

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

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



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

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

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

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

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

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

**INSTRUCCIONES DE USO:**

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

Elaboradas en enero de 2019

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

## **BASES INTEGRADAS DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA  
N° 42-2024-GERESA/LL DERIVADA DE LA LP N°13-2024-  
GERESA/LL**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**CONTRATACIÓN DE BIENES**

**ADQUISICION DE BIENES PRA LA IOARR 2612202 REMODELACION DE RED  
DE SUMINISTRO DE OXIGENO: ADQUISICION DE REFRIGERADORA,  
REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA)  
PROVINCIA DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ,  
DEPARTAMENTO LA LIBERTAD**

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

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

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

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

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

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

#### Importante

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

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

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

#### Importante

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

### 1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>1</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

#### Importante

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

### 1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

#### Importante

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

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

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

#### **1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS**

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

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

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

#### **1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS**

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

#### **1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS**

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

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

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

#### **1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS**

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

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

#### **1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

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



### 1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

#### Importante

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

## CAPÍTULO II

### SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

#### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

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

#### Importante

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

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

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

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

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

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

#### Importante

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

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

#### 3.2. GARANTÍAS

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

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

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

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

**Importante**

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

**3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO**

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

**3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS**

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

**Importante**

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

**Advertencia**

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

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

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

*De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías,*

**Advertencia**

*debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitar-cartas-fianza>).*

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

### **3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

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

### **3.5. ADELANTOS**

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

### **3.6. PENALIDADES**

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

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

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

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

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

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

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

### **3.8. PAGOS**

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

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

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

responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

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

**Advertencia**

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

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD  
RUC N° : 20218911189  
Domicilio legal : CALLE LAS GEMAS N°143 – URB SANTA INÉS - TRUJILLO  
Teléfono: : 044-231515  
Correo electrónico: : [tramite@diresalalibertad.gob.pe](mailto:tramite@diresalalibertad.gob.pe)  
utf\_abastecimiento@diresalalibertad.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de:

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	8
	COCHE DE PARO EQUIPADO	3
	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	1
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	1
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	1
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	1
TOTAL		16

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N°02 el 24 de Setiembre de 2024.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS DETERMINADOS

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN



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

#### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

**LLAVE EN MANO**

#### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE

#### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

#### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de entrega detallado en el **CUADRO N°01**, donde incluye la entrega, instalación, puesta en funcionamiento y capacitación, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

##### **PLAZO MAXIMO PARA EL EQUIPO MEDICO**

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	8	65 DÍAS
	COCHE DE PARO EQUIPADO	3	
	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	1	
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	1	
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	1	
TOTAL		16	

\*El plazo de ejecución contractual se inicia al día siguiente del perfeccionamiento del contrato.

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 10.00 (DIEZ CON 00/100 SOLES) en CAJA DE LA ENTIDAD LUEGO DEBERÁ RECOGER EN LA OFICINA DE ABASTECIMIENTO DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD.

##### **Importante**

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

#### 1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 31953, de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31954, de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2024.
- Ley N° 30225. Ley de Contrataciones del Estado, y su reglamento, aprobado por DS N° 344-

2018-EF

- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública
- Decreto Legislativo N° 295 Código Civil.
- Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley de N° 29783 - LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
- REGLAMENTO DE LA LEY N° 29783 LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, aprobada mediante DECRETO SUPREMO N° 005-2012-TR
- Decreto Supremo N° 002-99-TR- Aprueba Reglamento de la Ley N° 27056.
- Ley N° 31740, que modificó la Ley N° 30424 cambiándole la denominación a “Ley que regula la responsabilidad administrativa de las personas jurídicas en el proceso penal.

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>2</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

#### Advertencia

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

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

<sup>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

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

- e) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>4</sup>
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- g) El precio de la oferta en **SOLES**. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.
- El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.
- h) **SERVICIO POST VENTA** para garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales, dentro del territorio nacional del Perú; por el periodo de 05 años; debiendo adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO POST-VENTA**, firmada por el representante legal de la empresa. Así mismo, el postor deberá estar autorizado (por el fabricante o por el representante local del fabricante).

#### **INFORMACION COMPLEMENTARIA DE LA SELECCIÓN**

##### **Documentos de presentación obligatoria**

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la declaración jurada de cumplimiento a las especificaciones técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características técnicas del bien de acuerdo a la ficha técnica.

Se acreditarán las siguientes características técnicas:

#### **SUSTENTO Y ACREDITACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PROPUESTAS:**

##### **Documentos de presentación obligatoria**

Se deberá consignar la marca, modelo, año de fabricación y procedencia de los bienes ofertados en el Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de cumplimiento de las características técnicas (según modelo adjunto – Formato N° 01.

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la declaración jurada de cumplimiento a las especificaciones técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características técnicas del bien.

##### **A) EQUIPOS MEDICOS**

- ~~Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante de los equipos médicos y electromecánicos, materia de convocatoria en procedimientos de selección se empleará: folletos, instructivos, manuales, catálogos o similares de fabricante, en original o copias a color o copias a blanco y negro, también se empleará hasta una carta del fabricante para sustentar hasta tres (3) característica, dicha carta con fecha máximo de antigüedad 12 meses a la presentación de la ofertas; para sustentar una característica técnica del mismo (debidamente acreditada por el fabricante y la información sea verdadera y verificable bajo responsabilidad del postor). Respecto al sustento gráfico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, éstas serán desestimadas.~~

~~Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas de los componentes, accesorios u otros detallados en la ficha técnica, éstas serán con documentos folletos, catálogos u otro documento de similitud que demuestre el cumplimiento de lo solicitado en la marca y modelo~~

<sup>4</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

propuesto por el postor. **Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante de equipos o bienes de convocatoria en procedimientos de selección será a través de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (FORMATO N° 01) y se empleará para ello: Folletos, instructivos, manuales, catálogos, data sheet de fabricante u otro documento del fabricante con fecha máximo de antigüedad 12 meses a la presentación de la oferta, en original o copias . para sustentar una característica técnica del mismo (debidamente acreditada por el fabricante y la información sea verdadera y verificable bajo responsabilidad del postor). Respecto al sustento gráfico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, éstas serán desestimadas. Las características técnicas que tienen que ser sustentadas obligatoriamente, con la documentación anteriormente mencionada, por ítem son las siguientes:**

