



BASES ADMINISTRATIVAS

CONTRATACION DIRECTA N° 014-2023-HRDCQ-DAC-HYO

**“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA DIÁLISIS
PERITONEAL SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE
NEFROLOGÍA Y HEMODIÁLISIS”**

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 ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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



CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Hospital R.D.C.Q. Daniel Alcides Carrión de Huancayo
RUC N° : 20185665322
Domicilio legal : Av. Daniel A. Carrión N° 1556 – Huancayo
Teléfono: :
Correo electrónico: : contrataciones.hdac.hyo@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA Y HEMODIÁLISIS.

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato N° 02: Aprobación de Expediente de Contratación N° 067-2023-AE de fecha 22 de junio de 2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.7. PLAZO DE EJECUCION DE PRESTACIONES

El plazo de ejecución de la presente convocatoria será de quince (15) días calendarios, de acuerdo a los términos y condiciones establecidos por el del área usuaria.

1.8. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

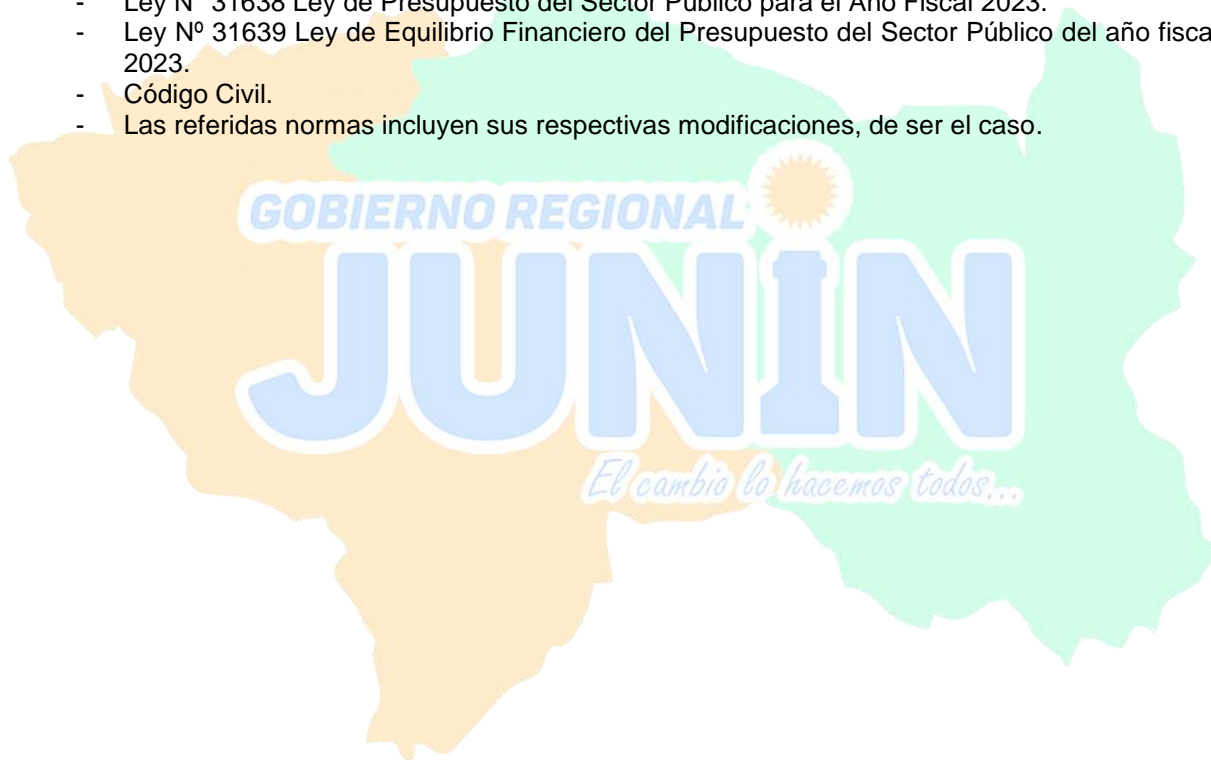
Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 5.00 en la Unidad de Caja del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión.

Importante

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

1.9. BASE LEGAL

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 “Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF; en adelante la Ley.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias, en adelante, el Reglamento.
- Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Código Civil.
- 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.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos¹, la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

El certificado de vigencia de poder expedido por registros públicos no debe tener una antigüedad mayor de treinta (30) días calendario a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión.

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.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (**Anexo N°2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**).
- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (**Anexo N° 4**)²
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (**Anexo N° 5**)
- g) El precio de la oferta en Soles según el **Anexo N° 6**.

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

¹ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

² 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.

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 Discapacidad³.

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 a través de Carta Fianza, de corresponder.
- b) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- c) Código de cuenta interbancaria (CCI).
- d) Póliza de seguros según corresponda.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁴.

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 la Oficina de Logística del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión – Huancayo sito en el Jr. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – Huancayo, tercer piso.

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en un solo pago posterior a la entrega del equipo. Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable de la Oficina emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Carta de CCI.

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Logística del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión – Huancayo sito en el Jr. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – Huancayo, tercer piso.

³ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁴ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

**CAPÍTULO III
REQUERIMIENTO**

REPORTE N° 247 - 2023-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DF

PARA : LIC. CAMILO ALDO MENDOZA VASQUEZ
JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN

ATENCIÓN : CPC. VICTOR VELA ACEVEDO
JEFE DE LA OFICINA DE LÓGISTICA

ASUNTO : SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y
DISPOSITIVOS MEDICOS PARA DIALISIS PERITONEAL DEL SERVICIO DE
NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS.

REFERENCIA : a) REPORTE N°056-2023-HRDCQ-DAC-HYO/SHN.

FECHA : Huancayo, 21 de febrero del 2023



Por medio del presente me dirijo a Ud., para saludarlo cordialmente y en atención al documento de referencia a) sobre; SUSTENTO TECNICO PARA LA COMPRA DE INSUMOS PARA HEMODIALISIS DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS, presentado por la Jefatura del Servicio de Nefrología, se reporta lo siguiente:

Al análisis del documento de referencia a), esta Jefatura ha evaluado la disponibilidad de productos farmacéuticos y dispositivos médicos, los que se encuentran en **riesgo de desabastecimiento y siendo estos VITAL** para la atención de los pacientes que se encuentran en diálisis peritoneal del servicio de Nefrología y Hemodiálisis del HRDCQ "DAC" – Huancayo, ya que la falta de ellos pone en peligro la vida del paciente. Se solicita la **URGENTE ATENCIÓN** de los insumos descritos en el pedido de compra N° 542, para un periodo de 10 meses. Según transferencia financiera recibida por la fuente de Donaciones y Transferencias, destinado a nuestra institución con Memorandum Múltiple N° 32-2023-GRJ-DRSJ-DEAIP/DAS de fecha 08/02/2023 establecida en la adenda del convenio vigente (GORE-SIS-FISSAL).

Y de esta forma dar cumplimiento a la RM N°116-2018/MINSA que aprueba la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – SISMED", 6.3.4. "Las compras Institucionales, son realizadas por las unidades ejecutoras para el abastecimiento de aquellos productos no incluidos en las compras nacionales y regionales...", entendiéndose que la entidad dentro del marco de sus funciones debe garantizar las atenciones a los usuarios internos y externos, debiendo prever las acciones y mecanismo necesarios para realizar dichas atenciones entre los cuales se encuentran la dotación de Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos relacionados con dicha ejecución de las actividades.

