variar, razón por la cual el sistema de contratación es a Precios Unitarios.

ANEXOS

ANEXO N°01: FUNCIONES DEL PERSONAL DE LA IPRESS HEMODIALISIS TERCERIZADA

ANEXO N° 2: PERFIL DE COMPETENCIA DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA IPRESS DE HEMODIALISIS TERCERIZADA

ANEXO N° 3: INFORMACIÓN AL PACIENTE EN DIÁLISIS

ANEXO N° 4: EXAMENES DE LABORATORIO

ANEXO N° 5: SEGUIMIENTO DE ADMINISTRACIÓN DE ERITROPOYETINA Y FIERRO

ANEXO N° 6: HISTORIA CLINICA INICIAL

ANEXO N° 7: FICHA DE PRESCRIPCIÓN Y EVOLUCIÓN DE SESIONES DE HEMODIÁLISIS

ANEXO N° 8: INDICADORES DE MONITORIZACION POR IPRESS

ANEXO N° 9: EQUIPAMIENTO DE LA IPRESS DE HEMODIALISIS TERCERIZADA

ANEXO N° 10: AMBIENTES Y AREAS DE LA IPRESS

ANEXO 10 – A: EVALUACION TRIMESTRAL DE NUTRICION

ANEXO 10 – B: EVALUACION TRIMESTRAL DE PSICOLOGIA

ANEXO N° 11: PROBLEMAS QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD

ANEXO N° 12: LISTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE COCHE DE PARO



www.essalud.gob.pe

36

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

ANEXO N° 1
FUNCIONES DEL PERSONAL DE LA IPRESS HEMODIALISIS TERCERIZADA

CARGO ESTRUCTURAL	DIRECTOR MEDICO
Función Principal del cargo	Planificar, Organizar, Representar, Supervisar y Evaluar la calidad de la prestación en función a los Indicadores de eficiencia en los tratamientos de diálisis
	Monitorear, supervisar y controlar los procesos de hemodiálisis identificado en la IPRESS Hemodiálisis Tercerizada
	Elaborar e informar los reportes estadísticos de diálisis (Unidad Planificación), para ESSALUD
Funciones específicas del cargo	Cumplir y hacer cumplir lo establecido en la presente Directiva.
	Cumplir y hacer cumplir el Manual de Organización y Funciones, Manual de Bioseguridad, Guías de Práctica Clínica del Manejo de la Enfermedad renal Crónica, Protocolos de Atención en Diálisis y Manual de procedimientos de Enfermería de EsSalud.
	Elaborar y analizar los indicadores de Calidad del tratamiento: Morbimortalidad, Seroconversión y Dosis de Diálisis y disponer las medidas correctivas en caso de ser necesario.
	Promover el Trabajo en Equipo entre los profesionales de la salud.
	Liderar las reuniones del Equipo Multidisciplinario para la evaluación y manejo integral de los pacientes.
	Elaborar y aprobar el rol mensual del Horario de Trabajo del Personal Médico y conjuntamente con el jefe de enfermeras (os) lo correspondiente al personal de enfermería en función a las necesidades de la IPRESS hemodiálisis Tercerizada.
	Coordinar con el Medico responsable, del Departamento/servicio de nefrología de los Hospitales Nacionales o quien haga sus veces en las Redes Desconcentradas para la implementación de las guías y documentos técnicos específicos a enfermedad renal crónica Hemodiálisis.
	Elaborar el Informe de cumplimiento del tratamiento farmacológico según lo establecido en los protocolos y elevar al departamento/servicio de nefrología de los Hospitales o quien haga sus veces en las Redes Desconcentradas y Centro Nacional de Salud Renal.
	Supervisar y evaluar el desempeño del personal a su cargo.
RELACIONES	
Reporta a:	Gerente de la IPRESS Hemodiálisis Tercerizada, Oficina de Servicios Contratados -CNSR o quien haga sus veces en las Dirección de Red Desconcentradas.
Supervisa a:	Profesionales Médicos, Enfermeras, Técnico de Enfermería, personal de mantenimiento y de Servicios Generales.
Coordina:	Con Oficina de Servicios Contratados, Jefes de Departamento/servicios de Nefrología de los Hospitales o quienes hagan sus veces en las Gerencias o Directores de Redes Desconcentradas de EsSalud.

37



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

CARGO ESTRUCTURAL	NEFRÓLOGO JEFE DE TURNO
Funciones Específicas del Cargo	Elaborar la Historia Clínica Inicial de Admisión del Paciente
	Hacer firmar al paciente y/o familiar el consentimiento informado en hemodiálisis
	Evaluar al paciente, analizar sus respectivos resultados de exámenes de ayuda al diagnóstico y tratamiento, prescribir la sesión de hemodiálisis y registrar la información obtenida en la historia clínica
	Realizar visitas médicas a los usuarios en las salas de tratamiento.
	Coordinar, ejecutar, apoyar y supervisar las actividades asistenciales.
	Atender las complicaciones médicas y emergencias que se pudieran suscitar.
	En los casos que sea necesario efectuar las transferencias del paciente al Hospital Nacional de procedencia con el Informe Médico correspondiente.
	Difundir la terapia en Diálisis Peritoneal entre los pacientes a su cargo.
	Informar a los pacientes sobre el tratamiento de la insuficiencia Renal Crónica Estadio 5
	Realizar otras funciones que le delegue el Director Médico o Gerente inherentes al cargo
RELACIONES	
Reporta a:	Director Médico.
Supervisa a:	Personal Asistencial de Turno

CARGO ESTRUCTURAL	JEFE (A) DE ENFERMEROS (AS)
Función Principal de Cargo	Planificar, Organizar, dirigir, controlar, supervisar y evaluar los procesos de Enfermería aplicados a la Atención del Paciente Renal en Tratamiento de hemodiálisis.
Funciones Específicas del cargo	Dirigir, supervisar y evaluar las intervenciones directas de Enfermería con el Usuario.
	Establecer el diagnóstico técnico - administrativo de la unidad, identificando necesidades y/o problemas.
	Gestionar la provisión de recursos humanos, materiales y equipos necesarios para el funcionamiento de la Unidad y administrados adecuadamente
	Identificar necesidades educativas del personal y pacientes, programar las actividades de capacitación y educación continua.
	Supervisar la atención de enfermería de acuerdo a lo establecido en los manuales de Procedimientos de Enfermería y Bioseguridad
	Participar con el equipo multidisciplinario en la evaluación periódica y manejo integral de los pacientes



essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

38



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

	Programar reuniones técnico-administrativas con el personal a su cargo y participar en las convocadas por EsSalud
	Evaluar el desempeño y monitorizar la permanencia de las enfermeras y técnicos de Enfermería
	Coordinar con las personas responsables sobre el cumplimiento del programa de mantenimiento y buen funcionamiento de los equipos, mobiliario y área física destinados a la atención del Usuario.
	Propiciar el desarrollo de mejoras de la atención que generan satisfacción al Usuario.
	Programar el rol de horarios del personal de enfermería y técnico de enfermería.
	Participar en la elaboración y ejecución del Plan de Contingencia para casos de Emergencia y Desastres.
	Brindar apoyo en la atención de pacientes complicados, en urgencia o de mayor grado de dependencia
	Elaborar el reporte detallado de las gestiones realizadas en el ámbito de su competencia
	Realizar otras funciones que le asigne el Director Médico en el ámbito de su competencia.
RELACIONES	
Reporta a:	Director Médico.
Supervisa a:	Enfermeras Asistenciales y Técnicos de Enfermería.
Coordina:	Con el Médico Nefrólogo de turno.
	Con el Equipo supervisor de ESSALUD.
	Con el personal de mantenimiento.

CARGO ESTRUCTURAL	ENFERMERO (A) ASISTENCIALES DE TURNO
Funciones Específicas del cargo	Realizar la admisión del paciente al tratamiento diario de hemodiálisis
	Realizar el diagnóstico de enfermería, identificando las necesidades y/o problemas de los pacientes.
	Identificar, organizar, planificar y ejecutar la atención individual (Plan de atención de Enfermería).
	Brindar tratamiento oportuno y eficiente al paciente en terapia de hemodiálisis.
	Llevar a cabo el procedimiento de hemodiálisis, verificando el buen estado de funcionamiento de los equipos.
	Brindar atención inmediata y segura en complicaciones intradialíticas, siguiendo los protocolos establecidos y/o la prescripción médica.
	Registrar el diagnóstico de Enfermería y evolución del tratamiento en la Historia clínica en cada tratamiento bajo responsabilidad, consignando información veraz y completa.



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

	Verificar y mantener el stock de medicamentos en cada turno de atención.
	Cumplir y hacer cumplir los Manuales de Funciones, de Procedimiento y de Bioseguridad
	Supervisar la labor del técnico de enfermería y personal de apoyo.
	Interrelacionar con otros profesionales del equipo multidisciplinario para la ejecución de planes de atención integral para el paciente C14
	Verificar el inventario físico diario de los equipos y material médico asignado a su módulo.
	Realizar educación individual y grupal al Paciente y Familia.
	Participar y asistir a las actividades del programa de educación, capacitación y reuniones convocada por la Jefatura
	Brindar atención inmediata en casos de emergencia y desastres, de acuerdo al plan de contingencia.
RELACIONES	
Reporta a:	Jefe (a) de Enfermeros (as).
Supervisa a:	Técnico de Enfermería y Personal de Apoyo.