**CUADRO N° 08: CARACTERISTICAS DE LAS EETT A SUSTENTAR DEL EQUIPO MÉDICO**

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CARACTERISTICAS DE LAS EETT A SUSTENTAR
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	DEL 1.01 AL 1.08  DEL 2.01 AL 2.08 DEL 4.01 AL 4.02
	COCHE DE PARO EQUIPADO	1.01,  DEL 2.01 AL 2.09 DEL 3.01 AL 3.25  DEL 4.01 AL 4.05  DEL 5.01 AL 5.04  DEL 6.01 AL 6.04  DEL 7.01 AL 7.05  DEL 8.01 AL 8.02 y  9.01
	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	DEL 1.01 AL 1.12  DEL 2.01 AL 2.11 DEL 4.01 AL 4.02
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	DEL 1.01 AL 1.10  DEL 2.01 AL 2.18 DEL 3.01 AL 3.03 y 4.01
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	DEL 1.01 AL 1.06  DEL 2.01 AL 2.15 DEL 3.01 AL 3.02 DEL 5.01 AL 5.02
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	DEL 1.01 AL 1.10  DEL 2.01 AL 2.11 DEL 3.01 AL 3.02 DEL 5.01 AL 5.03

	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	DEL 1.01 AL 1.11 DEL 2.01 AL 2.12 DEL 4.01 AL 4.04
--	--	--

Respecto al sustento grafico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, estas serán descalificadas.

Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS de las bases.

- ~~Se presentará carta emitido por el fabricante autorizando a su representante o distribuidor a emitir la declaración jurada de disponibilidad de repuestos, accesorios, componentes y servicio técnico por tiempo no menor a cinco años.~~ **Se presentará carta emitido por el fabricante autorizando o distribuidor autorizado a su representante o distribuidor autorizado a emitir la declaración jurada de disponibilidad de repuestos, accesorios, componentes y servicio técnico por tiempo no menor a cinco años.**
- Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 606011:2010 Equipos Médicos Eléctricos.  
Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente: **Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente o sustentar con el catálogo del fabricante, manual u otro documento del fabricante.**  
Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pisco. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizara la inspección técnica respectiva.
- Copia del certificado ISO 13485 Medical devices: Quality management systems- Requirements for regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos médicos. Sistemas de gestión de la calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2° Edición, o equivalente.  
El certificado deberá estar referido (alcance) a uno o más de las siguientes fases productivas: al Diseño, Desarrollo, Fabricación, Investigación en el campo del equipo propuesto. **(OPCIONAL)**
- Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado.  
Los datos expresados en la oferta presentan deben coincidir en los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.  
Cuando se trata de productos importados, se deben presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario que permita la comercialización en territorio nacional. (Conforme Oficio N°1494-2011-DIGEMID – DG-DAS/ATAG/MINSA) del 24/05/2011.  
En la entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificara la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

#### Importante

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

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

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

**Advertencia**

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

**2.3. PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN**

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

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

N ° de Cuenta : 00741040905  
 Banco : BANCO DE LA NACIÓN  
 N° CCI : 018-741-000741040905-91

**2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

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

**Advertencia**

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

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación <sup>6</sup> (**Anexo N° 11**).
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>7</sup>.

**Importante**

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

<sup>6</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>7</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>8</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en CALLE LAS GEMAS N°143, URB. SANTA INÉS, TRUJILLO, LA LIBERTAD

## 2.6. FORMA DE PAGO

El pago al Contratista será efectuado por la unidad ejecutora de la entidad en moneda nacional Soles, el mismo que se realizara según lo establecido en el artículo 171° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación y Prueba Operativa de los Equipos (formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

#### Documentos para el pago:

- Guía de remisión visada por el almacén central del Gerencia Regional de Salud La Libertad, dando la conformidad del bien recepcionado.
- Comprobante de pago, debidamente descrito
- Copia de orden de compra y/o contrato.

<sup>8</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.



Se debe presentar la Guía de remisión en el almacén central del Gerencia Regional de Salud de La Libertad y el comprobante de pago a la Oficina de Abastecimiento de la GERESA, sito en calle Av. Mansiche 1130, Urb. Santa Inés, Trujillo; quienes solicitarán la emisión del informe con las ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE LOS EQUIPOS y la conformidad final con informe del RESPONSABLE DE LA UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES y Oficio por el JEFE DE LA OFICINA DE PLANIFICACION – GERENCIA REGIONAL DE SALUD de manera oficial.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### Importante

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

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



#### IOARR 2612202 – HOSPITAL PROVINCIAL TAYABAMBA

**“REMODELACION DE RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO;  
ADQUISICION DE REFRIGERADORA, REFRIGERADORA Y  
BAÑO MARIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA)  
PROVINCIAL DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA,  
PROVINCIA PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD”**

## PARAMETROS

IOARR: 2612202

**1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION**

**"RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO; ADQUISICION DE REFRIGERADORA, REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) PROVINCIAL DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"**

- 2. FINALIDAD PUBLICA:** La adquisición de los bienes descritos en el Cuadro N° 01, tienen por finalidad mejorar la calidad de atención, a los pacientes del **HOSPITAL PROVINCIAL DE TAYABAMBA**, perteneciente a la IOARR: **"RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO; ADQUISICION DE REFRIGERADORA, REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) PROVINCIAL DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"**.

**CUADRO N° 01 LISTADO DE EQUIPOS MÉDICOS**

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	8
	COCHE DE PARO EQUIPADO	3
	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	1
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	1
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	1
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	1
	<b>TOTAL</b>	<b>16</b>

**3. ANTECEDENTES:**

Con **RESOLUCIÓN GERENCIAL REGIONAL N° 1780-2023-GRLL-GGR-GRSS** de fecha 27 de octubre de 2023, se aprobó el expediente de la **IOARR 2612202 REMODELACION DE RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO; ADQUISICION DE REFRIGERADORA, REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) PROVINCIAL DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD**.