Del mismo modo se hace de conocimiento que; "La diálisis peritoneal es una opción terapéutica en los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con indicación de terapia de reemplazo renal "DIALISIS", **para ello se realiza un implante de catéter tenckhoff para diálisis peritoneal a nivel de la cavidad abdominal del paciente**, dicho catéter utiliza un sistema de conexión para realizar el procedimiento de infusión y drenaje del líquido de diálisis a utilizar, estos sistemas de conexión son exclusivos de cada sistema (ANDY- DISC - FRESENIUS o BAXTER), ya que el sistema de conexión no se puede utilizar con líquidos de diálisis del otro sistema porque implicaría el cambio de sistema y reentrenamiento de cada paciente, encareciendo los costos e incrementando el riesgo de complicaciones, por lo que los insumos deben ser compatibles en sus sistemas (es decir compatible con el sistema ANDY- DISC -

36

FRESENIUS o BAXTER). En el servicio de Nefrología y Hemodiálisis del HRDCQ-DAC-HYO se inicia diálisis peritoneal en marzo del 2020 y a esa fecha ya se contaba con insumo para diálisis peritoneal del sistema ANDY DISC (FRESENIUS), por lo que a partir de esa fecha todos los pacientes que ingresaban a diálisis peritoneal son tributarios de dicho sistema por contar con insumos del único sistema.

Finalmente señalar que de lo expuesto se indica que el requerimiento se encuentra alineado a la estimación del área usuaria, por lo que se requiere ser atendido con **URGENCIA**.

Es cuanto informo a Ud. para los fines convenientes del caso.

Se adjunta:

- Especificaciones técnicas firmadas y entregadas por el área usuaria.

Atentamente;

DIR. QON REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION HYO-
Edith Noemí Yance Tappe
QUIMICO FARMACEUTICO
C.O.P. N° 24014
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA

Fs. 37
C.c./Archivo
ENYT/PECY/ERSN

Reg. N°.	06471227
Exp. N°.	04444720

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 22.05.01.U2

Fecha : 21/02/2023
Hora : 15:57
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA N°

000542

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - HUANCAYO - JUNÍN
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000824

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : JEFATURA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
Entregar a Sr(a) : YANCE TAPE EDITH NOEMI
Fecha : 21/02/2023
Actividad Operativa : C0018 COMERCIALIZACION DE MEDICAMENTOS E INSUMOS
Motivo : REQUERIMIENTO DE DISPOSITIVOS MEDICOS Y PRODUCTOS FARMACEUTICOS PARA LA ATENCION DE PACIENTES DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA (DIALISIS PERITONEAL)

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
4-13	0112	20	044	0097	9002	3999999	5006372

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
493700143563	SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL ADULTO X 4 PIEZAS	2.3.1 8.2 1	730.00	UNIDAD
495400133410	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	2.3.1 8.2 1	35.00	UNIDAD
495700741928	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL	2.3.1 8.2 1	14,895.00	UNIDAD
584700050004	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % SOL 5 L	2.3.1 8.1 2	280.00	UNIDAD
584700050007	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 2 L	2.3.1 8.1 2	180.00	UNIDAD
584700050009	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.3 % SOL 2 L	2.3.1 8.1 2	5,440.00	UNIDAD
584700050010	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOL 2 L	2.3.1 8.1 2	13,760.00	UNIDAD
584700050018	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 2.3 % SOL 5 L	2.3.1 8.1 2	60.00	UNIDAD

SE ADJUNTA: ESPECIFICACIONES TECNICAS.

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
HUANCAYO - JUNIN
ESWIN Y CORTIJO DOMINGUEZ
Medico Jefe del Servicio de Nefrologia
CMP N° 96605 RNE N° 144303

Firma del Solicitante

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO

Lic. Adm. Camilo A. Mendoza Vásquez
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma Autorizada



"Año de la unidad, la paz y desarrollo"

REPORTE N° 056 -2023-HRDCQ-DAC-HYO/SHN.

A: Q.F. EDITH YANCE TAIPE
Jefe del Departamento de Farmacia del HRDCQ-DAC - Huancayo.

De: Dr. ESWIN YOEL CORDOVA DOMINGUEZ
Jefe del Servicio de Nefrología y Hemodiálisis del HRDCQ DAC - Huancayo.

Asunto: SUSTENTO TÉCNICO PARA LA COMPRA DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL DEL SERVICIO DE NEFROLOGÍA Y HEMODIÁLISIS POR PROCESO DE SELECCIÓN.

Huancayo, 17 de Febrero del 2023.

Por medio del presente me dirijo a Ud., con la finalidad de expresarle un cordial saludo y al mismo tiempo presentarle el SUSTENTO TÉCNICO PARA LA COMPRA DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL para el servicio de Nefrología y Hemodiálisis para 10 meses mediante proceso de selección, puesto que sin dichos insumos los pacientes no podrán realizar su TERAPIA DIALÍTICA poniendo en riesgo la vida de los mismos.

En la siguiente hoja detallo los insumos médicos para compra directa.

Adicionalmente adjunto el SUSTENTO TECNICO PARA LA COMPRA y las especificaciones técnicas del insumo solicitado.

Esperando la atención al presente quedo de Ud. muy agradecido.

Atentamente,

C.c.
Archivo.
EYCD/feel.

S.N.H.	
REG. N°	06460295
EXP. N°	04436495
FOLIO:	33



ESWIN Y CORDOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
C.M.P. N° 70506 - R.N.E. N° 44333

DEPARTAMENTO DE FARMACIA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO D.A.C. - HYO.
PASE A: *Gestión Programación*
PARA: *Q.F. Edith Salinas*
Atención trámites correspondientes
HYO 20 de 02 del 2023

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL A. CARRION - HYO. DEPARTAMENTO DE FARMACIA	
RECEPCION	
FECHA	20/02/2023
HORA	11/12 am
NOMBRE Y FIRMA	

FORMATO DE REQUERIMIENTO DE PRODUCTOS FARMACEUTICOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS PARA COMPRA DE PROCESO DE SELECCIÓN

AREA SOLICITANTE: SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS /UNIDAD DE DIALISIS PERITONEAL

RESPONSABLE DE REQUERIMIENTO: DR. ESWIN YOEL CORDOVA DOMINGUEZ

N°	DESCRIPCIÓN/ CARACTERÍSTICAS/ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO FARMACEUTICO Y/O DISPOSITIVO MEDICO (SEGÚN PETITORIO NACIONAL UNICO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES)	CONCENTRACION	FORMA FARMACEUTICA	CONSUMO PROMEDIO MENSUAL (CPM) SEGÚN AREA	CANTIDAD TOTAL REQUERIDA (PARA 10 MESES)
MATERIALES, INSUMOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS Y DE LABORATORIO					
1	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DESCONEXION CON DOBLE BOLSA	1.5% de Glucosa POR 2 LITROS	SOL DIA	1690	13760
2	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DESCONEXION CON DOBLE BOLSA	2.3% de Glucosa POR 2 LITROS	SOL DIA	750	5440
3	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DESCONEXION CON DOBLE BOLSA	4.25% de Glucosa POR 2 LITROS	SOL DIA	38	180
4	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DESCONEXION CON DOBLE BOLSA	1.5% de Glucosa POR 5 LITROS		40	280
5	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL CON SISTEMA DE DESCONEXION CON DOBLE BOLSA	2.3% de Glucosa POR 5 LITROS		50	60
6	SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL			90	730
7	OBTURADOR DE PLASTICO PARA DIALISIS PERITONEAL			2006	14895
8	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL			4	35