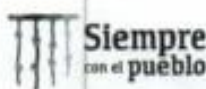
CARGO ESTRUCTURAL	TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE SALA DE HEMODIÁLISIS
Funciones Específicas del Cargo	Controlar el material y equipos según inventario.
	Disponer el material médico, soluciones y ropa hospitalaria para cada turno.
	Mantener equipados el/los coches de curación con el material médico y soluciones
	Mantener las áreas de trabajo y equipos limpios y en orden.
	Brindar asistencia a la enfermera y médico en la atención directa al paciente.
	Controlar el buen uso de los equipos de uso común por parte del paciente y familiares.
	Cumplir estrictamente los procedimientos de acuerdo a los manuales de procedimiento de Enfermería y Bioseguridad.
	Participa y asistir a las actividades del programa
	Educación continua y de capacitación y reuniones convocadas por la Jefatura.
	Controlar el peso del paciente a su ingreso y salida.
	Ubicar al paciente en sus puestos de diálisis, brindar comodidad y confort.
	Apoyar en el traslado del paciente con impedimentos (hacia la sala de espera u otros ambientes).
	Realizar los procedimientos de desinfección concurrente y terminal de máquinas y demás equipos, de acuerdo a criterios establecidos
	Rotular los tubos de muestras sanguíneas (según sea el caso).
	Otras funciones que le sean asignadas.
RELACIONES	
Reporta a:	Enfermero(a) de Sala de tratamiento.



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

40



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

CARGO ESTRUCTURAL	TÉCNICO DE ENFERMERÍA DE SALA DE CEBADO Y LAVADO DE MATERIAL CONTAMINADO
Funciones Específicas del Cargo	Controlar y Verificar el material y equipos asignados según inventario.
	Recepcionar y disponer el material médico, soluciones y otros insumos para cada turno.
	Mantener las áreas de trabajo y equipos limpios y en orden
	Cumplir estrictamente los procedimientos de acuerdo a los manuales de: Procedimiento de Enfermería y Bioseguridad
	Participar y asistir a las actividades del programa de educación continua y de capacitación y reuniones convocadas por la jefatura.
	Realizar la limpieza, descontaminación y/o esterilización del equipo reutilizable (pinzas, riñoneras, tabillitas, férulas, frascos humidificadores de oxígeno, etc.)
	Realizar el cebado de los sistemas por turnos de día según programación, de acuerdo a protocolo establecido.
	Mantener la Individualidad y esterilidad de cada sistema cebado.
	Llevar a cabo la desinfección concurrente y/o terminal de las máquinas de cebado después de cada turno.
	Otras funciones que le sean asignadas.
RELACIONES	
Reporta a.	Jefe(a) de Enfermeros (as o Enfermero(a) de sala de tratamiento.
CARGO ESTRUCTURAL	TRABAJADOR SOCIAL
Funciones Específicas del Cargo	Efectuar la atención social de los pacientes asignados a la IPRESS.
	Realizar la evaluación social de los pacientes, estableciendo el diagnóstico según problema social, determinando la recuperación o rehabilitación requerida y su monitoreo.
	Identificar a los pacientes que presenten riesgo social, otorgando la asesoría social correspondiente.
	Programar, organizar, promover y desarrollar actividades socio educativas y socio terapéuticas dirigidas al paciente-familia, que favorezcan la rehabilitación social del paciente.
	Efectuar visitas domiciliarias a casos que presenten riesgos sociales.
	Registrar la atención social en la historia clínica del paciente.
	Participar en las reuniones del equipo multidisciplinario para la evaluación y manejo integral de los pacientes.
	Elaborar y presentar el informe trimestral del diagnóstico según problemas sociales de los pacientes.
	Realizar otras funciones que le asigne el director médico en el ámbito de su competencia.
	Efectuar la atención social de los pacientes asignados a la IPRESS.
RELACIONES	
Reporta a.	Jefe(a) de Enfermeros (as o Enfermero(a) de sala de tratamiento.



www.essalud.gob.pe

41

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

CARGO ESTRUCTURAL	NUTRICIONISTA
Funciones Específicas del Cargo	Efectuar la atención nutricional a los pacientes asignados a la IPRESS hemodiálisis Tercerizada.
	Evaluar el estado nutricional del paciente en hemodiálisis, realizando el respectivo diagnóstico y formulando la prescripción dietética según Guía Clínica para el Tratamiento del Desgaste Proteico - Energético en paciente en diálisis.
	Participar en las reuniones del equipo multidisciplinario para la evaluación y manejo integral de los pacientes, identificando los casos problema
	Valorar y diagnosticar el estado nutricional de los pacientes, identificando sus problemas para formular su tratamiento nutricional.
	Programar, organizar, promover y desarrollar actividades de educación nutricional a los pacientes y familiares, así como al personal de la IPRESS hemodiálisis Tercerizada.
	Elaborar y presentar el informe trimestral del diagnóstico nutricional de pacientes indicando la intervención a realizarse.
	Registrar la atención nutricional en la historia clínica del Paciente.
	Realizar otras funciones que el Director Médico le asigne en el ámbito de su competencia.
RELACIONES	
Reporta a:	Director Médico.
Coordina:	Con los Supervisores de ESSALUD.

CARGO ESTRUCTURAL	PSICÓLOGOS
Funciones Específicas del Cargo	Efectuar la atención psicológica a los pacientes asignados a la IPRESS hemodiálisis Tercerizada.
	Evaluar el estado psicológico del paciente en hemodiálisis, para identificar el riesgo y daño, estableciendo el plan de recuperación, rehabilitación o curación.
	Elaborar informes psicológicos de los Pacientes.
	Participar en las reuniones del equipo multidisciplinario para la evaluación y manejo integral de los pacientes, identificando los casos problemas.
	Programar, organizar, promover y desarrollar actividades de educación psicológica a los pacientes y familiares, así como al personal de la IPRESS hemodiálisis Tercerizada
	Elaborar y presentar el Informe trimestral del diagnóstico psicológico de los pacientes, indicando la intervención a realizarse.
	Registrar las evaluaciones psicológicas de los pacientes en las respectivas historias clínicas
	Realizar otras funciones que el Director Médico le asigne en el ámbito de su competencia.
RELACIONES	
Reporta a:	Director Médico.
Coordina:	Con los Supervisores de ESSALUD.



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

42

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

CARGO ESTRUCTURAL	TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE MAQUINAS
Funciones Específicas del Cargo	Ejecutar trabajos de mantenimiento de equipos de hemodiálisis y planta de tratamiento de agua
	Verificar y ejecutar el cumplimiento del programa de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos biomédicos, electrónicos, electromecánicos o similares.
	Verificar y controlar que las máquinas de hemodiálisis se encuentren en buenas condiciones y reportar las anomalías observadas.
	Controlar el adecuado funcionamiento de la plata de tratamiento de agua si como de las correspondientes líneas.
	Reportar al Director Médico, los trabajos realizados, pendientes y en proceso, respecto en los equipos biomédicos, electrónicos, electromecánicos o similares
	Realizar otras funciones que le asigne el Director Médico en el ámbito de su competencia.
RELACIONES	
Reporta a.	Director Médico y Jefe (a) de Enfermería.
Coordina:	Con los supervisores de ESSALUD.

CARGO ESTRUCTURAL	PERSONAL DE LIMPIEZA
Funciones Específicas del Cargo	Realizar los procedimientos de limpieza y desinfección de pisos, paredes, ventanas de acuerdo al Manual de Procedimientos de enfermería.
	Cumplir estrictamente las normas de bioseguridad vigentes.
	Llevar un registro de sus actividades y utilización de insumos de limpieza para hacer los debidos requerimientos o solicitudes de reposición necesarias.
	Utilizar correctamente los insumos y materiales necesarios para la limpieza de ambientes o áreas de mayores riesgos y otros ambientes que no lo son.
	Registrar las actividades diarias, semanales o mensuales según el tipo de limpieza a realizar.
	Mantener las áreas de trabajo en condiciones de limpieza y orden
RELACIONES	
Reporta a.	Director Médico, Jefe (a) de Enfermería y/o coordinador de enfermería
Coordina:	Con los supervisores de ESSALUD.



www.essalud.gob.pe

43

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

ANEXO N° 2
PERFIL DE COMPETENCIA DEL PERSONAL ASISTENCIAL DE LA IPRESS DE
HEMODIALISIS TERCERIZADA

2.1 DEL CARGO DE JEFATURA

CARGO	DIRECTOR MEDICO O MÉDICO RESPONSABLE
Formación General	Título Profesional de Médico Cirujano.
	Registro Nacional de Especialista en Nefrología.
	Constancia de Habilitación Profesional Vigente.
Experiencia Laboral	Tener (3) años como mínimo en hemodiálisis.
Otros	Se programarán un mínimo de un turno por semana para ejercer las funciones propias del cargo
	No deberá ocupar cargo en EsSalud que tenga relación directa con la referencia de pacientes.
CARGO	LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA JEFE O RESPONSABLE
Formación General	Título Profesional de Enfermero (a).
	Colegiatura y Constancia de Habilitación Profesional vigente.
	Certificado o diploma en cursos y/o capacitaciones relacionadas a enfermería nefrológica
Experiencia Laboral	Tener (3) tres años como mínimo en hemodiálisis computados a partir del título y colegiatura
Otros	Responsable de administrar y supervisar los procesos de enfermería.
	Ejercer el cargo en una sola IPRESS- Hemodiálisis.
	Cargo será desempeñado por un (a) Enfermero(a)
	En caso de que el cargo no pueda ser desempeñado por un(a) Enfermero(a) se incluirá un coordinador con un máximo de 30% de horas programadas.

2.2 DEL PROFESIONAL ASISTENCIAL

CARGO	MEDICO ASISTENCIAL
Formación General	Título Profesional de Médico Cirujano.
	Registro Nacional de Especialista en Nefrología.
	Constancia de Habilitación Profesional Vigente.
Experiencia Laboral	Tener (1) año como mínimo en atención de hemodiálisis.
Otros	Responsable de hasta (03) tres módulos de tratamiento por turno
CARGO	LICENCIADO (A) EN ENFERMERÍA ASISTENCIAL
Formación General	Título Profesional de Enfermero (a).
	Colegiatura.
	Constancia de Habilitación Profesional vigente.



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Experiencia Laboral	SEIS (6) meses en hemodiálisis
Otros	Se programará un(a) Enfermero(a) por módulo. Carnet de vacunación contra la COVID-19 completo.