- 4. OBJETIVO PRINCIPAL:** Dotar con equipamiento biomédico, electromecánico y unidad móvil en la modalidad de reposición (según Formato N° 08 MATRIZ DE CONSOLIDACION DEL PLAN DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD del PLAN MULTINUAL DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS (PEES) 2023-2025 de La Libertad, aprobado con RESOLUCIÓN GERENCIAL REGIONAL N° 2022-2022-GRLL-GGR- GRSS); para mejorar la calidad de atención de los servicios de salud del **HOSPITAL PROVINCIAL DE TAYABAMBA**, en beneficio de la población con el objetivo de efectuar el diagnóstico de sus problemas de salud y curar sus enfermedades; todo lo expuesto, se cumplirá con la contratación de una o más empresas proveedoras, que suministren e instalen equipos de acuerdo a las características técnicas solicitadas, de cantidad y en el lugar de entrega señalado.

- 5. REGISTRO SANITARIO** de los bienes que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acredite; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTÁN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID)**.

- 6. BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO DEL POSTOR (BPA)**, asegurando con esto, que los bienes que son objeto de la convocatoria, tengan un almacenamiento adecuado y que el postor cumpla con las normativas en almacenamiento en equipos médicos, por lo que deberá presentar un Certificado que valide las Buenas Practica de

Almacenamiento (BPA); esto en concordancia al listado de equipos que requieran contar con Registro Sanitario; el cual será acreditado en la presentación de propuesta técnica.

Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento- BPA

- Vigente a la fecha de presentación de propuesta.
- Expedido por DIGEMID
- En el caso de consorcios o de postores que contratan servicios de almacenamiento, el Certificado debe estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones) acompañado del Contrato de Servicio de Almacenaje que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.2. del Pronunciamiento N° 330-2008/DOP), así como acreditar el cumplimiento de los procesos que lo correspondan realizando a trazabilidad de cada producto tanto en la empresa que presta el servicio como en la empresa que solicita el servicio del almacenamiento (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.1 del Pronunciamiento N° 039-2011/DTN).
- En caso los postores contraten el servicio de almacenamiento no basta que este último cuente con un CBPA a su nombre si no que el postor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le correspondan mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre, ello de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID (mediante Oficio N°1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA (pronunciamiento N°141-2014-DSU)
- En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional se considera suficiente la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).
- Vigente a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (éste último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).

**7. CAPACITACIÓN,** se impartirá horas de capacitación al personal asistencial y de mantenimiento que asignen las jefaturas correspondientes, según lo establecido:

7.1 El capacitador realizará la capacitación de manera presencial.

La capacitación del personal asistencial deberá abarcar el manejo, el cuidado y la conservación del equipo con sus componentes y accesorios.

7.2 El proveedor realizará los siguientes tipos de capacitación:

5.2.1 Capacitación en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica de los equipos: dirigido a los profesionales de la salud u otros que designe el Hospital.

5.2.2 Capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación del equipo: dirigido al personal profesional encargado del mantenimiento y/o soporte biomédico u otros que designe el Hospital.

Culminado se suscribirán mediante los formatos: **ACTA DE CAPACITACIÓN BÁSICA EN EL CORRECTO MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN DEL EQUIPO y ACTA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO**, de corresponder; documentos de cumplimiento para la firma final del **ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN PRUEBA OPERATIVA DE EQUIPOS**

- 8 **SERVICIO POST VENTA** para garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales, dentro del territorio nacional del Perú; por el periodo de vida útil recomendada por el fabricante; debiendo adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO POST-VENTA**, firmada por el representante legal de la empresa y refrendada por el Fabricante. El fabricante deberá indicar además que, de cambiar de representante en el territorio nacional, mantendrá las mismas condiciones con su (s) nuevo (s) representante (s), asumiendo las responsabilidades contractuales de existir.

**9 REQUISITOS MÍNIMOS QUE DEBE CUMPLIR EL PROVEEDOR**

REQUISITOS	DETALLE
Perfil del proveedor	Proveedor dedicado a la comercialización y/o venta de Equipos iguales o similares al objetivo de la convocatoria.
Otros requisitos	Ficha RUC activo y habido. RNP vigente. BPA vigente

- 10 **GARANTÍA COMERCIAL:** El periodo de garantía mínima comercial, se encuentra establecido de manera independiente, en su respectivas **especificaciones técnicas del bien**, materia de la convocatoria. La misma que debe cubrir en la post venta los siguientes aspectos:

Parámetro	Descripción
Cobertura	<ul style="list-style-type: none"> <li>El equipo, componentes y accesorios, ante defectos de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. De darse el caso, el Proveedor realizará la reparación del equipo proporcionando para ello, la mano de obra, herramientas, repuestos e insumos necesarios</li> </ul>
Fecha de inicio	<ul style="list-style-type: none"> <li>La que indica en el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación Prueba Operativa de Equipos "Formato N° 02"</li> </ul>
Duración	<ul style="list-style-type: none"> <li>Establecido en la ficha técnica del bien</li> <li>El Proveedor de acuerdo a su oferta, puede ofrecer mayor tiempo de garantía según (Anexo N° 11)</li> </ul>
Atención por garantía	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza en caso de fallas de fábrica, fallas por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos; será efectuado por el personal clave, los insumos y repuestos, herramientas y gastos estará a cargo del Proveedor</li> <li>Plazo inicial: el Proveedor tiene un plazo de cinco (05) días calendarios para la atención por garantía, contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación. De ser necesario el Proveedor podrá trasladar a su taller particular el equipo o el componente averiado, previa autorización del Establecimiento de Salud.</li> <li>Plazo adicional: Si el equipo no ha sido reparado en el plazo inicial, el Proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (Back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional</li> <li>Si el equipo no ha sido reparado en el Plazo adicional el Proveedor reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo se mantendrá el equipo {Back Up}. El plazo para el reemplazo definitivo del equipo por otro igual o de característica superior, se efectuará en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo.</li> <li>La conformidad estará dada por el área usuaria.</li> <li>El incumplimiento en la prestación de este servicio, dará lugar a penalidades indicadas en 2.2.9. y las acciones legales correspondientes.</li> </ul>
Extensión de garantía	<ul style="list-style-type: none"> <li>Si durante el periodo de garantía el equipo ha estado inoperativo por causas atribuibles al Proveedor, éste deberá extender la garantía el mismo tiempo que el equipo haya estado inoperativo. De ser el caso, se, descontarán los días que el Proveedor reemplazó el equipo con otro de similares características (Anexo N° 11)</li> <li>De no cumplir con la programación de mantenimiento preventivo establecida, se extenderá la garantía por los mes (s) o año (s), que el proveedor no cumplió con dichas responsabilidades (Anexo N° 14)</li> </ul>

La aplicación de la sanción no exime al adjudicatario de ninguna de las obligaciones establecidas para el periodo de garantía

**10.1 CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** El proveedor cumplirá el programa de mantenimiento preventivo propuesto en las fechas señaladas bajo responsabilidad; y de no existir, justificación sustentada y fehaciente de atraso, se exigirá y deberá ampliar el plazo de la garantía por lo meses de incumplimiento de la programación de mantenimiento preventivo propuesto; toda vez que el periodo de Mantenimiento Preventivo está concordante con la garantía.