HOSPITAL REGIONAL DE SALUD 3.884
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAYO

ESWIN Y CORDOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CNP N° 70508 / MNE N° 44333

FIRMA Y SELLO DE RESPONSABLE DE AREA

**SUSTENTO TECNICO PARA LA COMPRA DEL REQUERIMIENTO DE INSUMOS PARA
PACIENTES EN EL AREA DE DIÁLISIS PERITONEAL DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA Y
HEMODIALISIS 2023**

I. BASE LEGAL.

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 023-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la Normal Técnica de Categorías de Establecimiento del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis.
- Resolución Jefatural N° 024-2019-SIS-FISSAL/J, que aprueba el Plan de Financiamiento para fortalecer los servicios de Diálisis Peritoneal en las IPRESS Públicas que tienen convenio con FISSAL.
- Resolución Directoral N° 211-2019-HRDCQ-DAC-HYO/DG, que aprueba el Manual De Normas y Procedimiento De Enfermería en Diálisis Peritoneal, del Servicio de Nefrología y Hemodiálisis, Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" Huancayo.



II. BASE CIENTIFICA.

- KDIGO. <https://kdigo.org/guidelines/ckd-evaluation-and-management/>
- Sociedad Española de Nefrología. Guías de Práctica Clínica en Diálisis Peritoneal. Octubre 2005.
- Sinnakirouchenan R. and Holley J. Peritoneal Dialysis versus Hemodialysis: Risks, Benefits, and Access Issues. *Advances in Chronic Kidney Disease*, Vol 18, No 6 (November), 2011: pp 428-432.
- Blake P. et al. Clinical Practice Guidelines and Recommendations on Peritoneal Dialysis Adequacy 2011. *International Society for Peritoneal Dialysis. Peritoneal Dialysis International 2011*, Vol. 31, pp. 218-239.

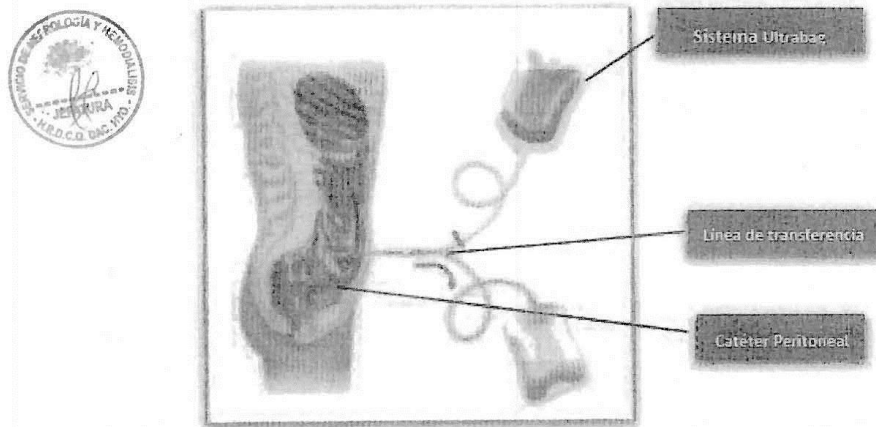
III. ANÁLISIS.

- A. El Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel A. Carrión es un establecimiento de salud de categoría III - E, especializado en enfermedades clínicas y quirúrgicas, categorización que fue otorgada en el año 2011 a través de la Resolución Directoral N° 545-2011-DRSJ/OEDGRH. Dada esta resolución de categorización, este establecimiento de salud dentro de su personal asistencial, debería contar con todas sus áreas implementadas adecuadamente.
- B. El hospital cuenta con una UNIDAD DE HEMODIÁLISIS la cual fue concebida en su construcción con todos los requerimientos y se realizó la implementación de acuerdo a lo solicitado por dicha norma técnica, para la atención de pacientes con enfermedad renal aguda y/o crónica que requieran terapia dialítica.
- C. La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es identificada como un problema de salud pública mundial, que se agudiza frente al incremento progresivo de pacientes que demandan de terapias de reemplazo renal, dentro de las cuales la **HEMODIÁLISIS Y LA DIALISIS PERITONEAL** son la de mayor presencia nacional, siendo al momento las terapias que ofrecemos de forma rápida en nuestra institución, siendo el único **HOSPITAL MACROREGIONAL** en brindarlas, recibiendo referencia de las diferentes provincias del Departamento de Junín; ofreciendo la **DIÁLISIS PERITONEAL** en sus modalidades **CONTINUA AMBULATORIA y AUTOMATIZADA**.
- D. Ante un aumento progresivo de pacientes en HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL muchos de ellos por diversas complicaciones son hospitalizados en nuestra institución quienes por su condición, en diversas circunstancias no son tributarios de HEMODIALISIS ni de DIALISIS PERITONEAL MANUAL con alto riesgo de morbimortalidad; requiriendo antes dichos problemas otra opción dialítica como la **DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA**.
- E. Que habiéndose destinado presupuesto para nuestro HOSPITAL según MEMORANDO MULTIPLE N°32-2023-GRJ-DRSJ-DEAIP/DAS con fecha 8 de febrero del presente para la EJECUCION de transferencias financieras recibidas por la



Fuente de Donación y Transferencias para dar cumplimiento a las metas establecidas en la adenda del convenio vigente (GORE-SIS-FISSAL), se procede a realizar el Requerimiento de insumos para Diálisis peritoneal.

F. **LA DIÁLISIS PERITONEAL (DP)** es un procedimiento que permite depurar toxinas, electrolitos y eliminar líquido en pacientes que sufren ERC terminal de distintas etiologías. Con el término de DP, se engloban todas aquellas técnicas de tratamiento sustitutivo de la función renal que utilizan el *peritoneo* como membrana dialítica, ésta es una membrana biológica semipermeable a líquidos y solutos. Basándose en este hecho fisiológico la DP consigue eliminar sustancias tóxicas y agua del organismo. Por medio de un catéter que se inserta en la cavidad peritoneal, se infunde una solución de diálisis que es mantenida en el peritoneo por un tiempo predeterminado, durante el cual, mediante mecanismos de transporte de difusión y osmosis, se produce el intercambio de sustancias. Siguiendo el gradiente osmótico, se produce la difusión y osmosis de tóxicos y electrolitos desde la sangre al líquido infundido. Posteriormente éstos serán eliminados al exterior a través del mismo catéter.