2.3 DEL TECNICO (A) DE ENFERMERIA

CARGO	TECNICO DE ENFERMERIA PARA SALA DE HEMODIALISIS
Formación General	Certificado o Titulo a Nombre de la Nación o equivalente de Instituto Superior
Experiencia Laboral	seis (6) meses en hemodiálisis
Otros	Se programará un(a) Enfermero(a) por módulo.
CARGO	TECNICO DE ENFERMERIA PARA SALA DE LAVADO, CEBADO Y ALMACENAMIENTO DE DIALIZADORES
Formación General	Certificado o Titulo a Nombre de la Nación o equivalente de Instituto Superior
Experiencia Laboral	Seis (6) meses en hemodiálisis
Otros	Se programará un(a) Técnico (a) por dos (02) módulos. Carnet de vacunación contra la COVID-19 completo.

2.4 PERSONAL DE APOYO

CARGO	LICENCIADO (A) EN NUTRICION
Formación general	Titulo Profesional de Nutricionista.
	Colegiatura
	Constancia de Habilitación Profesional Vigente
Experiencia Laboral	Seis (6) meses en el manejo de pacientes con Enfermedad Renal Crónica
Otros	Responsable de la evaluación y manejo nutricional de los pacientes.
CARGO	LICENCIADO (A) EN PSICOLOGÍA
Formación General	Titulo Profesional en Psicología.
	Colegiatura.
	Constancia de Habilitación Profesional vigente.
Experiencia Laboral	- seis (6) meses en el manejo de pacientes con Enfermedad Renal Crónica
Otros	- Responsable de la evaluación y manejo psicológico de los pacientes.
CARGO	LICENCIADO (A) EN TRABAJO SOCIAL
Formación general	Titulo Profesional en Servicio Social
	Colegiatura
	Constancia de habilitación Profesional vigente
	Carnet de vacunación contra la COVID-19 completo.



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014

45



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERU
2021 - 2024

Experiencia Laboral	seis (6) meses en el manejo de pacientes con Enfermedad Renal Crónica
Otros	Responsable de la evaluación y manejo nutricional de los pacientes.

2.5 DEL PROFESIONAL TECNICO (A) EN MANTENIMIENTO DE MAQUINAS

CARGO	TECNICO (A) EN MANTENIMIENTO DE MAQUINAS
Formación General	Titulo Profesional de Técnico en Electrónica o título profesional de Técnico en Electrónica Industrial
Experiencia Laboral	Seis (6) meses en el manejo de equipos de hemodiálisis
Otros	Se programará un(a) técnico(a) por turno de atención

2.6 DEL PERSONAL DE APOYO

CARGO	PERSONAL DE LIMPIEZA
Formación General	Titulo Profesional de Técnico en Electrónica o título profesional de Técnico en Electrónica Industrial
Experiencia Laboral	Seis (6) meses en limpieza y desinfección de IPRESS
Otros	Certificación en conocimientos de Bioseguridad y manejo de residuos hospitalarios
	Carnet de vacunas completo, incluyendo Carnet de vacunación contra la COVID-19.

Todo personal indicado será sometido a fiscalización posterior, respecto a su Experiencia Personal Clave, de ser el caso sustentando con sus Boletas de pago u otro documento que acredite su experiencia señalada en su presentación como postor adjudicado, en las bases estándar, sin ninguna restricción.

De ser el caso se solicitará control de asistencia de personal asistencial y administrativo de los días laborados en el Establecimiento Asistencial.



www.essalud.gob.pe

46

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

ANEXO N° 3

INFORMACIÓN AL PACIENTE EN DIÁLISIS

1. Ante la aparición de los síntomas o el diagnóstico de un caso de infección por coronavirus en la familia, la primera acción a realizar es ponerse en contacto con la Unidad de Diálisis.
2. Si va a recibir el tratamiento con hemodiálisis, antes de salir de casa deberá haber realizado un lavado de la fistula arteriovenosa para diálisis (FAV).
3. Permanecer en casa en las zonas con mayor prevalencia de infección. Los pacientes en diálisis solo saldrán para las sesiones de diálisis portando una mascarilla.
4. No utilizar el transporte público
5. Cubrir la nariz y la boca con un pañuelo desechable al toser o estornudar y proceder a tirarlo de inmediato, si es posible en un contenedor de residuos o, en los casos de no disponer de pañuelo alguno, toser en el ángulo formado entre brazo y antebrazo al flexionar el codo.
6. Lavarse las manos frecuentemente con agua y jabón durante al menos 20 segundos, o bien con un desinfectante para manos a base de alcohol (al menos 60% de alcohol), especialmente: después de ir al baño, antes de comer, después de sonarse la nariz, toser o estornudar y después del contacto directo con personas enfermas o su entorno. Evitar tocarse los ojos, la nariz y la boca antes de lavarse las manos. Debe realizarse la limpieza habitual de las superficies de la casa/oficina regularmente. No compartir cepillos dentales, vasos u otros utensilios con la familia o convivientes.
7. Evitar el contacto o mantener una distancia de al menos dos metros con personas que padecen síntomas de infección respiratoria, (fiebre, tos, dolores musculares generalizados, dolor de garganta o dificultad respiratoria), y no compartir con ellas las pertenencias personales.
8. Evitar los saludos mediante abrazos, besos o estrechamiento de manos.
9. Evitar llevarse las manos a la cara. No tocarse los ojos, nariz o boca.
10. Los casos sospechosos deben mantenerse dentro de lo posible lo más aislados físicamente del resto de los ocupantes de la vivienda. La situación ideal sería una habitación de uso exclusivo, durante todo este periodo. Mantener limpias y desinfectadas las mesas de noche, superficies del baño, picaportes, teléfonos, ordenadores, barandas, pasamanos y juguetes. Se podrá utilizar una solución de 1 litro de agua con 10 ml. de lejía (hipoclorito sódico al 1% para la limpieza de superficies).
11. Tratar de ventilar los ambientes con aire fresco-abrir las ventanas, sin generar cambios bruscos en las temperaturas.
12. El uso de las mascarillas está indicado para las personas que cuidan a alguien afectado en entornos cercanos (en el hogar o en un centro de atención médica).
13. Evite las aglomeraciones. No asistir a lugares donde pueda haber aglomeraciones o excesivo contacto con otras personas.
14. Evite el consumo de tabaco y alcohol. Además de ser perjudiciales para la salud, estas sustancias debilitan más el sistema inmunológico, por lo que el organismo es más vulnerable ante enfermedades infecciosas.
15. Evite viajar si tiene fiebre y tos para no infectar a otras personas. Además, particularmente se deben evitar los viajes a las zonas con mayor concentración de casos de COVID-19, tal y como actualizan de forma periódica las Autoridades Sanitarias.



ANEXO N° 4
EXAMENES DE LABORATORIO

Análisis	Basal		Mensual	Bimestral	Trimestral	Semestral	Anual
	Nuevos	Transferidos					
Hemograma, hemoglobina, hematocrito	X		X				
Proteína C reactiva	X				X		
Hierro	X				X		
Transferrina	X				X		
Ferritina	X				X		
Vitamina B12	X						X
Ácido fólico	X						X
Calcio	X			X			
Fósforo	X			X			
Fosfatasa alcalina	X				X		
Parathormona intacta	X				X		
Pacientes sin tratamiento					X		
Pacientes en tratamiento inicial			X				
Pacientes en tratamiento de mantenimiento					X		
Ácido úrico	X						X
Urea preanálisis	X		X				
Urea postdiálisis			X				
Creatinina	X				X		
Creatinina postdiálisis					X		
Proteínas totales	X				X		
Albumina	X			X			
Colesterol total	X					X	
HDL colesterol	X					X	
LDL colesterol	X					X	
Triglicéridos	X					X	
TGP	X	X	X				
TGO	X	X	X				
Antígeno de Superficie Hepatitis B	X	X					
Pacientes Hepatitis B positivo							X
Pacientes Hepatitis B negativo no protegido				X			

48



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Pacientes Hepatitis B negativo									X
Anticuerpo Core total Hepatitis B	X	X							
Pacientes Ac HBc total negativo				X					
Pacientes Ac HBc total positivo									X
Anticuerpo Anti-Antígeno de superficie	X	X							
Pacientes Hepatitis B negativo no protegido				X					
Pacientes Hepatitis B negativo							X		
Anticuerpo Hepatitis C	X	X							
Pacientes Hepatitis C negativo				X					
Pacientes Hepatitis C positivo									X
Paneles hepatitis B									
Pacientes hepatitis B positivos nuevos				X					
Pacientes hepatitis B positivos							X		
PCR del VHC									
Pacientes AcVHC positivos	X								
VDRL	X	X							X
VIH 1-2	X	X							X
Control microbiológico v endotoxinas									
Aqua tratada a la salida de la osmosis				X					
Al final del anillo de distribución				X					
Toma de aqua de la máquina de hemodiálisis				X					
Dosaje de aluminio en agua de osmosis									X



www.essalud.gob.pe

49

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

ANEXO N° 6
HISTORIA CLINICA INICIAL

HISTORIAS CLINICAS			
DATOS GENERALES		SEXO	
NOMBRE		EDAD	
FECHA DE NACIMIENTO		ESTADO CIVIL	
REGION		TRABAJA	
OCUPACION		DNI	
GRADO DE INSTRUCCIÓN			
AUTOGENERADO			
DIRECCION ACTUAL			
TELEFONO			
CONTACTO DE EMERGENCIA			
HOSPITAL DE REFERENCIA			
CENTRO DE HEMODIALISIS DE PROCEDENCIA			
ANTECEDENTES MEDICOS			
CAUSA DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA			
FECHA DE PRIMERA HEMODIALISIS		LUGAR Y FECHA	
FECHA DE PRIMERARA HD EN ESSALUD			
GRUPO DE SANGRE			
TRASNFUSIONES SANGUINEAS			
SEROLOGIA DE INFECCIONES VIRICAS			
INMUNIZACION ÁRA HEPATITIS B			
ALERGIAS A MEDICAMENTOS			
DIALISIS PERITONEAL			
OTROS			
QUIRURGICOS			
FISTULA ARTERIO VENOSA O INJERTO VASCULAR			
TRANSPLANTE RENAL			
OTROS			
MEDICAMENTOS			