#### PROCEDIMIENTO

Tipo de Mantenimiento	Características
Mantenimiento preventivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad en la que se interviene al equipo con la finalidad de conservar su buen funcionamiento y prevenir fallas.</li> <li>Se realizará durante el periodo establecido para la garantía, el mismo que se contabilizará a partir del día siguiente de la firma del "Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" - Formato N° 02.</li> <li>Se realizará cada seis (6) meses durante el periodo de garantía ofertado y según programa de mantenimiento preventivo - Formato N° 12 - Las actividades se efectuarán según lo indicado en el manual de servicio técnico del fabricante del equipo.</li> <li>Será efectuado en las instalaciones del Establecimiento de Salud en donde se encuentren ubicados.</li> <li>Reemplazo de consumibles, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento, de</li> </ul>

	acuerdo a las horas de funcionamiento y/o estipulado por el fabricante en el manual de servicio técnico.
Mantenimiento correctivo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Este mantenimiento que se realiza luego que ocurra una falla o avería en el equipo que por su naturaleza no pueden planificarse en el tiempo, puede implicar el cambio de algunas piezas del equipo en caso de ser necesario.</li> <li>El Proveedor destaca a su personal a las instalaciones del Establecimiento de Salud donde se encuentra el equipo. Además, los insumos, repuestos, herramientas y gastos estarán cubierto por el Proveedor.</li> </ul>

El mantenimiento preventivo y mantenimiento correctivo será registrado en la orden de trabajo de mantenimiento (OTM) - Formato N° 04 - Este documento es válido cuando cuenta con la firma del responsable del servicio usuario del equipo, del responsable del área de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud o quien haga sus veces y el responsable del mantenimiento del Proveedor.

- 11 **EL PLAZO** máximo a considerarse para la entrega, instalación, puesta en funcionamiento y capacitación de corresponder del bien (de acuerdo a lo indicado en la ficha técnica), es contabilizado en días calendarios, desde el día siguiente de suscrito el contrato, en caso de bienes adquiridos por procedimiento de selección o desde el día siguiente de emitida la Orden de Compra, en caso de compras directas menores a 8 UIT's.

En caso de retraso injustificado del proveedor para la entrega, instalación, puesta en funcionamiento y capacitación de corresponder dentro del plazo establecido para los bienes, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, conforme al **Artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado**, el mismo que se detalla, según su grupo genérico

#### **PLAZO MAXIMO PARA EL EQUIPO MEDICO**

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	8	65 DÍAS
	COCHE DE PARO EQUIPADO	3	
	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	1	
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	1	
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	1	
<b>TOTAL</b>		<b>16</b>	

- 12 **LUGAR DE ENTREGA E INSTALACION DE BIENES:** La totalidad de bienes serán entregados en la siguiente dirección:

La totalidad de los bienes serán entregados PRIMERO en el Almacén Central de la GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD (**Av. Teodoro Valcárcel 1195, Urb. Santa Leonor, Trujillo. - Dirección de Almacén Central GERESA**), luego de la verificación de los equipos biomédicos, electromecánicos o mobiliario entre otros serán trasladados hasta el establecimiento de salud Provincial de TAYABAMBA (**Av. Dos De Mayo S/N, Distrito de Tayabamba, Provincia de Pataz, Región La Libertad**)

- 13 **FORMA DE ENTREGA:** Sera de la siguiente manera:

- El contratista comunicará al Responsable del almacén de la Gerencia Regional de Salud de la Libertad (email: [almacencentral@diressalalibertad.gob.pe](mailto:almacencentral@diressalalibertad.gob.pe) Teléfono: 962981625), y al **Director (a) de la Red y del establecimiento de salud Beneficiario**, según **CUADRO N° 04**, ó al personal designado por el (ella) y a la Oficina de Planificación – GERESA ([jvincesm@diressalalibertad.gob.pe](mailto:jvincesm@diressalalibertad.gob.pe)/939979768), vía correo electrónico con un mínimo de 48 horas de anticipación, pactando fecha de entrega entre las partes, señalando día(s) y hora(s) en el establecimiento de salud. El jefe de almacén central de la GERESALL o el personal designado por éste, efectuará la recepción del (los) bien (es) al momento de la entrega de parte del proveedor (conforme al Artículo 168.1 RLCE) y/o el jefe de almacén de la red de Salud/Hospital o quien haga dichas funciones (de estimar oportuno).
- El bien será entregado en el establecimiento de salud beneficiario (usuario final), consignando en la Guía de Remisión la fecha de recepción. Adicionalmente el personal de almacén central asignado, sellará la (s) guía (s) de remisión, verificando que los bienes entregados correspondan a los detallados en la guía, constituyéndose para este caso en un solo acto.