En este esquema podemos observar de qué manera el sistema cerrado de bolsas, se conecta a la línea de transferencia, estableciéndose un circuito cerrado que permite el drenaje del líquido dializado y la infusión del nuevo líquido a la cavidad

peritoneal a través del catéter. Existen innumerables ventajas que proporciona la diálisis peritoneal frente a la Hemodiálisis, siendo las más importantes:

BENEFICIOS DE DIALISIS PERITONEAL VS. HEMODIÁLISIS	
DIALISIS PERITONEAL	HEMODIÁLISIS
<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida más flexible e independiente. Se realiza en la casa del paciente. • Menor número de visitas al hospital. • No utiliza agujas. • Terapia continua y más fisiológica con mayor preservación de la función renal residual. • Dependiendo de su edad, el paciente puede trabajar y mantener su actividad económica. • Menos invasiva, no requiere del acceso al torrente sanguíneo. • Mejor control de la presión arterial y anemia. • Dieta menos restrictiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza en un centro especializado de hemodiálisis. • Tiene que acudir 13 veces por mes al hospital generando gastos de movilidad. • Requiere la inserción de 2 agujas de fístula en cada sesión. • Terapia menos fisiológica que produce disminución rápida de la función renal residual. • Agotamiento y cansancio post sesión. • Mayor riesgo de transmisión de enfermedades a través de la sangre. • El uso de sales concentradas, necesarias en la hemodiálisis, no permite un buen control de la Presión arterial en pacientes hipertensos. • Mayor restricción dietética.

G. Hay dos tipos de Diálisis Peritoneal:

- **DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA (CAPD):** Tratamiento manual que el paciente realiza en su domicilio. La mayoría de los pacientes en esta modalidad necesitan realizar 4 ó 5 intercambios diarios. El drenaje del líquido requiere entre 10 y 20 minutos y la infusión de la nueva solución entre 5 y 10 minutos. El programa de entrenamiento requiere entre una y dos semanas. El tratamiento es flexible y puede ajustarse a distintas necesidades y horarios. Se requiere de un espacio en casa para almacenar las soluciones necesarias y para el procedimiento propio y lo más importante es el compromiso del paciente para asumir la terapia domiciliaria con responsabilidad.
- **DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA (APD):** Se realiza en casa, por la noche, mientras el paciente está durmiendo, con la ayuda de una maquina llamada cicladora automática que controla el tiempo para efectuar los recambios necesarios, drena la solución utilizada e introduce, la nueva solución de diálisis en la cavidad peritoneal. Las máquinas de Diálisis Peritoneal Automatizada son



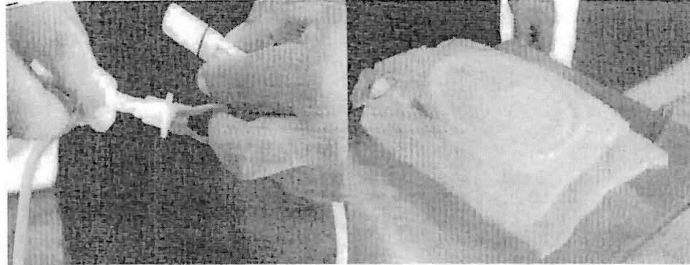
seguras, se manejan fácilmente y pueden utilizarse en cualquier lugar donde haya electricidad. Es una opción de tratamiento ideal para personas activas laboralmente, para niños en edad escolar, para pacientes que estando en DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA que por cualquier motivo tengan que ser hospitalizados y para aquellas personas que necesiten ayuda para dializarse.

H. La DIÁLISIS PERITONEAL (DP) es una opción terapéutica en los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con indicación de terapia de reemplazo renal "DIÁLISIS", para ello se realiza un implante de catéter tenckhoff para diálisis peritoneal a nivel de la cavidad abdominal del paciente, dicho catéter utiliza un sistema de conexión para realizar el procedimiento de infusión y drenaje del líquido de diálisis a utilizar, estos sistemas de conexión son exclusivos de cada sistema (ANDY-DISC – FRESENIUS o BAXTER) ya que el sistema de conexión no se puede utilizar con líquidos de diálisis del otro sistema; en el servicio de Nefrólogía y Hemodiálisis del HRDCQ-DAC-HYO se inicia diálisis peritoneal en marzo del 2020, a esa fecha ya se contaba con insumos para diálisis peritoneal del sistema ANDY DISC(FRESENIUS) adquiridos en proceso anterior, por lo que a partir de esa fecha todos los pacientes que ingresaban a diálisis peritoneal son tributarios de dicho sistema por contar con insumos del único sistema.

GRAFICO 1: SISTEMA DE CONEXIÓN Y BOLSA DE LIQUIDO DE DIALISIS PERITONEAL DEL SISTEMA ANDY DISC (FRESENIUS)



GRAFICO 2: SISTEMA DE CONEXIÓN Y BOLSA DE LIQUIDO DE DIALISIS PERITONEAL DEL SISTEMA BAXTER



- I. La DIALISIS PERITONEAL constituye una excelente opción de tratamiento de la enfermedad renal crónica terminal, que tuvo sus ventajas durante la pandemia COVID-19 que azotó a nuestro país, pudiendo realizarse seguimiento del paciente por videollamada, a fin de evitar la exposición a la infección por COVID, riesgo que presentan los pacientes en hemodiálisis al momento de trasladarse a las unidades de hemodiálisis y durante su permanencia en ellas.

J. CONCLUSIONES

Resulta necesario **ADQUIRIR LA COMPRA DE LOS INSUMOS MEDICOS** descritos anteriormente para garantizar una buena **ATENCION** a nuestros pacientes con opción de ingreso a **DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA Y DIALISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA**; porque sin dichos insumos no se podrá llevar a cabo dicha terapia o será deficiente, poniendo en riesgo la vida de nuestros pacientes. Agradeciendo la gentileza de su atención, quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAY

ESWIN Y. CORDOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
C.M.P. N° 70908 R.N.E. N° 44333

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Denominación de la contratación:

NOMBRE DE PRODUCTO FARMACÉUTICO		FORMA
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL	1.5% POR 2 LITROS	UNIDAD

Finalidad pública:

Calidad de atención a usuarios internos y externos.

Antecedentes:

NO CORRESPONDE.

Objetivos de la contratación:

Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

Características técnicas:

➤ SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% POR 2 LITROS - UNIDAD

- Forma de presentación: Bolsa.
- Concentración: 1.5%.
- Volumen: 2000ml.
- Composición: Cada 1000ml de la solución contiene:

CONTIENE	1.5%
CLORURO DE SODIO	5,786 g.
LACTATO SODICO	3,925 g.
CLORURO CALCICO (2H2O)	0.2573 g.
CLORURO MAGNESICO (6H2O)	0.1017 g.
GLUCOSA MONOHIDRATADA	16.5 g
GLUCOSA ANHIDRA	15.0g
pH	5.5
CALORIAS	60 Kcal./l.
OSMOLARIDAD TEORICA	358 mosm/l.

• Características:

- Es una solución estéril, incolora y apirógena, no contiene aditivos y está libre de Potasio.
- Está compuesta de un sistema de doble bolsa conectada por un DISCO regulador de administración y flujo de la solución dializante, a través de cuatro pasos: Drenaje, cebado, infusión y cierre automático con solo girar el indicador de control del disco momento en el que se introduce automáticamente un PIN de seguridad.
- Es un sistema seguro, de fácil manejo y de una sola conexión.
- Esta tecnología del PIN, protege de la contaminación, simplifica el proceso de cambio de bolsa y no permite la exposición final al medio ambiente.
- No hay desconexión final.
- Este sistema fácil y seguro permite su uso en pacientes con deficiencias en la motricidad como artrosis de las manos, deficiencia visual, etc.
- Cubierto con una sobrebolsa protectora.
- No almacenar a temperatura mayor de 30°C.

- Usos: La solución para Diálisis Peritoneal, es un sistema de doble bolsa para realizar el intercambio de solución en la terapia de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria; alternativa de terapéutica para el tratamiento de pacientes con Insuficiencia Renal.