51



www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014




Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERU
2021 - 2024

12


ENFERMEDAD ACTUAL			
SINTOMAS PRINCIPALES			
APETITO		SED	
ORINA		DEPOSICIONES	
EXAMEN FISICO			
PA	FC	FR	
PESO SECO	TALLA	SC	
ESTADO GENERAL		KARNOFSKY	
PIEL		TSC	
LINFATICOS			
ACCESO VASCULAR			
	TIPO	UBICACIÓN	
	SOPLO	THRILL	
APARATO CARDIOVASCULAR			
APARATO RESPIRATORIO			
ABDOMEN			
EXTREMIDADES			
NEUROLOGICO			
DIAGNOSTICOS			
PRESCRIPCION INICIAL DE HEMODIALISIS			
TIEMPO	FLUJO DE SANGRE	TEMPERATURA	
HEPARINA	FLUJO DE BAÑO	DIALIZADOR	
PESO SECO	SODIO		
ULTRAFILTRACION	BICARBONATO		




52

www.essalud.gob.pe

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



ANEXO N° 8

INDICADORES DE MONITORIZACION POR IPRESS

INDICADORES GLOBALES			
INDICADOR	DESCRIPCION	FRECUENCIA	
Porcentaje de Pacientes Nuevos en las IPRESS	(Número de pacientes nuevos en HD / Número de pacientes atendidos en el periodo en HD) x 100	Trimestral	
Prevalencia de Periodo en HD	Suma de Pacientes atendidos en el periodo de estudio	Trimestral	
Mediana del índice de Chartson en pacientes incidentes en HD	Mediana del índice de Chartson, calculado en el primer mes de tratamiento, de todos los pacientes nuevos	Trimestral	

INDICADORES PARA LA CONFORMIDAD DEL SERVICIO

DOSIS DE DIALISIS

INDICADOR	DESCRIPCION	FRECUENCIA	META
Porcentaje de Pacientes con Kt/V 1.2 o TRU 70%	(Número de pacientes con Kt/V 1.2 o TRU 70% / Número de pacientes prevalentes em HD) x100	Mensual	85%
Porcentaje de Pacientes con Promedio Mensual de Tiempo en HD ~ 3.5 Horas	(Número de pacientes con promedio mensual de tiempo en HD C 3.5 horas / Número total de pacientes evaluados en el mes) x 100	Mensual	70%
Porcentaje de Pacientes con Promedio Mensual de Tiempo en HD 3.75 Horas	(Número de pacientes con promedio mensual de tiempo en HD D 3.75 horas / Número total de pacientes evaluados en el mes) x 100	Mensual	15%

INDICAR DE CALIDAD DEL SERVICIO

DOSIS DE DIALISIS

INDICADOR	DESCRIPCION	FRECUENCIA	META
Porcentaje de Pacientes con Hb Objetivo (*)	(Número de pacientes con Hb objetivo / Numero l de pacientes prevalentes con determinación Hb en el periodo de estudio) x 100 (**)	Mensual	85%
(*) De acuerdo a normatividad vigente de EsSalud			
(**) Considerar Criterios de exclusión			

NUTRICION

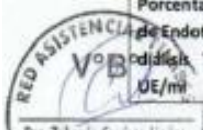
INDICADOR	DESCRIPCION	FRECUENCIA	META
Porcentaje de Pacientes con Albúmina Sérica 3.8 g/dl(*)	(Número de pacientes con albúmina sérica objetivo / Número de pacientes prevalentes en HD en el periodo de estudio) x 100	Bimestral	85%
(*) Método de verde de bromocresol, de acuerdo a la normatividad vigente			

ED ASISTENCIAL
V. B.

ACCESO VASCULAR			
INDICADOR	DESCRIPCION	FRECUENCIA	META
Tasa de Trombosis de FAV	Numero de episodios de trombosis de FAV en el periodo de estudio / número de pacientes - año en riesgo con FAV	Trimestral	T 0.25 trombosis FAV (*)
Tasa de Infecciones (BACTERIEMIA) DEL ACCESO VASCULAR: CVC TUNELIZADO	Numero de episodios de bacteriemia del acceso vascular / Numero de catéteres - día de pacientes en riesgo en el periodo de estudio	Mensual	Catéter tunelizado (Excelente: C 1 episodio por 1000 catéteres - día y bueno: 1-2 episodios por 1000 catéteres -día)
(*) López Revuelta K, et al. Desarrollo de un sistema de monitorización clínica para hemodiálisis: propuesta de indicadores del Grupo de Gestión de Calidad de la SEN Nefrología, 2007; 27(5): 542-559			

INFECCIONES VIRALES			
INDICADOR	DESCRIPCION	FRECUENCIA	META
Tasa de Seroconversión de Hepatitis B	(Número de Pacientes que positivizan para VHB (resultado positivo para Ag-VHB) / Número total pacientes en riesgo con resultado negativo para VHB en el periodo de estudio) x 100	Bimestral	0%
Tasa de Seroconversión de Hepatitis C	(Número de Pacientes que positivizan para VHC (resultado positivo para Ac-VHC o PCR) / Número total pacientes en riesgo con resultado negativo para VHC en el periodo de estudio) x 100	Bimestral	0%
Porcentaje de Pacientes Protegidos contra Hepatitis B	Número de pacientes con títulos de anticuerpos anti Ag VHB > 10 IU/ml / Número de pacientes prevalentes en el periodo de estudio	Semestral	80%

CALIDAD DE AGUA			
INDICADOR	DESCRIPCION	FRECUENCIA	META
Porcentaje de Cultivos de Agua Tratada (*) con recuento bacteriano < 100 UFC/ml	(Número de Cultivos de agua tratada con recuento bacteriano < 100 UFC/ml / Número Total de Cultivos de agua tratada en el periodo de estudios) x 100	Mensual	100%
Porcentaje de Líquido de Diálisis (**) con Recuento Bacteriano < 100 UFC/ml	(Número de Cultivos de líquido de diálisis con recuento bacteriano < 100 UFC/ml / Número Total de Cultivos de líquido de diálisis en el periodo de estudios) x 100	Mensual	100%
Porcentaje de Determinación de Endotoxinas en Agua Tratada (*) < 0.25 UE/ml	(Número de Determinación de Endotoxinas en agua tratada < 0.25 UFC/ml / Numero de Determinación de Endotoxinas en agua tratada el periodo de estudios) x 100	Mensual	100%
Porcentaje de Determinación de Endotoxinas en Líquido de Diálisis Tratada (*) < 0.25 UE/ml	(Número de Determinación de Endotoxinas en líquido de diálisis < 0.5 UE/ml / Número Total de Determinación de Endotoxinas en líquido de diálisis en el periodo de estudios) x 100	Mensual	100%



(*) toma de muestra en la salida de la osmosis, al retorno del anillo de circulación y en el punto de toma de muestra en sala
(**) Toma de muestra en máquina de diálisis en forma aleatoria. El monitoreo de este indicador se realizará siempre y cuando se encuentre vigente en el mercado el reactivo de endotoxinas para umbral 0.5 UE/ml

OTROS INDICADORES			
INDICADOR	DESCRIPCION	FRECUENCIA	META
Porcentaje de Pacientes en HD con evaluación de Calidad de Vida	(Número de Pacientes en HD que han respondido el cuestionario EUROQOL-5D / Número de pacientes prevalentes en HD en el periodo de estudio) x 100	Anual	> 90%
Porcentaje de Pacientes en HD con evaluación de Calidad de Vida Satisfechos con la Atención en HD (*)	(Número de pacientes encuestados satisfechos con la atención en HD / Número total de pacientes en HD encuestados) x 100	Anual	80%
(*) Realizado por el CNSR y las Gerencias de Red Desconcentradas			