**CUADRO N° 05: DIRECTORIO DE CONTACTOS PARA ENTREGA DE BIENES**

PERSONAL A CARGO	CARGO	CELULAR	CORREO DIRECTORIO
M.C. ALBERTO VALENCIA RAMOS	Director Ejecutivo de la red Pataz	978880449	albert2005_18@hotmail.com
LIC. MARITZA HARO TORRES	Directora del Hospital Provincial Tayabamba	949661287	mharot1012@gmail.com

**14 SOPORTE TÉCNICO****14.1 FALLAS DE EQUIPO**

Al ocurrir un evento, de requerimiento de atención al equipo, la Entidad Contratante y/o Establecimiento de Salud comunica al Proveedor quien deberá dar el soporte a distancia en forma inmediata, de no haber solución al incidente el Proveedor debe atender en forma presencial con su personal técnico calificado y con experiencia demostrable en reparación y mantenimiento, dentro del plazo establecido en el contrato. La atención se dará de las siguientes formas:

Tipo de Soporte	Características
A distancia	<ul style="list-style-type: none"> <li>Se desarrollará por medio de los siguientes canales: teléfono y correo electrónico. para este fin, el contratista proporcionará sus datos y es de su obligación mantener actualizado y vigente, durante el periodo de garantía del equipo.</li> <li>Para la suscripción del contrato, el contratista deberá proporcionar una dirección de correo electrónico. La sola remisión del correo electrónico por parte del Establecimiento de Salud o Entidad al contratista, será considerado una notificación válida, teniendo un plazo de 24 horas</li> </ul>
Presencial	<ul style="list-style-type: none"> <li>Con el personal designado por el proveedor, se apersona al establecimiento de salud, según se establece en el contrato; en un plazo máximo de 72 horas de notificado.</li> </ul>

**14.2 PERSONAL CLAVE DEL PROVEEDOR**

Los profesionales y técnicos que conformen el equipo de soporte del proveedor, deberán acreditar la experiencia necesaria para realizar el trabajo de soporte técnico.

**Profesional encargado de la instalación y capacitación:**

Personal de Salud, Ingeniero Electrónico o Ingeniero Mecatrónico o Ingeniero Biomédico (en relación a lo expuesto en el ítem 21 inciso B) CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL) con experiencia de cuatro (04) años o mayor en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de los equipos ofertados.

Deberá ser colegiado y habilitado (demostrable con certificado de habilidad vigente).

La experiencia se contabilizará de la fecha de la colegiatura en adelante.

**Profesional encargado del mantenimiento:**

Técnico Electrónico o técnico electricista o técnico mecánico electricista. Técnico titulado o egresado de Instituto superior tecnológico de seis (06) semestres académicos o mayor (en relación a lo expuesto en el ítem 22 inciso B) CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL). También podrá participar como personal de mantenimiento el Bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Mecánica o Ingeniería Mecatrónica o Ingeniería Eléctrica o Ingeniería Mecánica eléctrica o Ingeniería Industrial o Ingeniería Biomédica.

Con experiencia de cuatro (04) años o mayor en mantenimiento y/o reparación de equipos.

La experiencia se contabilizará, para el caso del profesional técnico a partir de la fecha de obtención del título en adelante y para el caso del bachiller en ingeniería a partir de la fecha del grado de bachiller en adelante.

Asimismo, el profesional colegiado en Ingeniería podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con el número de años de experiencia solicitados en el mantenimiento y/o reparación de equipos.



Los gastos que ocasione la participación de profesionales y técnicos especialistas, personal técnico de apoyo y otros recursos humanos que se amerite para cumplir con los productos esperados en los plazos propuestos, se encuentran bajo responsabilidad y son parte de la oferta técnica del proveedor.

**15 ADELANTOS:**

No se otorgarán adelantos de ninguna índole.

**16 SUBCONTRATACION:**

No se permite la subcontratación.

**17 CONFIDENCIALIDAD**

EL CONTRATISTA mantendrá la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información a la que tenga acceso y que se encuentre relacionada a los expedientes que han sido materia de la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

La confidencialidad se prolonga indefinidamente aun después de terminada la contratación.

En tal sentido, el contratista deberá dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad, en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido el servicio.

**18 RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y CONFORMIDAD**

**Condiciones de Verificación de Características:** Las condiciones de verificación del equipo (s) o bien (es) adquirido (s), estará sujeta a cumplimiento de cada uno de los puntos que se describen en el Formato **ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE LOS EQUIPOS**, para efectos de dar inicio a la Operatividad, Funcionamiento e inicio de la Garantía Comercial; de no cumplir con las características solicitadas, se aplicará lo estipulado en el artículo 168.7 del RLCE.

Dentro del Plazo de Entrega estipulado en el Cuadro N° 01, se deberán efectuar las labores de: Capacitación en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica de los equipos; y Capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación del equipo.

Los acápite anteriormente descritos serán efectuados dentro del plazo de ejecución establecido en el contrato y/u orden de compra, **todo acto efectuado fuera de este plazo, será contabilizado para la aplicación de penalidades.**

De presentarse observaciones en esta etapa, estas serán subsanadas por el proveedor previo a la Instalación y a la suscripción del **ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE LOS EQUIPOS**, con un plazo perentorio de 02 a 08 días, de acuerdo a la complejidad de la misma (s) (Artículo 168.4 del RLCE) y a lo expuesto en los Artículos 168.5 y 168.6 del RLCE.

Los responsables de dar conformidad en la recepción del equipo (s) o bien (es) adquirido (s), serán: el jefe (a) del servicio o usuario final del equipo (s) o bien (es) adquirido (s), el representante de la oficina de servicios generales o área técnica del establecimiento o red de salud, con V°B° del director (a) del Establecimiento de Salud beneficiario o Red de Salud y profesional de elaboración de Expediente Técnico o profesional que designe el responsable de la UEI – Planificación. Finalmente, a solicitud de la Oficina de Administración de la Gerencia Regional de Salud, se emitirá el informe; donde se alcanzará el **ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE LOS EQUIPOS** y con la documentación debidamente consignada y firmada se emitirá el informe del **RESPONSABLE DE LA UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES** y el Oficio de la conformidad final por el **JEFE DE LA OFICINA DE PLANIFICACION – GERENCIA REGIONAL DE SALUD.**

**19 CONDICIONES DE EJECUCION**

19.1 El (los) equipo (s), componentes y sus periféricos ofertados por los Proveedores deberán ser nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas descritas en la Ficha Técnica. Los equipos, componentes y sus