- **Método de esterilización:** Por Vapor.
- **Empaque Primario:**
 - Bolsa de material biocompatible.
 - Libre de PVC, plastificantes y adhesivos.
 - Preserva en óptimas condiciones las soluciones durante su almacenaje, no se deteriora a la manipulación.
 - Transparente, permite la inspección de las bolsas.
 - Flexible, resistente y hermético, para garantizar la esterilidad e integridad de la solución contenida.
 - Rotulado con el nombre del producto, concentración, lote y fecha de vencimiento con letras claramente visibles, legibles e indelebles, además conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
 - Cuenta con un puerto autosellable para la administración de medicamentos.
 - Bolsa de drenaje: Material flexible, resistente, hermético, y permite ver las características del líquido drenado.
- **Empaque Secundario:**
 - Hermético.
 - De fácil apertura.
 - Garantiza la esterilidad e integridad del producto.
 - Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas.
- **Forma Presentación:** Caja desde 08 unidades.

Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

Reglamentos Técnicos, Normas Metroológicas y/o Sanitarias nacionales:

Normas técnicas Específica:

PROPIA.

Modalidad de ejecución contractual:

NO CORRESPONDE.

Transporte y Seguros:

El proveedor asumirá los gastos de transporte y seguros de los medicamentos a contratar.

Garantía comercial:

18 meses a 24 meses.

Requisitos del proveedor y/o personal:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.



- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, las cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

Lugar y plazo de ejecución de la prestación:

Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrion Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: 1° Entrega: A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la Orden de Compra, y las demás entregas según el siguiente cronograma de entregas:



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1º ENTREGA	2º ENTREGA	3º ENTREGA
			A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra o suscripción del contrato	A los 60 días calendarios de la suscripción del contrato	A los 120 días calendarios, de la suscripción del contrato
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% POR 2 LITROS	UNIDAD	13760	4590	4585	4585

Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregara a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

Forma de pago:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

Responsabilidad por vicios ocultos:

01 año.

Vida Útil:

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAYO

ESWIN Y CORBOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
C.M.P. N° 70508 - R.N.E. N° 44333

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Denominación de la contratación:

NOMBRE DE PRODUCTO FARMACÉUTICO		FORMA
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL	2.3% POR 2 LITROS	UNIDAD

Finalidad pública:

Calidad de atención a usuarios internos y externos.

Antecedentes:

NO CORRESPONDE.

Objetivos de la contratación:

Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

Características técnicas:

➤ SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.3% POR 2 LITROS - UNIDAD

- Forma de presentación: Bolsa.
- Concentración: 2.3%.
- Volumen: 2000ml.
- Composición: Cada 1000ml de la solución contiene:

CONTIENE	2.3%
CLORURO DE SODIO	5,786 - 5,800 g.
LACTATO SODICO	3,925 - 4,0 g.
CLORURO CALCICO (2H2O)	0.2573 - 0.4 g.
CLORURO MAGNESICO (6H2O)	0.1017 - 0.3 g.
GLUCOSA MONOHIDRATADA	25.0 - 30 g
GLUCOSA ANHIDRA	22.73 - 25 g
pH	5.5
CALORIAS	92 - 100 Kcal./l.
OSMOLARIDAD TEORICA	401 - 420 mosm/l.

• Características:

- Es una solución estéril, incolora y apirógena, no contiene aditivos y está libre de Potasio.
- Está compuesta de un sistema de doble bolsa conectada por un DISCO regulador de administración y flujo de la solución dializante, a través de cuatro pasos: Drenaje, cebado, infusión y cierre automático con solo girar el indicador de control del disco momento en el que se introduce automáticamente un PIN de seguridad.
- Es un sistema seguro, de fácil manejo y de una sola conexión.
- Esta tecnología del PIN, protege de la contaminación, simplifica el proceso de cambio de bolsa y no permite la exposición final al medio ambiente.
- No hay desconexión final.
- Este sistema fácil y seguro permite su uso en pacientes con deficiencias en la motricidad como artrosis de las manos, deficiencia visual, etc.
- Cubierto con una sobrebolsa protectora.
- No almacenar a temperatura mayor de 30°C.

- Usos: La solución para Diálisis Peritoneal, es un sistema de doble bolsa para realizar el intercambio de solución en la terapia de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria; alternativa de terapéutica para el tratamiento de pacientes con Insuficiencia Renal.



- **Método de esterilización:** Por Vapor.
- **Empaque Primario:**
 - Bolsa de material biocompatible.
 - Libre de PVC, plastificantes y adhesivos.
 - Preserva en óptimas condiciones las soluciones durante su almacenaje, no se deteriora a la manipulación.
 - Transparente, permite la inspección de las bolsas.
 - Flexible, resistente y hermético, para garantizar la esterilidad e integridad de la solución contenida.
 - Rotulado con el nombre del producto, concentración, lote y fecha de vencimiento con letras claramente visibles, legibles e indelebles, además conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
 - Cuenta con un puerto autosellable para la administración de medicamentos.
 - Bolsa de drenaje: Material flexible, resistente, hermético, y permite ver las características del líquido drenado.
- **Empaque Secundario:**
 - Hermético.
 - De fácil apertura.
 - Garantiza la esterilidad e integridad del producto.
 - Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas.
- **Forma Presentación:** Caja desde 08 unidades.

Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediato e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales:

Normas técnicas Específica:

PROPIA.

Modalidad de ejecución contractual:

NO CORRESPONDE.

Transporte y Seguros:

El proveedor asumirá los gastos de transporte y seguros de los medicamentos a contratar.

Garantía comercial:

18 meses a 24 meses.

Requisitos del proveedor y/o personal:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según




- Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
 - Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
 - Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
 - Declaración jurada de garantía comercial.
 - Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
 - Protocolo de Análisis vigente.
 - Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.

Lugar y plazo de ejecución de la prestación:

Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: 1° Entrega: A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la Orden de Compra, y las demás entregas según el siguiente cronograma de entregas:



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1° ENTREGA	2° ENTREGA	3° ENTREGA
			A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra o suscripción del contrato	A los 60 días calendarios de la suscripción del contrato	A los 120 días calendarios, de la suscripción del contrato
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.3% POR 2 LITROS	UNIDAD	5440	1820	1810	1810

Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregara a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

Forma de pago:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

Responsabilidad por vicios ocultos:

01 año.

Vida Útil:

24 meses.



GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAYO

ESWIN Y CORDOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP N° 70506 - RNE N° 44333

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Denominación de la contratación:

NOMBRE DE PRODUCTO FARMACÉUTICO		FORMA
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL	4.25% POR 2 LITROS	UNIDAD

Finalidad pública:

Calidad de atención a usuarios internos y externos.

Antecedentes:

NO CORRESPONDE.

Objetivos de la contratación:

Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

Características técnicas:

➤ SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% POR 2 LITROS - UNIDAD

- Forma de presentación: Bolsa.
- Concentración: 4.25%.
- Volumen: 2000ml.
- Composición: Cada 1000ml de la solución contiene:

CONTIENE	4.25%
CLORURO DE SODIO	5,786 g.
LACTATO SODICO	3,925 g.
CLORURO CALCICO (2H2O)	0.2573 g.
CLORURO MAGNESICO (6H2O)	0.1017 g.
GLUCOSA MONOHIDRATADA	46.75 g
GLUCOSA ANHIDRA	42.5 g
pH	5.5
CALORIAS	170 Kcal./l.
OSMOLARIDAD TEORICA	511 mosm/l.