ANEXO N° 9
EQUIPAMIENTO DE LA IPRESS DE HEMODIALISIS TERCIALIZADA

EQUIPO BIOMEDICO	CARACTERÍSTICAS
Máquina de Hemodiálisis (Mínimo 10 máquinas)	Debe contar con Registro Sanitario
	Requerimientos técnicos mínimos:
	1. Controlado por microprocesador, con capacidad de administración de datos a través de sistemas de cómputo; sistema rodable, con 4 ruedas y frenos accionados con el pie; sistema de ultrafiltración volumétrica y programable; selección de límite de alarmas de los principales parámetros; módulos de medición automática de presión sanguínea no invasiva, debe incluir 01 brazalete adulto (opcional); capacidad de usar concentrado de bicarbonato con diferentes fórmulas; registro de memoria de datos y alarmas programadas.
	2. Sistema extracorpóreo: bomba tipo rodillo ajustable, flujo sanguíneo hasta 500 mL/ minutos o más, medición y alarma de presión arterial; medición y alarma de presión venosa; medición y alarma de presión transmembrana; detección y alarma de presencia de fugas de sangre, bomba de heparina con flujo programable.
	3. Sistema de dializado: programación para el flujo de dializado hasta 800 mL/minuto o más; medición, programación y alarma de temperatura; medición y alarma de conectividad; utilización de soluciones de dializado con bicarbonato; detección y alarma de burbujas de aire; detección y alarma de fugas de aire.
	4. Monitor: pantalla a color LCD de 10 pulgadas o más, integrada al equipo; pantalla en idioma español que visualice parámetros de diálisis, mensajes de error y gráficos de tratamiento en tiempo real.
	5. Software: programa de diagnóstico de fallas y calibración; perfiles de sodio y ultrafiltración, con programación de parámetros en función de tiempo y con gráficos de pantalla; programación para desinfección con varios agentes químicos; programa para calcular Kt/V (opcional).
	6. Sistema de desinfección: desinfección química y calórica; que permita el uso de diferentes agentes desinfectantes.
	7. Sistema que cuente con la instalación de un filtro atrapador de endotoxinas.
	8. Requerimiento de energía 220V/60 Hz (con tolerancia según el código nacional de electricidad) y fuente de voltaje estabilizada que tenga o cumpla la función de supresor de picos incorporado; batería de emergencias incorporada con autonomía no menor de 14 minutos para los componentes principales.
	Su vida útil no excederá las 30,000 horas o 7 años de uso (se tomará en cuenta el criterio que ocurra primero).
	Reloj, que indique el tiempo de uso de la máquina (se contabilizará desde el encendido de la máquina). Este tiempo es el requerido para documentar el tiempo de funcionamiento de la máquina.
Sillón mecánico	Deben tener diseño anatómico.
	Permitir su uso en posiciones, semifowler, trendelenburg, decúbito dorsal y sentado.
	Debe contar con apoya brazos y extensión para el apoyo de miembros inferiores, incluyendo los pies y soportar un peso mínimo de 120 Kg. (largo mínimo de 190 cm y ancho mínimo de 80 cm).
	El forro del tapizado debe ser en material de alta resistencia al desgaste y que permita una fácil limpieza y desinfección
	Opcional: Sillón electromecánico.
Coche de Paro	Con equipos, materiales y medicamentos necesarios Debe contener:
	Un resucitador manual adulto: con bolsa de reservorio y mascarillas.
	Un aspirador de secreciones; que funcione a 220v +-10% sin transformador externo, Indicador de presión negativa, filtro bactericida, frasco recolector y sondas de aspiración /esténiles, de calibre variado, descartables).
	Un laringoscopio de fibra óptica: Con hojas números 3,4 y 5.
	Tubos endotraqueales rectos números 7.5, 8 y 8.5 así como guía de intubación semirrigida.



	Opcional debe contar con mascarilla laríngea número 3,4 y5.
Desfibrilador con monitor y paletas externas	Bifásico, con instrucciones verbales en español y pantalla para observar los trazos de ECG Debe contar con registro sanitario.
Electrocardiógrafo de 12 canales	Debe contar con registro sanitario y certificado de calibración. (Expedido por el proveedor)
Riñoneras de Acero Quirúrgico	Una por paciente en cada turno. En caso no se usen kits descartables de canulación.
Balanza Electrónica	Que permita el peso de paciente en posición de pie o en silla de ruedas, como mínimo de 120 Kg. Con barandas que permitan al paciente sostenerse en caso lo requiera. Debe contar con certificado expedido del Instituto Nacional de Calidad (INACAL) o empresa acreditada por INACAL. Con vigencia no mayor a seis meses de antigüedad.
Tensiómetro Rodante	Para el consultorio médico y sala de hemodiálisis (uno por modulo y según condición serológica de los pacientes)
Blombo Rodable	En número de Tres (03), dos para la sala de hemodiálisis y uno para la sala de observación
Silla de Ruedas	Uno por modulo como mínimo y de acuerdo al número de pacientes discapacitados
Camilla	En número de dos (02) una móvil para la sala de observaciones y una fija para consultorio médico con ruedas y barandas
Sistema de Oxígeno de uso Clínico	Balón de oxígeno con base rodante de seis (6 m3) metros cúbicos, uno por modulo, con equipo de oxigenoterapia (manómetro unificador e insumos necesarios) Opcional: sistema de red de oxígeno empotrado con abastecimiento mínimo 10 m3
Autoclave	Que garantice la esterilización de instrumental de cirugía menor y material medico Debe de contar con indicadores del proceso de esterilización (externo en cada empaque, e interno en cada carga)
Refrigerador	En número de dos (02) Con un mínimo de 180 litros de capacidad, uno para la conservación de medicamentos y reactivos y otro para la conservación de muestras biológicas
Extintores Contra Incendios	De PQS (polvo químico seco) para fuegos de tipo B y C en áreas de almacenes y administrativas De gas Carbónico para las salas de hemodiálisis y de observación, con capacidad mínima de 10 lbs y recarga vigente, uno por modulo
Sistema de Tratamiento de Agua	a) ALIMENTADOR DE AGUA POTABLE
	Electrobombas centrifugas.
	Tablero eléctrico
	Tanque hidroneumático o tablero electrónico de presión constante
	b) PRE TRATAMIENTO
	Filtro de sedimentos
	Ablandadores alternados, con tanque de salmuera para la regeneración de resina
	Filtro de carbón activado, debe ir colocado después del ablandador, debe estar dimensionado para garantizar un valor cero de cloro en el agua
	c) TRATAMIENTO
	Equipo de osmosis inversa que produzca agua tratada con conductividad menos de cinco (05) US/cm a 20 °C (el conductímetro del panel debe estar calibrado)
	Antes del equipo de osmosis se debe de instalar un filtro de hasta cinco (05) um (opcionalmente filtros de cascada de 5 um y de 1 um en serie)
	Estación de limpieza con electrobomba de acero inoxidable, tanque de material inerte y accesorios para la recirculación.
	d) ALMACENAMIENTO Y DISTRIBUCION DE AGUA TRATADA
	Tanque de almacenamiento de agua tratada, de material inerte, con base cónica
	Con filtro hidrofóbico de venteo de 0.2 um
	02 electrobombas multietapa de acero inoxidable
	Tablero electrónico de alternancia para las 02 bombas



	Tanque hidroneumático o sistema de presión constante
	Válvula alivio
	A la salida del tanque del almacenamiento y después de las bombas se debe instalar un filtro absoluto de 0.45 um, un equipo de luz ultravioleta y un filtro absoluto de 0.2 um
	e) ANILLO DE DISTRIBUCION (Falta sala de cebado)
	Sala de tratamiento: inicia y termina en el tanque de almacenamiento de agua tratada. El agua es impulsada por una bomba de acero inoxidable u otro material inerte y recorre todo el puesto de la sala de tratamiento, sin la existencia de puntos ciegos. Debe mantenerse la circulación de agua en forma permanente y con presión al final del anillo de 20 PSI como mínimo y una velocidad mayor a 1.0 m/s del agua tratada.
	Los anillos de distribución de agua tratada deben tener un punto de toma de muestra al inicio del anillo y otro al final del mismo para el control de calidad de agua tratada y de acuerdo al protocolo de calidad de agua para hemodiálisis.
Conductímetros	Uno para medir la conductividad del agua trata (en micro siemens)
	Uno para medir la conductividad de la solución de diálisis (en mili siemens)
Medidor de Composición Corporal	Que mida y cuantifique el exceso de líquido en el cuerpo del paciente. Debe tener registro sanitario.
Grupo Electrónico	Con tablero de transferencia que permita el arranque automático, el paso del fluido eléctrico y el retorno al fluido eléctrico de la red pública, con una salida de voltaje similar al de la red pública. Proporcionará 2500 W por puesto de diálisis diálisis más 15000 W para la planta de tratamiento de agua, con capacidad suficiente para asegurar el funcionamiento de todos los equipos y de los servicios generales
	Debe estar ubicado en un ambiente lo más lejano posible de las salas de tratamiento y estar acondicionado con dispositivos acústicos que no permitan una emisión sonora mayor de 60 decibeles
	Debe de contar con conducto hermético de eliminación de gases al exterior
	Debe contar con extractores de aire en el área donde está instalado

EQUIPO BIOMEDICO	CARACTERISTICAS
EQUIPO INFORMATICO	Hardware: Computadora con procesador Intel Core i5 o superior, monitor de 15" e impresora
	Software: Sistema Operativo Windows 10 o superior y antivirus actualizado
	Comunicaciones: Cuenta con Internet y correo electrónico activo para remisión diaria de información. Este Servicio debe estar permanentemente operativo
	Aplicativo: la IPRESS - Hemodiálisis Tercerizada debe contar con soporte informático propio o contratado, que brinde atención inmediata a sus usuarios en el uso y mantenimiento del sistema, solución de problemas relacionado al sistema instalado y tratamiento de la información



ANEXO N° 10

AMBIENTES Y AREAS DE LA IPRESS

AMBIENTES Y AREAS DE LAS IPRESS - HEMODIALISIS TERCERIZADA	
Debe contar con:	
<input type="checkbox"/> Administración.	
<input type="checkbox"/> Sala de espera para pacientes y familiares.	
<input type="checkbox"/> Consultorio médico.	
<input type="checkbox"/> Sala de Observación de Pacientes.	
<input type="checkbox"/> Servicios higiénicos exclusivos para pacientes varones y mujeres.	
<input type="checkbox"/> Sala (s) de Hemodiálisis.	
<input type="checkbox"/> Sala de cebado de sistema extracorpóreo.	
<input type="checkbox"/> Sala de lavado de material Biocontaminados.	
<input type="checkbox"/> Área Biocontaminados.	
<input type="checkbox"/> Cuarto Biocontaminados (Almacenamiento central o final).	
<input type="checkbox"/> Área limpia.	
<input type="checkbox"/> Cuarto limpio.	
<input type="checkbox"/> Sala de tratamiento de agua.	
<input type="checkbox"/> Almacén.	
<input type="checkbox"/> Dirección médica / Jefatura de enfermería.	
<input type="checkbox"/> Sala de mantenimiento de máquinas y equipos.	
<input type="checkbox"/> Vestidores y servicios higiénicos de personal asistencial: varones y mujeres.	
<input type="checkbox"/> Comedor para personal.	
<input type="checkbox"/> Cuarto de limpieza	