- periféricos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación del (los) equipo(s) deberán ser de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la (s) propuesta (s).
- 19.2 El Proveedor será el único responsable ante la Entidad Contratante de cumplir con la entrega e instalación del equipo que le fue adjudicado, no pudiendo transferir, total o parcialmente esta responsabilidad a terceros (sub Proveedores), otras entidades o terceros en general; sustentado en su propuesta técnica el personal técnico que efectuarán las responsabilidades asumidas.
- 19.3 El Proveedor deberá dejar el Equipo instalado y en funcionamiento, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el Establecimiento de Salud de destino. Si en el servicio del establecimiento no cuenta con una toma eléctrica para el enchufe tipo Schuko u otro tipo de energía (fuerza, caso específico de los equipos electromecánicos); el proveedor estará obligado a proporcionar e instalar bajo su cuenta el tomacorriente en la ubicación final del equipo o según las condiciones de lo especificado en la Ficha Técnica de cada equipo.
- 19.4 Para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al Establecimiento de Salud las respectivas licencias de uso al momento de la recepción de los equipos. Al término de la garantía el Contratista, deberá entregar a la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces, las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y sus periféricos
- 19.5 El proveedor previo a la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación Prueba Operativa de Equipos, deberá suministrar al Hospital dos (02) juegos de manuales originales completos (físico y en archivo digital: USB) de operación y servicio técnico del equipamiento. Los manuales deberán ser originales del fabricante y de estar en idioma diferente al español, se deberá entregar su correspondiente traducción al idioma español (para el caso de manuales físicos).
- 19.6 El Proveedor deberá elaborar y presentar a la Oficina de UEI – Equipamiento - Planificación GERESA, dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato o recepción de Orden de Compra: Programa de Mantenimiento Preventivo y Procedimiento de Programa de Mantenimiento Preventivo; y el Protocolo de Pruebas, quien aprobará y comunicará por escrito al Proveedor, en un plazo no mayor de diez (10) calendarios. La Entidad precisará el procedimiento para presentar el programa de mantenimiento preventivo y protocolo de pruebas, incluyendo aspectos como: forma de presentación, plazos para su aprobación, forma de notificación de las actuaciones al respecto, entre otros. Se precisa que Oficina de UEI – Equipamiento - Planificación GERESA o quien haga sus veces, previo a la aprobación por este último del Programa de Mantenimiento Preventivo y Protocolo de Pruebas, podrá mejorar dicho Programa de Mantenimiento Preventivo y Protocolo de Pruebas, de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo en el Establecimiento de Salud de destino. Asimismo, la versión final de dicho documento deberá ser elaborada por el Proveedor.  
Se aclara que el periodo del Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos, deberá coincidir con el periodo de garantía ofertado. Es decir, si el contratista oferta un periodo de garantía mayor que el mínimo solicitado, el periodo de mantenimiento preventivo se incrementará en igual proporción.
- 19.7 Para la entrega, instalación y pruebas operativas de los equipos en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino, el contratista deberá tener en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura y presión atmosférica, dependiendo de la altura sobre el nivel del mar, asegurándola operación y funcionamiento del equipo.
- 19.8 Para la formulación de la oferta, el postor deberá considerar la entrega, instalación y pruebas operativas de los equipos y sus componentes encontrándose listos para su perfecto estado de funcionamiento al momento de la entrega en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino, teniendo en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura y presión atmosférica, dependiendo de la altura sobre el nivel del mar, de ser el caso; debiendo incluir todos los accesorios necesarios para la operación y funcionamiento del equipo, independientemente que hayan sido individualizados o no en forma específica en la Características Técnicas descritas en la Ficha Técnica y en las presentes condiciones generales de adquisición.
- 19.9 El equipo ofertado incluirá todos los costos; es decir, los gastos de importación, transporte interno, materiales de embalaje, seguros, acondicionamiento, montaje o instalación, pruebas operativas, capacitación, manuales de

operación y servicio técnico, mantenimiento preventivo (incluyendo consumibles, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento, de acuerdo a las horas de funcionamiento y/o estipulado por el fabricante en el manual de servicio técnico), gastos de personal, movilidad, alojamiento, tributos, gastos administrativos y/o financieros, y otros que demande el cumplimiento de la prestación. La oferta deberá indicar el monto de la prestación principal.

- 19.10 El Proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y sus periféricos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).
- 19.11 La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad Contratante por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documentario doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la Entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas y/o legales a que hubiere lugar.
- 19.12 El Proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado contados a partir de la fecha de suscripción de la conformidad otorgada por el Establecimiento de Salud.
- 19.13 El Proveedor deberá asegurar, en un periodo no menor de cinco (05) años, la disponibilidad del suministro de los insumos, repuestos y accesorios originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, contados a partir del día siguiente de suscrito el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos-Formato N° 02".
- 19.14 Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con Voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva.
- 19.15 A fin de que los postores formulen una adecuada propuesta técnica – económica, de creer conveniente; podrán realizar una visita técnica previa coordinación a las instalaciones del Establecimiento de Salud con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes y verificar las condiciones para la instalación del (los) equipo (s) en el/los ambiente (s) designado (s) por la Entidad; además tener en cuenta lo indicado en el Anexo N° 13 "DEFINICION DEL EQUIPAMIENTO SEGÚN SU CONDICIONES TECNICAS" y los detalles específicos de la Ficha Técnica. Adicionalmente de requerir opinión técnica relevante de parte del área usuaria y/o técnica del Establecimiento de Salud, solicitarlo con documento oficial.
- 19.16 Previo a la firma del Acta de Conformidad, el proveedor deberá colocar en el equipo una placa metálica, donde irá grabado en bajo relieve y en lugar visible, lo siguiente:

LOGO DE LA ENTIDAD	Procedimiento de Selección N° _____
	Contrato N° _____
	Orden de compra N° _____
	Nombre del equipo _____
	Razón social del contratista _____
	Teléfono _____
	Dirección _____
	Fecha de instalación (mes, año) _____
Fecha de inicio de la garantía _____	
Tiempo de la garantía _____	

Dicha placa metálica no entorpecerá el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo. Lo anterior será realizable en caso se permita en el equipo.

## 20 FORMA DE PAGO:

El pago al Contratista será efectuado por la unidad ejecutora de la entidad en moneda nacional Soles, el mismo que se realizara según lo establecido en el artículo 171° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación y Prueba Operativa de los Equipos (formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

### Documentos para el pago:

- Guía de remisión visada por el almacén central del Gerencia Regional de Salud La Libertad, dando la conformidad del bien recepcionado.
- Comprobante de pago, debidamente descrito
- Copia de orden de compra y/o contrato.