• Características:

- Es una solución estéril, incolora y apirógena, no contiene aditivos y está libre de Potasio.
- Está compuesta de un sistema de doble bolsa conectada por un DISCO regulador de administración y flujo de la solución dializante, a través de cuatro pasos: Drenaje, cebado, infusión y cierre automático con solo girar el indicador de control del disco momento en el que se introduce automáticamente un PIN de seguridad.
Es un sistema seguro, de fácil manejo y de una sola conexión.
Esta tecnología del PIN, protege de la contaminación, simplifica el proceso de cambio de bolsa y no permite la exposición final al medio ambiente.
- No hay desconexión final.
- Este sistema fácil y seguro permite su uso en pacientes con deficiencias en la motricidad como artrosis de las manos, deficiencia visual, etc.
- Cubierto con una sobrebolsa protectora.
- No almacenar a temperatura mayor de 30°C.

- Usos: La solución para Diálisis Peritoneal, es un sistema de doble bolsa para realizar el intercambio de solución en la terapia de Diálisis Peritoneal Continua Ambulatoria; alternativa de terapéutica para el tratamiento de pacientes con Insuficiencia Renal.



- **Método de esterilización:** Por Vapor.
- **Empaque Primario:**
 - Bolsa de material biocompatible.
 - Libre de PVC, plastificantes y adhesivos.
 - Preserva en óptimas condiciones las soluciones durante su almacenaje, no se deteriora a la manipulación.
 - Transparente, permite la inspección de las bolsas.
 - Flexible, resistente y hermético, para garantizar la esterilidad e integridad de la solución contenida.
 - Rotulado con el nombre del producto, concentración, lote y fecha de vencimiento con letras claramente visibles, legibles e indelebles, además conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
 - Cuenta con un puerto autosellable para la administración de medicamentos.
 - Bolsa de drenaje: Material flexible, resistente, hermético, y permite ver las características del líquido drenado.
- **Empaque Secundario:**
 - Hermético.
 - De fácil apertura.
 - Garantiza la esterilidad e integridad del producto.
 - Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas.
- **Forma Presentación:** Caja desde 08 unidades.

Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.



Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales:

Normas técnicas Específica:

PROPIA.

Modalidad de ejecución contractual:

NO CORRESPONDE.

Transporte y Seguros:

El proveedor asumirá los gastos de transporte y seguros de los medicamentos a contratar.

Garantía comercial:

18 meses a 24 meses.

Requisitos del proveedor y/o personal:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según

- legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.

Lugar y plazo de ejecución de la prestación:

Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: 1° Entrega: A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la Orden de Compra, y las demás entregas según el siguiente cronograma de entregas:



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1ª ENTREGA	2ª ENTREGA	3ª ENTREGA
			A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra o suscripción del contrato	A los 60 días calendarios de la suscripción del contrato	A los 120 días calendarios, de la suscripción del contrato
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% POR 2 LITROS	UNIDAD	180	60	60	60

Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregara a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

Forma de pago:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

Responsabilidad por vicios ocultos:

01 año.

Vida Útil:

24 meses.

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAYO
ESWIN Y CORDOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP N° 70506 - RNE N° 44339

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Denominación de la contratación:

NOMBRE DE PRODUCTO FARMACÉUTICO		FORMA
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL	1.5% POR 5 LITROS	UNIDAD

Finalidad pública:

Calidad de atención a usuarios internos y externos.

Antecedentes:

NO CORRESPONDE.

Objetivos de la contratación:

Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

Características técnicas:

➤ SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % POR 5 LITROS - UNIDAD

- Forma de presentación: Bolsa.
- Concentración: 1.5%.
- Volumen: 5000ml.
- Composición: Cada 1000ml de la solución contiene:

CONTIENE	1.5%
CLORURO DE SODIO	5,786 g.
LACTATO SODICO	3,925 g.
CLORURO CALCICO (2H2O)	0.2573 g.
CLORURO MAGNESICO (6H2O)	0.1017 g.
GLUCOSA MONOHIDRATADA	16.5 g
GLUCOSA ANHIDRA	15.0 g
pH	5.5
CALORIAS	60 Kcal./l.
OSMOLARIDAD TEORICA	359 mosm/l.

• Características:

- Es una solución estéril, incolora y apirógena, no contiene aditivos y está libre de Potasio.
- Con puerto medicación suplementaria y sobre bolsa protectora.
- Con conexión Cierre en rosca y cono protector interno, creando cámara de esterilización cerrada. Con anillo o-ring de silicona que asegura hermeticidad, válvula tricúspide que impide la fuga de líquido y cono frangible de sellado en la puerta de salida de la solución.

Es un sistema seguro, de fácil manejo y de una sola conexión.

No hay desconexión final.

Este sistema fácil y seguro permite su uso en pacientes con deficiencias en la motricidad como artrosis de las manos, deficiencia visual, etc.

- Cubierto con una sobrebolsa protectora.
- No almacenar a temperatura mayor de 30°C.

- Usos: La solución para Diálisis Peritoneal, es un sistema de bolsa sin tubuladuras adheridas para realizar el intercambio de solución en la terapia de Diálisis Peritoneal Automatizada; alternativa de terapéutica para el tratamiento de pacientes con Insuficiencia Renal.



• **Método de esterilización:** Por Vapor.

• **Empaque Primario:**

- Bolsa de material biocompatible.
- Libre de PVC, plastificantes y adhesivos.
- Preserva en óptimas condiciones las soluciones durante su almacenaje, no se deteriora a la manipulación.
- Transparente, permite la inspección de las bolsas.
- Flexible, resistente y hermético, para garantizar la esterilidad e integridad de la solución contenida.
- Rotulado con el nombre del producto, concentración, lote y fecha de vencimiento con letras claramente visibles, legibles e indelebles, además conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
- Cuenta con un puerto autosellable para la administración de medicamentos.
- Bolsa de drenaje: Material flexible, resistente, hermético, y permite ver las características del líquido drenado.

• **Empaque Secundario:**

- Hermético.
- De fácil apertura.
- Garantiza la esterilidad e integridad del producto.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas.

• **Forma Presentación:** Caja desde 03 unidades.



Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales:

Normas técnicas Específica:

PROPIA.

Modalidad de ejecución contractual:

NO CORRESPONDE.

Transporte y Seguros:

El proveedor asumirá los gastos de transporte y seguros de los medicamentos a contratar.

Garantía comercial:

18 meses a 24 meses.



Requisitos del proveedor y/o personal:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

Lugar y plazo de ejecución de la prestación:

Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: 1° Entrega: A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la Orden de Compra, y las demás entregas según el siguiente cronograma de entregas:

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1ª ENTREGA	2ª ENTREGA	3ª ENTREGA
			A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra o suscripción del contrato	A los 60 días calendarios de la suscripción del contrato	A los 120 días calendarios, de la suscripción del contrato
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% POR 5 LITROS	UNIDAD	280	100	90	90

14

Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregara a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

Forma de pago:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

Responsabilidad por vicios ocultos:

01 año.

Vida Útil:

24 meses.

 GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAYO

ESWIN Y CORDOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
C.M.P. N° 70506 - R.N.E. N° 44333

15

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Denominación de la contratación:

NOMBRE DE PRODUCTO FARMACÉUTICO		FORMA
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL	2.3 % POR 5 LITROS	UNIDAD

Finalidad pública:

Calidad de atención a usuarios internos y externos.