CARACTERISTICA DE INFRAESTRUCTURA DE LA IPRESS - HEMODIALISIS TERCERIZADA	
AMBIENTES/AREAS	CARACTERÍSTICAS
Administración	Con equipamiento administrativo, soporte informático y archivo convencional
Sala de Espera	Superficie mínima de 8 m2 por modulo
	Próxima a la sala de hemodiálisis y con baños adjuntos
	Con ventilación e iluminación adecuadas
	Que permita el acceso y estancia de personas en silla de ruedas
Consultorio Medico	Debe contar con mobiliario cómodo que permita su fácil limpieza de desinfección
	Superficie mínima de 12 m2
	Próxima a la sala de hemodiálisis
	Debe contar con un lavatorio para el lavado de manos, con medidas internas mínimas de 35x25 cm y 14 cm de profundidad, con surtidor de agua en cuello de ganso, accionado sin el uso de las manos surtidor de jabón a pedal y dispensador de papel toalla que permita extraer el pape directamente, sin el uso de las manos botones o similares



	Dispondrá de servicio de internet
Sala de observación de pacientes	Superficie mínima de 8 m2
	Próxima al consultorio médico y sala de hemodiálisis
	Debe contar con camilla o sillón de hemodiálisis, coche de curación y soporte para sueros
	Monitor multiparámetros para control de funciones vitales y/o Monitor/Desfibrilador según NTS N° 060/MINSA-DGSP-V.01 y Ficha de Homologación
Sala de Hemodiálisis	Debe contar con un lavatorio para el lavado de manos, con medidas internas mínimas de 35x25 cm y 14 cm de profundidad, con surtidor de agua en cuello de ganso, accionado sin el uso de las manos surtidor de jabón a pedal y dispensador de papel toalla que permita extraer el pape directamente, sin el uso de las manos botones o similares
	PUESTO DE HEMODIALISIS
	Superficie mínima de 6 m2
	La separación mínima entre maquina y sillón del mismo puesto debe ser como mínimo de 0.3 m
	La separación mínima entre maquina y sillón de puestos laterales desde ser como mínimo de 0.8 m
	La separación mínima entre sillones de puestos frontales debe ser como mínimo de 1.6 metros lineales con sillones extendidos, si fuera el caso de puestos frontales
	Los puestos de diálisis deben estar distribuidos en número de cinco puestos por modulo
	Debe contar como mínimo con un puesto adicional para la atención de emergencias dialíticas, con equipo de diálisis operático
	Por ningún motivo se prepara el material médico en la sala de tratamiento
	ESTACION DE ENFERMERIA
	Superficie de 6 m2
	Una estación por modulo
	Su ubicación debe permitir la observación y comunicación con todos los pacientes, sin que existan columnas, paredes o muros que lo impidan
	Incluye escritorio y materiales de trabajo
	SUPERFICIE DE CIRCULACION
	Debe considerarse un minimo de 15% adicional a la superficie total de los puestos de diálisis y estaciones de enfermería
	LAVATORIO



		Debe de contar con un lavatorio para el lavado de manos, exclusivo para el personal, con medidas internas mínimas de 35x25 cm y 14 cm de profundidad, con surtidor de agua en cuello de ganso accionado sin el uso de manos, surtidor de jabón a pedal y dispensador de papel toalla que permita extraer el papel directamente, sin uso de palancas, botones o similares
		Ubicado dentro del perímetro de cada módulo, para ser accesible al personal asistencial asignado por ningún motivo se usará para otros fines
		CIRCULACION UNIDIRECCIONAL
		Sala de cebado de sistemas extracorpóreos - sala de tratamiento - cuarto Biocontaminados - destino final
		TIEMPOS DE ATENCION
		sesión de hemodiálisis - retiro de material Biocontaminados limpieza y desinfección - ingreso de material limpio - equipamiento de puestos - ingreso de pacientes
Sala de lavado de material		Separada de la sala de hemodiálisis
		Superficie mínima de 6 m2.
		Debe contar con un lavadero de acero inoxidable, para el lavado de materiales Biocontaminados (riñoneras, instrumental quirúrgico, férulas, etc.) con medidas internas mínimas de 40x48 cm y 23 cm de profundidad, con surtidor de agua en "cuello ganso" accionado sin el uso de las manos Por ningún motivo se utiliza para otros fines.
		Debe de contar con un lavatorio para el lavado de manos, exclusivo para el personal, con medidas internas mínimas de 35x25 cm y 14 cm de profundidad, con surtidor de agua en cuello de ganso accionado sin el uso de manos, surtidor de jabón a pedal y dispensador de papel toalla que permita extraer el papel directamente, sin uso de palancas, botones o similares
Sala de cebado de sistemas extracorpóreos (no Biocontaminados)		El agua para el lavado de material Biocontaminados debe provenir de la planta de tratamiento de agua y tener la misma calidad que la usada en la sala de hemodiálisis
		Superficie mínima de 6 m2.
		Debe contar con máquina de hemodiálisis operativa que garantice un óptimo procedimiento de cebado.
		Los sistemas extracorpóreos cebados deberán ser colocados en bolsas transparentes de polietileno que se descartarán después de su uso.
		Por ningún motivo se permite el uso de montacargas.
Área Limpia		Debe estar ubicada cerca de la sala de tratamiento y protegida de la contaminación del medio ambiente.
		Para el almacenamiento de ropa limpia (sábanas, frazadas, mandilones) necesaria para un día de tratamiento.



		Se recomienda emplear un mueble con acabado de melamina.
		Superficie mínima de 8 m2.
	Cuarto Limpio	Estará implementado con refrigeradora para conservación de medicamentos y autoclave para esterilización de material.
		Dispondrá de armarios y vitrinas para el almacenamiento de material limpio y/o estéril.
		Contará con un espacio para la preparación de material médico.
		La temperatura debe mantenerse entre 18 a 22 °C
	Área Biocontaminados	Debe contar con termómetro ambiental, para registro diario.
		Para el almacenamiento temporal de ropa Biocontaminados (sábanas, frazadas y mandilones).
		Ubicada cerca de la sala de diálisis
		El almacenamiento debe realizarse en bolsas de polietileno color rojo, separando la ropa de pacientes de la del personal para ser colocados en recipientes con tapa y con base rodante.
	Cuarto Biocontaminados	Superficie mínima de 2m2
		Para el almacenamiento central de materiales no reutilizables.
		Biocontaminados (residuos sólidos)
		Ubicado próximo al exterior del establecimiento (primer piso) en un lugar que no sea transitado por los pacientes ni sus familiares, alejado de las salas de hemodiálisis, sala de mantenimiento de máquinas y de la planta de tratamiento de agua.
		Los residuos sólidos Biocontaminados (dializadores, líneas arteriovenosas, protectores de transductores, frascos y viales de plástico, guante, gasas, etc.) debe ser almacenados dentro de bolsas de polietileno de color rojo y colocadas dentro de recipientes con tapa. Estos recipientes deben ser de fácil limpieza y desinfección.
		Los residuos sólidos se almacenarán en este ambiente por un periodo de tiempo no mayor de 24 horas (NTS N° 096-MINASA/DIGESA-VO.1) hasta su recojo y transporte externo., para su disposición final, por empresas especializadas en el manejo de residuos sólidos hospitalarios.
	Sala de mantenimiento de maquinas	Superficie mínima de 8 m2.
		Ubicada en el primer piso.
		Superficie mínima de 8 m2.
		Para el mantenimiento de máquinas y equipos.
		Por ningún motivo se dará mantenimiento a los equipos dentro de la sala de hemodiálisis



Sala de tratamiento de Agua	Cerca de la sala de hemodiálisis (a menos de 25 m)
	Con un drenaje que permita evacuar fugas de agua.
	Debe estar bien ventilada y mantener una temperatura entre 15 y 30°C.
	Alejada de cualquier zona contaminada.
Almacén	Superficie mínima de 6 m2 por módulo
	Para almacenamiento de medicamentos e insumos, las condiciones de almacenamiento deben ser las recomendadas por el fabricante y autorizadas por el rotulo del producto.
	Debe mantener una temperatura ambiente controlada entre 20 y 25 °C.
	Debe contar con un termohigrómetro para registro diario.
Administración	Debe contar con equipamiento administrativo, soporte informático y archivo convencional.
Dirección Médica/Jefatura de enfermería	Dispondrá de dos computadoras con servicio de internet.
Baños para pacientes	Superficie mínima de 3 a 4 m2 por baño
	Diferenciadas por sexo.
	La puerta debe abrir hacia fuera, con cerradura que permita abrirse desde afuera, y con un ancho mínimo de 1.0 m, para permitir ingreso en sillas de ruedas.
	Área donde se ubica el inodoro tendrá 1.10 m de ancho.
Baño de Personal	Debe contar con barreras de apoyo para facilitar su utilización por pacientes con limitaciones físicas. Debe contar con dispensador de agua accionado sin el uso de las manos, dispensador de jabón accionado a pedal, dispensador de papel toalla o secador de manos automáticos
	Superficie mínima de 2 m2 por baño.
	Diferenciadas por sexo.
	Debe contar con dispensador de agua accionado sin el uso de las manos, dispensador de jabón accionado a pedal, dispensador de papel toalla o secador de manos automáticos.
Vestuario de Personal	Debe contar con casillero de acuerdo al número de personas que trabajan en la IPRESS-Hemodiálisis.
	Diferenciados por sexo.
Comedor y Sala de descanso de personal	Debe contar con el mobiliario necesario.
Cuarto de Limpieza	Lugar donde se ubican todos los materiales utilizados para la limpieza y desinfección.
	Cuenta con lavadero/poza.