Se debe presentar la Guía de remisión en el almacén central del Gerencia Regional de Salud de La Libertad y el comprobante de pago a la Oficina de Abastecimiento de la GERESA, sito en calle Av. Mansiche 1130, Urb. Santa Inés, Trujillo; quienes solicitarán la emisión del informe con las ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE LOS EQUIPOS y la conformidad final con informe del RESPONSABLE DE LA UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES y Oficio por el JEFE DE LA OFICINA DE PLANIFICACION – GERENCIA REGIONAL DE SALUD de manera oficial.

21 **PLAZO PARA HACER EFETIVO LOS PAGOS:** 15 días calendario contados a partir de la suscripción de la conformidad técnica otorgada por el área usuaria especializada.

22 **SISTEMA DE CONTRATACION Y MODALIDAD DE EJECUCION:** El sistema de contratación de los bienes es: **suma alzada** y la modalidad de ejecución contractual, es según lo establecen los siguientes cuadros.

#### MODALIDAD DE EJECUCIÓN DEL EQUIPO MÉDICO

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD	MODALIDAD DE EJECUCIÓN
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	8	LLAVE EN MANO
	COCHE DE PARO EQUIPADO	3	
	DEFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	1	
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	1	
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	1	
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	1	
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	1	
TOTAL			

23 **REQUISITOS DE ADMISIÓN:** además de la documentación requerida en las bases estándar, se presentará la siguiente documentación:

*Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante de equipos o bienes de convocatoria en procedimientos de selección será a través de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (FORMATO N° 01) y se empleará para ello: Folletos, instructivos, manuales, catálogos, data sheet de fabricante u otro documento del fabricante con fecha máximo de antigüedad 12 meses a la presentación de la oferta, en original o copias . para sustentar una característica técnica del mismo (debidamente acreditada por el fabricante y la información sea verdadera y verificable bajo responsabilidad del postor). Respecto al sustento gráfico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, éstas serán desestimadas.*

*Las características técnicas que tienen que ser sustentadas obligatoriamente, con la documentación anteriormente mencionada, por ítem son las siguientes:*

#### CUADRO N° 08: CARACTERISTICAS DE LAS EETT A SUSTENTAR DEL EQUIPO MÉDICO

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CARACTERISTICAS DE LAS EETT A SUSTENTAR
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	DEL 1.01 AL 1.08

		DEL 2.01 AL 2.08 DEL 4.01 AL 4.02
	COCHE DE PARO EQUIPADO	1.01, DEL 2.01 AL 2.09 DEL 3.01 AL 3.25 DEL 4.01 AL 4.05 DEL 5.01 AL 5.04 DEL 6.01 AL 6.04 DEL 7.01 AL 7.05 DEL 8.01 AL 8.02 y 9.01
	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	DEL 1.01 AL 1.12 DEL 2.01 AL 2.11 DEL 4.01 AL 4.02
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	DEL 1.01 AL 1.10 DEL 2.01 AL 2.18 DEL 3.01 AL 3.03 y 4.01
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	DEL 1.01 AL 1.06 DEL 2.01 AL 2.15 DEL 3.01 AL 3.02 DEL 5.01 AL 5.02
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	DEL 1.01 AL 1.10 DEL 2.01 AL 2.11 DEL 3.01 AL 3.02 DEL 5.01 AL 5.03
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	DEL 1.01 AL 1.11 DEL 2.01 AL 2.12 DEL 4.01 AL 4.04

Respecto al sustento grafico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, estas serán descalificadas.

Las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño de fabricante serán acreditadas mediante el ANEXO N°03: DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS de las bases.

- 23.1. REGISTRO SANITARIO** de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acredite; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTÁN SUJETO A REGISTRO SANITARIO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTÁN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID)**.
- 23.2. SERVICIO POST VENTA** para garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales, dentro del territorio nacional del Perú; por el periodo de 05 años; debiendo adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO POST-VENTA**, firmada por el representante legal de la empresa. Así mismo, el postor deberá estar autorizado (por el fabricante o por el representante local del fabricante).

#### 24. PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplicará una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, de ser el caso, del monto del ítem que debió ejecutarse, en concordancia con el artículo 132 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

En todos los casos, la penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde:

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

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

Se considera justificado el retraso, cuando EL CONTRATISTA acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable. Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales de ningún tipo, conforme el artículo 133 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 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

## 22.1. Otras penalidades

N°	DETALLE	PENALIDAD	PROCEDIMIENTO
01	En caso de la garantía, si pasados los diez (10) días calendarios iniciales señalados en el 2.10 literal b) y el contratista no ha reemplazado el equipo o no ha proporcionado los medios oportunos para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicará la siguiente penalidad:	<b>5% de la UIT por cada día que no se haya reemplazado el equipo</b>	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la entidad o quien haga sus veces, informará de dicho retraso a la oficina de Abastecimiento de la Entidad, La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.

02	En caso de la garantía, si pasado los treinta (30) días calendarios adicionales a los mencionados en el 2.10 literal b) y el proveedor no entrega el equipo reparado, o no reemplaza el equipo defectuoso por uno de los similares, o superior característica técnica, se aplicará la siguiente penalidad:	<b>5% de la UIT por cada día que el proveedor no entregue el equipo reparado o no reemplace el equipo.</b>	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la entidad o quien haga sus veces, informará de dicho retraso a la oficina de Abastecimiento de la Entidad, La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.
03	En el caso en la no entrega del programa de mantenimiento preventivo o no realizar la subsanación, conforme al numeral 2.11, se aplicará la siguiente penalidad:	<b>0.5% de la UIT por cada día de demora</b>	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la entidad o quien haga sus veces, informará de dicho retraso a la oficina de Abastecimiento de la Entidad, La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.

## 25. 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.

La responsabilidad por vicios ocultos, tiene el mismo periodo de garantía comercial, en concordancia con lo establecido en el ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA del bien, contabilizado desde la de suscripción de la misma.