Antecedentes:

NO CORRESPONDE.

Objetivos de la contratación:

Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

Características técnicas:

➤ SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.3 % POR 5 LITROS - UNIDAD

- Forma de presentación: Bolsa.
- Concentración: 2.3 %.
- Volumen: 5000ml.
- Composición: Cada 1000ml de la solución contiene:

CONTIENE	2.3 %
CLORURO DE SODIO	5,786 g.
LACTATO SODICO	3,925 g.
CLORURO CALCICO (2H2O)	0.2573 g.
CLORURO MAGNESICO (6H2O)	0.1017 g.
GLUCOSA MONOHIDRATADA	25.0 g
GLUCOSA ANHIDRA	22.73 g
pH	5.5
CALORIAS	92 Kcal./l.
OSMOLARIDAD TEORICA	401 mosm/l

• Características:

- Es una solución estéril, incolora y apirógena, no contiene aditivos y está libre de Potasio.
- Con puerto medicación suplementaria y sobre bolsa protectora.
- Con conexión Cierre en rosca y cono protector interno, creando cámara de esterilización cerrada. Con anillo o-ring de silicona que asegura hermeticidad, válvula tricúspide que impide la fuga de líquido y cono frangible de sellado en la puerta de salida de la solución.
- Es un sistema seguro, de fácil manejo y de una sola conexión.
- No hay desconexión final.
- Este sistema fácil y seguro permite su uso en pacientes con deficiencias en la motricidad como artrosis de las manos, deficiencia visual, etc.
- Cubierto con una sobrebolsa protectora.
- No almacenar a temperatura mayor de 30°C.

- Usos: La solución para Diálisis Peritoneal, es un sistema de bolsa sin tubuladuras adheridas para realizar el intercambio de solución en la terapia de Diálisis Peritoneal Automatizada; alternativa de terapéutica para el tratamiento de pacientes con Insuficiencia Renal.



• **Método de esterilización:** Por Vapor.

• **Empaque Primario:**

- Bolsa de material biocompatible.
- Libre de PVC, plastificantes y adhesivos.
- Preserva en óptimas condiciones las soluciones durante su almacenaje, no se deteriora a la manipulación.
- Transparente, permite la inspección de las bolsas.
- Flexible, resistente y hermético, para garantizar la esterilidad e integridad de la solución contenida.
- Rotulado con el nombre del producto, concentración, lote y fecha de vencimiento con letras claramente visibles, legibles e indelebles, además conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
- Cuenta con un puerto autosellable para la administración de medicamentos.
- Bolsa de drenaje: Material flexible, resistente, hermético, y permite ver las características del líquido drenado.

• **Empaque Secundario:**

- Hermético.
- De fácil apertura.
- Garantiza la esterilidad e integridad del producto.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas.

• **Forma Presentación:** Caja desde 03 unidades.

Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales:

Normas técnicas Específica:

PROPIA.

Modalidad de ejecución contractual:

NO CORRESPONDE.

Transporte y Seguros:

El proveedor asumirá los gastos de transporte y seguros de los medicamentos a contratar.

Garantía comercial:

18 meses a 24 meses.

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL ALCIDES CARRION" HUANCAYO

ESWIN Y. CORDOVA DOMINGUEZ
Medico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP N° 70506 - RNE N° 44333

Requisitos del proveedor y/o personal:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

Lugar y plazo de ejecución de la prestación:

Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: 1° Entrega: A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la Orden de Compra, y las demás entregas según el siguiente cronograma de entregas:

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1ª ENTREGA	2ª ENTREGA	3ª ENTREGA
			A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra o suscripción del contrato	A los 60 días calendarios de la suscripción del contrato	A los 120 días calendarios, de la suscripción del contrato
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.3 % POR 5 LITROS	UNIDAD	60	20	20	20



10

Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregara a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

Forma de pago:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

Responsabilidad por vicios ocultos:

01 año.

Vida Útil:

24 meses.


GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAYO

ESWIN Y CORDOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP N° 70506 - RNE N° 44333

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Denominación de la contratación:

NOMBRE DE PRODUCTO FARMACÉUTICO		FORMA
SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL	ADULTO	UNIDAD

Finalidad pública:

Calidad de atención a usuarios internos y externos.

Antecedentes:

NO CORRESPONDE.

Objetivos de la contratación:

Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

Características técnicas:

➤ SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL - UNIDAD

• Características:

- Es aséptico, atóxico y apirógeno.
- Está elaborado en material plástico polímero de grado médico resistente a la manipulación ofreciendo seguridad y comodidad para su manejo.
- El SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL es un conjunto de tubuladuras que se utiliza para establecer la conexión en línea entre la máquina Cicladora y el paciente en terapia de Diálisis Peritoneal Automatizada; garantizando la infusión y drenaje.
- Este set es compatible entre sí con el Prolongador de catéter del paciente, las bolsas de solución para Diálisis Peritoneal y con la línea de drenaje para cicladora.
- La longitud de sus tubuladuras permite el movimiento y desplazamiento del paciente sin riesgo de desconexión.
- Debe poseer un dispositivo de cierre hermético PIN. Esta tecnología del PIN, protege de la contaminación, simplifica el proceso de desconexión final del sistema y evita la exposición de la luz del prolongador al medio ambiente

- **Usos:** El SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL es un componente del sistema para Diálisis Peritoneal Automatizada, se utiliza para establecer la conexión en línea entre la máquina Cicladora y el paciente en terapia de Diálisis Peritoneal Automatizada; garantizando la infusión y drenaje.

- **Método de esterilización:** Óxido de etileno.

• **Empaque Individual:**



- De fácil apertura (sistema peel open).
- Garantiza las propiedades del desinfectante e integridad del producto
- Resistente a la manipulación bajo condiciones controladas
- Rotulado indicando, nombre del producto, lote y fecha de vencimiento entre otros.
- Es descartable de un solo uso.
- Permite visualizar el producto en su integridad.
- Rotulado conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
- Forma Presentación: Caja desde 15 unidades.

Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales:

Normas técnicas Específica:

PROPIA.

Modalidad de ejecución contractual:

NO CORRESPONDE.

Transporte y Seguros:

El proveedor asumirá los gastos de transporte y seguros de los medicamentos a contratar.

Garantía comercial:

18 meses a 24 meses.

Requisitos del proveedor y/o personal:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es



excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo este estar rotulado con el nombre del postor.

- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.



Lugar y plazo de ejecución de la prestación:

Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

- **Plazo:** 1° Entrega: A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la Orden de Compra, y las demás entregas según el siguiente cronograma de entregas:

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1º ENTREGA	2º ENTREGA	3º ENTREGA
			A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra o suscripción del contrato	A los 60 días calendarios de la suscripción del contrato	A los 120 días calendarios, de la suscripción del contrato
SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL	UNIDAD	730	250	240	240

Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregara a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

Forma de pago:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

Responsabilidad por vicios ocultos:

01 año.

Vida Útil:

24 meses.

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAYO


ESWIN Y. CORREDOR DOMÍNGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
C.M.P. N° 70508, R.N.E. N° 44333

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Denominación de la contratación:

NOMBRE DE PRODUCTO FARMACÉUTICO		FORMA
OBTURADOR DE PLASTICO PARA DIALISIS PERITONEAL	ADULTO	UNIDAD

Finalidad pública:

Calidad de atención a usuarios internos y externos.