ANEXO 10 – A

EVALUACION MENSUAL DE NUTRICION

IPRESS HEMOGALIS			
NUTRICIONISTA			
PERIODO			
FECHA			
APELLIDOS Y NOMBRES	PESO	TALLA	SI
	kg	m	
PESO	PESO	IDEAL	
P. BRAQUIAL	%	ADECUACION	
C.M.B.	%	ADECUACION	
INDICE	QUETELET	SGA	
	(kg/m2)		
ALBUMINA	g/dl	NUTRICIONAL	
DIAGNOSTICO	NUTRICIONAL	INTERVENCION	
PATOLOGIA	ASOCIADA	OBSERVACIONES	

Nota:

(1) Perímetro Braquial % Adecuación:

(2) % EPT (Espesor del Pliegue Tricipital):

(3) C.M.B. % Adecuación:

(4) Índice de Quetelet:

(5) Valoración Subjetiva Global (SGA: 9; 1b: active Global Assessment)



Prolong. Av Tumbes N°1625
Telf. 072 - 526563
Anexo 1014

Siempre
con el pueblo

BICENTE NADIO
DEL PERU
2021 - 2024

www.essalud.gob.pe

EVALUACION MENSUAL DE PSICOLOGIA

IPRESS HEMODIALYSIS	
PSICOLOGIA)	
PERIODO	
TECHIA	

[illegible]

Twisted

- (1) Escala de Ansiedad (EM) de ZUNG
(2) Escala de Depresión de BURNES
(3) Instrumento genérico de medición de la Calidad de Vida Relacionada con la Salud (CVRIS). Se aplica en pacientes relativamente sanos como en grupos de pacientes con diferentes patologías.
(4) Escala Visual Analógica (EVA).



66



Prolong. Av. Tumbes N°1625
Teléf. 072 - 526563
Anexo 1014

www.manuscript.gob.jp

ANEXO N° 11

PROBLEMAS QUE INFLUYEN EN EL ESTADO DE SALUD Y CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD

Circunstancias que no son enfermedades, lesiones ni causas externas clasificables, son registrados como diagnósticos o problemas. La persona que puede o no es enferma, entra en contacto con los servicios de salud y se encuentra con riesgos potenciales para su salud, relacionados con situaciones socioeconómicas y psicosociales.

Problema Familiar:	
Z60.0	Problemas relacionados con el ajuste a las transiciones del ciclo vital.
Z60.1	Problemas relacionados con situación familiar atípica.
Z60.2	Problema relacionado con persona que vive sola.
Z60.4	Problemas relacionados con la exclusión o rechazo social.
Z61	Problemas relacionados con hechos negativos en la niñez.
Z63.0	Problemas relacionados entre esposos o pareja.
Z63.1	Problemas en la relación con los padres y los familiares políticos.
Z63.2	Problemas relacionados con el apoyo familiar inadecuado.
Z63.3	Problemas relacionados con la ausencia de un miembro de la familia.
Z63.4	Problemas relacionados con la desaparición o muerte de un miembro de la familia.
Z63.5	Problemas relacionados con la ruptura familiar por separación o divorcio.
Z63.6	Problemas relacionados con familiar dependiente, necesitado de cuidado en la casa.
Z63.7	Problemas relacionadas con otros hechos estresantes que afectan a la familia y a la casa.
Z63.8	Otros problemas específicos relacionados con el grupo primario de apoyo.
Z63.9	Problema no especificado relacionado con el grupo primario de apoyo.
Problema Laboral:	
Z56.0	Problemas relacionados con el desempleo, no específico.
Z56.1	Problemas relacionados con el cambio de empleo.
Z56.2	Problemas relacionados con amenaza de pérdida del empleo.
Z56.3	Problemas relacionados con el horario estresante del trabajo.
Z56.4	Problemas relacionados con desavenencias con el jefe y los compañeros de trabajo.
Z56.5	Problemas relacionados con el trabajo incompatible.
Z56.6	Otros problemas de tensión física o mental relacionadas con el trabajo.
Z56.7	Otros problemas y los no específicos relacionados con el empleo.
Problema Económico:	
Z59.4	Problemas relacionados con la falta de alimentos adecuados.
Z59.5	Problemas relacionados con pobreza extrema.
Z59.6	Problemas relacionados con bajos ingresos.
Z59.7	Problemas relacionados con seguridad social y sostenimiento insuficiente para el bienestar.
Problema de Vivienda:	
Z59.0	Problemas relacionados con la falta de vivienda.
Z59.1	Problemas relacionados con vivienda inadecuada.
Z59.2	Problemas caseros y con vecinos e inquilinos.

ASISTENCIAL TUN
V°B°

Z59.3	Problemas relacionados con persona que reside en una institución.
Z59.8	Otros problemas relacionados con la vivienda y las circunstancias económicas.
Problema de Estilo de Vida:	
Z72.0	Problemas relacionados con el uso del tabaco.
Z72.1	Problemas relacionados con el uso del alcohol.
Z72.2	Problemas relacionados con el uso de drogas.
Z72.3	Problemas relacionados con la falta de ejercicio físico.
Z72.4	Problemas relacionados con la dieta y hábitos alimentarios inapropiados.
Z72.5	Problemas relacionados con la conducta sexual de alto riesgo.
Z72.6	Problemas relacionados con el juego y las apuestas.
Z72.8	Otros problemas relacionados con el estilo de vida.
Z72.9	Problemas no específicos relacionados con el estilo de vida.
Z73.0	Problemas relacionados con la enfermedad consuntiva.
Z73.1	Problemas relacionados con la acentuación de rasgos de la personalidad.
Z73.2	Problemas relacionados con la falta de relajación y descanso.
Z73.3	Problemas relacionados con el estrés, no clasificados en otra parte.
Z73.4	Problemas relacionados con habilidades sociales inadecuadas, no clasificados en otra parte.
Z73.5	Problemas relacionados con el conflicto del rol social, no clasificados en otra parte.
Z73.8	Otros problemas relacionados con dificultades con el modo de vida.
Z73.9	Problemas no específicos relacionados con dificultades con el modo de vida.
PROBLEMA DE LIMITACIONES EN ACTIVIDAD DE LA VIDA DIARIA:	
Z73.6	Problemas relacionados con la limitación de las actividades debido a la discapacidad.
PROBLEMA INSTITUCIONAL:	
Z52.2	Donación de órganos/trasplante renal.
Z53.2	Problemas con el servicio de salud por procedimientos no realizados.
Z74.8	Otros problemas relacionados con dependencia del prestador de servicio.
Z75.0	Problemas relacionados con servicio médico no disponible en el domicilio.
Z75.1	Problemas relacionados con persona esperando admisión en una institución apropiada en otro lugar.
Z75.2	Problemas relacionados con persona en otro periodo de espera para investigación y tratamiento.
Z75.3	Problemas relacionados con atención de salud no disponible o inaccesible.
Z75.8	Otros problemas relacionados con servicios médicos y de salud.
PROBLEMA DE SALUD:	
Z63.7	Problemas relacionados con otros hechos estresantes que afectan a la familia y a la casa.
Z64.0	Problemas relacionados con embarazo no deseado.



ANEXO N° 12
LISTA DE MEDICAMENTOS E INSUMOS DE COCHE DE PARO

DESCRIPCION		CANTIDAD
Adrenalina o Epinefrina	1 mg/ml	05 ampollas.
Atropina.	0.5 mg/ml.	05 ampollas
Verapamilo	5 mg	03 ampollas
Lidocaína sin Epinefrina al	1%	02 ampollas
Lanatósido C	0.4 mg	03 ampollas
Amiodarona	150.0 mg	02 ampollas
Hidrocortisona	500.0 mg	02 ampollas
Bicarbonato de sodio al	8.40%	05 ampollas
Dextrosa al	33%	05 ampollas
Cloruro de Sodio al	20%	05 ampollas
Gluconato de Calcio al	10%	05 ampollas
Protamina	10 mg/ml	02 ampollas
Isorbide S.L	5 mg	03 unidades.
Cloruro de Sodio al	0.90%	01 frasco
Mascara de oxígeno con reservorio		02 unidades.
Cánula binasal		02 unidades
Cánula orofaríngea o de Mayo		02 unidades
Tubo endotraqueal 7.5 mm		02 unidades
Guía para Intubación Endotraqueal		01 unidad
Gel Conductor		01 frasco
Catéter Endovenoso Periférico Nro. 18		02 unidades
Catéter Endovenoso Periférico Nro. 20		02 unidades
Llave de Doble /Triple Vía		01 unidad
Jeringa de 20 cc con aguja		02 unidades
Jeringa de 10 cc con aguja		02 unidades
Jeringa de 5 cc con aguja		02 unidades
Equipo de Venoclisis		02 unidades
Guantes estériles		03 unidades.
Sondas de aspiración.		03 unidades
Gasa Estéril 10 por 10 cm		05 unidades
Ácido acetil salicílico		02 unidades
Atorvastatina tab 80 mg		02 unidades.



3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

Importante para la Entidad

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

A. CAPACIDAD LEGAL

A.1 HABILITACION

Requisitos:

- Licencia Municipal de funcionamiento de los establecimientos de salud destinados para el funcionamiento de la IPRESS.
- Certificado de inspección técnica de seguridad en edificaciones emitida por la Municipalidad correspondiente.
- Inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución de categorización vigente emitida por la Unidad de Servicios de la Dirección de Salud – DIRESA.

Acreditación:

- Copia de la Licencia Municipal de funcionamiento de los establecimientos de salud destinados para el funcionamiento de la IPRESS.
- Copia del Certificado de inspección técnica de seguridad en edificaciones emitida por la Municipalidad correspondiente.
- Copia de Inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, emitido por autoridad competente y/o el Registro de Inscripción de la IPRESS – Hemodiálisis otorgada por la Superintendencias Nacional de Salud (SUSALUD).
- Copia de Resolución de categorización vigente emitida por la Unidad de Servicios de la Dirección de Salud – DIRESA.

Importante para la Entidad

Asimismo, la Entidad **puede** adoptar uno o más de los requisitos de calificación siguientes:

B. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO

Requisitos:

- Planta de tratamiento de agua, según especificaciones del Anexo N°9 Equipamiento de la IPRESS – Hemodiálisis Tercerizada.
- Máquinas de Hemodiálisis, según especificaciones del Anexo N°9 Equipamiento de la IPRESS – Hemodiálisis Tercerizada.

- 1.- La Entidad puede adoptar solo los requisitos de calificación contenidos en el presente capítulo, de acuerdo al artículo 28 del Reglamento. Los requisitos de calificación son fijados por el área usuaria en el requerimiento.
- 2.- La Entidad puede adoptar solo los requisitos de calificación contenidos en el presente capítulo, de acuerdo al artículo 28 del Reglamento. Los requisitos de calificación son fijados por el área usuaria en el requerimiento

32



Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



Si
con

BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido (1año).

B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA

Requisitos:

Disponibilidad de la infraestructura donde se prestará el servicio según las especificaciones señaladas en el Anexo N° 10 Ambientes y áreas de la IPRESS – HEMODIALISIS TERCERIZADA.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida (1 año).

B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE

B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA

Requisitos:

Título Profesional de Médico cirujano, Título de Especialista en Nefrología, Licenciado en Enfermería, Profesional Técnico en Enfermería, Licenciado en Nutrición, Licenciado en Psicología, Licenciado en trabajo social, Título Profesional de Técnico en Electrónica" o "Título Profesional de Técnico en Electrónica Industrial respectivamente del personal clave requerido del Director Médico, Medico nefrólogo, Enfermero (a) Jefe, Enfermero (a) asistencial, Técnico (a) de enfermería, Nutricionista, Psicólogo (a), Trabajador (a) Social, Técnico(a) en mantenimiento de máquinas en hemodiálisis y personal de limpieza.

Acreditación:

El título profesional de Médico cirujano especialidad en nefrología, Licenciado en Enfermería, Profesional Técnico en Enfermería, Licenciado en Nutrición, Licenciado en Psicología, Licenciado en trabajo social, Título Profesional de Técnico en Electrónica" o "Título Profesional de Técnico en Electrónica Industrial será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <https://enlinea.sunedu.gob.pe/> // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : <http://www.titulosinstitutos.pe/>, según corresponda.

B.3.2 CAPACITACIÓN

Requisitos:

16 horas lectivas, en temas relacionados en diálisis del personal clave requerido del director

Médico, Medico nefrólogo, Enfermero (a) jefe, Enfermero (a) asistencial, Técnico (a) de enfermería, Nutricionista, Psicólogo (a), Trabajador (a) Social, Técnico(a) en mantenimiento de máquinas en hemodiálisis.

Acreditación:

Se acreditará con copia simple de CONSTANCIAS, CERTIFICADOS, U OTROS DOCUMENTOS, SEGÚN CORRESPONDA.

EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

- Director Médico, con experiencia laboral de 03 años en hemodiálisis
- Médico Nefrólogo, con experiencia laboral de 01 año en hemodiálisis
- Enfermero (a) jefe, con experiencia laboral de 01 año en hemodiálisis
- Enfermero (a) asistencial, con experiencia laboral de 06 meses en hemodiálisis
- Técnico (a) de enfermería, con experiencia laboral de 06 meses en hemodiálisis
- Nutricionista, experiencia laboral de 03 meses en hemodiálisis
- Psicólogo (a), experiencia laboral de 03 meses en hemodiálisis
- Trabajador (a) Social experiencia laboral de 03 meses en hemodiálisis
- Técnico (a) en mantenimiento de máquinas, experiencia laboral de 06 meses en manejo de equipos de hemodiálisis

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancia o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

C. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

C.1 FACTURACION

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 5'000.000.00 (Cinco millones y 00/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran servicios similares a los siguientes. REFERIDOS A DIALISIS PERITONEAL.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con vóucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema



34

Prolong. Av Tumbes N°1625
Telef. 072 - 526563
Anexo 1014



financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago², 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° 9** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

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

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 una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 10**.

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

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 9** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

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

PUNTAJE TOTAL	100 puntos¹⁰
----------------------	--------------------------------

Importante

Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.

¹⁰ Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación del servicio de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [.....], el comité de selección adjudicó la buena pro del **CONCURSO PÚBLICO N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN]** para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

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

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹¹

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO, PAGOS PARCIALES O PAGOS PERIÓDICOS], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

LA ENTIDAD debe efectuar el pago de las contraprestaciones pactadas a favor del CONTRATISTA dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los servicios,

¹¹ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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 ULTIMO CASO].

Importante para la Entidad

De preverse en los Términos de Referencia la ejecución de actividades de instalación, implementación u otros que deban realizarse de manera previa al inicio del plazo de ejecución, se debe consignar lo siguiente:

“El plazo para la [CONSIGNAR LAS ACTIVIDADES PREVIAS PREVISTAS EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA] es de [.....], el mismo que se computa desde [INDICAR CONDICIÓN CON LA QUE DICHAS ACTIVIDADES SE INICIAN].”

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS¹²

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

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

El plazo de ejecución de las prestaciones accesorias es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES PRINCIPALES, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].

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

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía incondicional, solidaria, irrevocable, y de realización automática en el país al solo requerimiento, a favor de LA

¹² De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

ENTIDAD, por los conceptos, montos y vigencias siguientes:

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

Importante

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

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

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

Importante

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO

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

EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO Y OPORTUNIDAD PARA LA SOLICITUD], adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o

póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud.

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

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.

CLÁUSULA DÉCIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no 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 servicios manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no otorga la conformidad, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹³

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [.....]

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹⁴.

¹³ 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).

¹⁴ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1

Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁵		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 servicios¹⁶

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.

¹⁵ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

¹⁶ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1

Presente.-

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

Datos del consorciado 1					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁷		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado 2					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁸		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado ...					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁹		Sí		No	
Correo electrónico :					

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:

¹⁷ En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁸ Ibídem.

¹⁹ Ibídem.

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 servicios²⁰

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.

²⁰ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 2

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta al **CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1**

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] [%]²¹

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]²²

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%²³

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

²¹ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²² Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²³ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

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

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

Importante

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

Importante para la Entidad

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

Importante para la Entidad

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

Incluir o eliminar, según corresponda

Importante para la Entidad

*En caso de la prestación de servicios bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:
Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
TOTAL	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

Importante para la Entidad

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

Incluir o eliminar, según corresponda

Importante para la Entidad

En caso de la prestación de servicios bajo el esquema mixto de suma alzada y precios unitarios incluir el siguiente anexo:

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1

Presente.-

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

OFERTA A PRECIOS UNITARIOS DE LOS COMPONENTES SIGUIENTES:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO
Monto del componente a precios unitarios			

OFERTA A SUMA ALZADA DE LOS COMPONENTES SIGUIENTES:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
Monto del componente a suma alzada	

Monto total de la oferta	
--------------------------	--

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- El postor debe consignar en su oferta los precios unitarios de los componentes previstos para este sistema en el presente anexo y por un monto fijo integral de los componentes previstos a suma alzada.*

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

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

Importante para la Entidad

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

Incluir las disposiciones, según corresponda. Una vez culminada la elaboración de las bases, las notas que no se incorporen deben ser eliminadas

Importante para la Entidad

En caso de la prestación de servicios bajo el sistema en base a porcentajes incluir el siguiente anexo:

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

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

CONCEPTO	OFERTA
Porcentaje ofertado ²⁴	%
Monto Total Ofertado	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

Importante para la Entidad

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

Incluir las disposiciones, según corresponda. Una vez culminada la elaboración de las bases, las notas que no se incorporen deben ser eliminadas.

²⁴ De conformidad con la Opinión N° 202-2016/DTN, corresponde al porcentaje del monto total a cobrar o recuperar.

Importante para la Entidad

En caso de la prestación de servicios bajo el sistema en base a honorario fijo y comisión de éxito incluir el siguiente anexo:

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1

Presente.-

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

CONCEPTO	MONTO
(A) Honorario Fijo	
(B) Comisión de éxito ²⁵	
Precio de la Oferta (A) + (B)	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

Importante para la Entidad

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

Incluir las disposiciones, según corresponda. Una vez culminada la elaboración de las bases, las notas que no se incorporen deben ser eliminadas

²⁵ De conformidad con la Opinión N° 011-2017/DTN: “El postor formula su oferta contemplando un monto fijo y un monto adicional como incentivo que debe pagársele en caso consiga el resultado esperado”.

Importante para la Entidad

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

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

ANEXO N° 7

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

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

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa²⁶ se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no presta servicios fuera de la Amazonía.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

²⁶ En el artículo 1 del “Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía” se define como “empresa” a las “Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquéllas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta.”

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁷	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁸	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁹ DE:	MONEDA	IMPORTE ³⁰	TIPO DE CAMBIO VENTA ³¹	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³²
1										
2										
3										
4										

²⁷ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁸ 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.

²⁹ 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”*.

³⁰ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

³¹ El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

³² Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁷	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁸	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁹ DE:	MONEDA	IMPORTE ³⁰	TIPO DE CAMBIO VENTA ³¹	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³²
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N.º 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

Importante para la Entidad

En el caso de procedimientos por relación de ítems cuando la contratación del servicio va a ser prestado fuera de la provincia de Lima y Callao y el monto del valor estimado de algún ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00) debe considerarse el siguiente anexo:

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

ANEXO N° 10

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N° 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que el domicilio de mi representada se encuentra ubicado en la provincia o provincia colindante donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *Para asignar la bonificación, el comité de selección, verifica el domicilio consignado por el postor en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que el postor pueda acceder a la bonificación, debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*

Importante

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

ANEXO N° 10

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N° 01-2023-ESSALUD/RATU-1
Presente.-

Mediante el presente el que se suscribe, [.....], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que los domicilios de todos los integrantes del consorcio se encuentran ubicados en la provincia o provincias colindantes donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**

Importante

- *Para asignar la bonificación, el comité de selección, verifica el domicilio consignado de los integrantes del consorcio, en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*

Nota para la Entidad

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

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

ANEXO N° 11

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

ITEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO CORRESPONDE A UNA AS])

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° 01-2023-ESSALUD/RATU-1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- Para asignar la bonificación, el 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.