Antecedentes:

NO CORRESPONDE.

Objetivos de la contratación:

Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

Características técnicas:

➤ **OBTURADOR DE PLASTICO PARA PROLONGADOR DE DIALISIS PERITONEAL - UNIDAD**

• Características:

- Es aséptico, atóxico y apirógeno.
- Está elaborado en material plástico polímero de grado médico resistente a la manipulación ofreciendo seguridad y comodidad para su manejo.
- Compuesto por un Obturador de cierre hermético Luer-Lock, de color blanco por un lado y por el otro de color neutro transparente, que contiene una esponjilla con Yodopovidona para evitar la contaminación en la zona de conexión.

- **Usos:** El Obturador del Prolongador es un componente del sistema para Diálisis Peritoneal, actúa como tapón impidiendo la contaminación del extremo distal del Prolongador de Catéter. Posee conexión Luer-Lock para un cierre hermético de la luz del mismo.

- **Método de esterilización:** Óxido de etileno.

• **Empaque Individual:**

- De fácil apertura (sistema peel open).
- Garantiza las propiedades del desinfectante e integridad del producto.
- Resistente a la manipulación bajo condiciones controladas.
- Rotulado indicando, nombre del producto, lote y fecha de vencimiento entre otros.
- Es descartable de un solo uso.
- No entra en contacto directo con la luz en el extremo distal de la línea prolongadora.

- Rotulado conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.

- Forma Presentación: Caja desde 40 unidades.



Embalaje y rotulado:

- **Embalaje:** Los productos deben embalarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales:

Normas técnicas Específica:

PROPIA.

Modalidad de ejecución contractual:

NO CORRESPONDE.

Transporte y Seguros:

El proveedor asumirá los gastos de transporte y seguros de los medicamentos a contratar.

Garantía comercial:

18 meses a 24 meses.

Requisitos del proveedor y/o personal:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.



Lugar y plazo de ejecución de la prestación:

- **Lugar:** Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.
- **Plazo:** 1° Entrega: A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la Orden de Compra, y las demás entregas según el siguiente cronograma de entregas:

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1ª ENTREGA	2ª ENTREGA	3ª ENTREGA
			A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra o suscripción del contrato	A los 60 días calendarios de la suscripción del contrato	A los 120 días calendarios, de la suscripción del contrato
OBTURADOR DE PLASTICO PARA PROLONGADOR DE DIALISIS PERITONEAL	UNIDAD	14895	4945	4975	4745



Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregara a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

Forma de pago:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

Responsabilidad por vicios ocultos:

01 año.

Vida Útil:

24 meses.

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" HUANCAYO


ESWIN Y CORDOVA DOMINGUEZ
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP N° 70806 - RNE N° 44333

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MÍNIMAS

Denominación de la contratación:

NOMBRE DE PRODUCTO FARMACÉUTICO		FORMA
LINEA PROLONGADORA DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	ADULTO	UNIDAD

Finalidad pública:

Calidad de atención a usuarios internos y externos.

Antecedentes:

NO CORRESPONDE.

Objetivos de la contratación:

Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

Características técnicas:

➤ LINEA PROLONGADORA DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL - UNIDAD

• Características:

- Es aséptico, atóxico y apirógeno.
- Material polímero de grado médico.
- Posee una tubuladura de 32 cm de longitud.
- Cuenta con un clamp de Robert de diseño anatómico que permite el control del flujo de la solución.

- Usos: El prolongador de Catéter Extensión Luer-Lock 32 cm es uno de los componentes del sistema cerrado para infusión y drenaje de la solución para diálisis peritoneal; compatible por el extremo proximal con el adaptador del catéter y por el extremo distal con el sistema de diálisis peritoneal ofreciendo hermetismo absoluto.

- Método de esterilización: Óxido de etileno.

• Empaque Individual:

- Permite visualizar el producto en su integridad.
- Fácil de abrir manualmente
- Garantiza las propiedades de esterilidad e integridad del producto.
- Resistente a la manipulación bajo condiciones controladas.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y/o partículas extrañas
- Rotulado con el nombre del producto, lote y fecha de vencimiento.

- Rotulado conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.

- Forma Presentación: Caja desde 01 unidad.

Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.



- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales:

Normas técnicas Específica: PROPIA.

Modalidad de ejecución contractual: NO CORRESPONDE.

Transporte y Seguros:

El proveedor asumirá los gastos de transporte y seguros de los medicamentos a contratar.

Garantía comercial: 18 meses a 24 meses.

Requisitos del proveedor y/o personal:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.

Lugar y plazo de ejecución de la prestación:

Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Entrega: A los 07 días calendarios, en una **única entrega**, una vez notificada la orden y/o suscrito el contrato:

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1ª ENTREGA
			A los 07 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra
LINEA PROLONGADORA DE CATETER PARA DIALISIS PERITONEAL	UNIDAD	35	35



Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregara a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

Forma de pago:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

Responsabilidad por vicios ocultos:

01 año.

Vida Útil:

24 meses.



CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión - Huancayo, que celebra de una parte el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión - Huancayo, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20185665322, con domicilio legal en Je. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – distrito de Huancayo – provincia de Huancayo, Región Junín, representada por el Jefe de la Oficina Ejecutiva de Administración,, 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 de 2023, el órgano encargado de las contrataciones, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACION DIRECTA N°014-2023-HRDCQ-DAC-HYO** para la, 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 la adquisición de, en los siguientes términos:

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a S/. (..... Soles), 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 la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución del servicio materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁵

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en Soles, en pago único, 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 diez (10) días de producida la recepción.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los quince (15) días calendario siguiente a la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello.

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 ENTREGA

El plazo de ejecución del presente contrato es de hasta 15 días calendarios, el mismo que se computara desde el día siguiente de la notificación de la orden de compra.

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

⁵ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACION.

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES] y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD].

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 diez (10) días, dependiendo de la complejidad o sofisticación de la contratación. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumple a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

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

CLÁUSULA DÉCIMA: 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 UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

CLÁUSULA DUODÉCIMA: 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 TERCERA: 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 CUARTA: 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 QUINTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: 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 SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS⁶

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 OCTAVA: 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 DECIMA NOVENA: 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.

⁶ 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 contratos cuyo monto contractual original sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

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”





ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 014-2023-HRDCQ-DAC-HYO

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 ⁷		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. Citación para la aplicación del criterio de desempate.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios⁸

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

⁷ 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 original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁸ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 014-2023-HRDCQ-DAC-HYO
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 ⁹		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁰		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹¹		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:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.

⁹ 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 original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁰ Ibídem.

¹¹ Ibídem.

2. Citación para la aplicación del criterio de desempate.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios¹²

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.



¹² Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 2

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 014-2023-HRDCQ-DAC-HYO
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. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. 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.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- viii. Comprometerme a mantener la oferta presentada durante el procedimiento de selección y a perfeccionar el contrato, en caso de resultar favorecido con la buena pro.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 014-2023-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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 PRESTACION DEL SERVICIO

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 014-2023-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 014-2023-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **CONTRATACION DIRECTA N° 001-2023-HRDCQ-DAC-HYO** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹³

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁴

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%¹⁵

¹³ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁴ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁵ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 014-2023-HRDCQ-DAC-HYO**

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 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**