## 26. RESOLUCIÓN DE 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.

## 27. 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.

## 28. DECLARACION JURADA DE INTERESES

El proveedor declara conocer los alcances del Decreto de Urgencia N° 020-2019 y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 91-2020-PCM, respecto a la presentación, contenido y oportunidad de la obligatoriedad de la presentación de la declaración Jurada de Intereses.

El proveedor se obliga a presentar su Declaración Jurada de Intereses en los plazos previstos 5° del Decreto de Urgencia referido.

Constituye causal de resolución de la orden de servicio, el incumplimiento del requerimiento de presentar la Declaración Jurada de Intereses de acuerdo a lo establecido en el numeral 11.5 del artículo 11 del reglamento mencionado, o en

caso de presentarse la Declaración Jurada de Intereses con información inexacta o falsa

**29. ANTICORRUPCION**

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 248-A, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago, en general, cualquier beneficio o incentivo legal en relación con el 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, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 248-A.

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

**30. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS**

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 los artículos 122, 137, 140, 143, 146, 147 y 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus respectivas modificatorias o, en su defecto, en el inciso 45.2 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 183 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, según lo señalado en el artículo 184 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje, ambas normas modificadas por el Decreto Supremo N° 056-2017-EF

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el inciso 45.8 del 45 de la Ley de Contrataciones del Estado, modificadas por el Decreto Legislativo N° 1341.

**24 REQUISITOS DE CALIFICACION: (APLICADO EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN):**

**A) CAPACIDAD LEGAL**

**Requisitos:**

El postor debe contar con:

- Autorización Sanitaria de Funcionamiento
- Buenas Prácticas de Almacenamiento

**Acreditación:**

- Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.
- Copia del certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento expedido por la DIGEMID.



**B) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD****a). Facturación:****Requisitos:**

El postor debe acreditar un **monto facturado acumulado** equivalente a

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	ACREDITACIÓN DE MONTO FACTURADO
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	4'200,00.00 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)
	COCHE DE PARO EQUIPADO	
	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	

Por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8.) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes:

**CUADRO N° 10: DEFINICIÓN DE BIENES SIMILARES DE EQUIPO MÉDICO**

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	DEFINICIÓN DE BIENES SIMILARES
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	Equipos médicos en generales, coches de paro equipados, equipos médicos usados en el servicio de trauma shock, desfibradores en general, equipos médicos usados en el servicio trauma shock, electrobisturíes, electrocauterios, torres de video cirugía, Lámparas quirúrgicas en las distintas marcas y modelos, Mesa de operaciones en las distintas marcas y modelos.
	COCHE DE PARO EQUIPADO	
	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	

**b). Acreditación:**

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

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa (MYPES), se acreditará una experiencia del 10% del detalle antes expuesto, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones

indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

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

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

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

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

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

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

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

### **Importante**

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

Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

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

***Nota: Considerar el Decreto Supremo N° 168-2020-EF de fecha 29/06/2020, al artículo 49 del RLCE, que establece las características de los requisitos de calificación, se ha incorporado el numeral: "49.6. Cuando en los procedimientos de selección para la contratación de bienes y servicios en general se incluya el requisito de calificación de experiencia del postor en la especialidad, la experiencia exigida a los postores que acrediten tener la condición de micro y pequeña empresa, o los consorcios conformados en su totalidad por éstas, no podrá superar el 25% del valor estimado, siempre que el procedimiento de selección o ítem respectivo, por su cuantía, corresponda a una Adjudicación Simplificada."***

**C) CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**  
**C.1. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

**Requisitos:**

Para la instalación, prueba operativa, protocolo de pruebas y capacitación para equipos médicos (En relación a lo expuesto en la (Ficha Técnica del Equipo)

**Personal Profesional: Personal de Salud y/o Ingeniero Electrónico y/o Ingeniero Electrónico y Telecomunicaciones, y/o Ingeniero Mecatrónico y/o Ingeniero Biomédico**

Condición: Colegiado y Habilitado

Cantidad: mínima 01

Responsable de la instalación: Capacitación Usuaría (uso, operación y cuidado) del equipo y capacitación técnica (operación, mantenimiento preventivo/correctivo y reparación) del equipo. Se evaluará en función a la oferta de capacitación a 10 personas como mínimo, en el hospital de Tayabamba. El postor que oferte esta capacitación, se obliga a entregar los certificados del personal capacitado de la entidad.

Cuatro (04) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de los equipos médicos ofertados.

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Servicio Técnico Especializado en mantenimiento del equipo ofertado, con 20 horas lectivas mínimas.

**Acreditación:**

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

La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto

**Requisitos:**

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**Personal Técnico**

Cantidad mínima: 01

Responsable del mantenimiento del equipo

Cuatro (04) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipamientos médicos.

La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.

También, el personal profesional colegiado de ingeniería podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con el número de años de experiencia solicitados en el mantenimiento y/o reparación de equipos médicos.

Servicio Técnico Especializado en mantenimiento del equipo ofertado, con 20 horas lectivas mínimas

**Acreditación:**

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

La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto

**25 INFORMACION COMPLEMENTARIA  
DE LA SELECCIÓN**

**Documentos de presentación obligatoria**

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la declaración jurada de cumplimiento a las especificaciones técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características técnicas del bien de acuerdo a la ficha técnica.

Se acreditarán las siguientes características técnicas:

**25.1 SUSTENTO Y ACREDITACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PROPUESTAS:**

**Documentos de presentación obligatoria**

- 22.1.1 Se deberá consignar la marca, modelo, año de fabricación y procedencia de los bienes ofertados en el Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de cumplimiento de las características técnicas (según modelo adjunto – Formato N° 01).

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la declaración jurada de cumplimiento a las especificaciones técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características técnicas del bien.

#### **B) EQUIPOS MEDICOS**

***Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante de equipos o bienes de convocatoria en procedimientos de selección será a través de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (FORMATO N° 01) y se empleará para ello: Folletos, instructivos, manuales, catálogos, data sheet de fabricante u otro documento del fabricante con fecha máximo de antigüedad 12 meses a la presentación de la oferta, en original o copias . para sustentar una característica técnica del mismo (debidamente acreditada por el fabricante y la información sea verdadera y verificable bajo responsabilidad del postor). Respecto al sustento gráfico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, éstas serán desestimadas.***

- Se presentará carta emitido por el fabricante autorizando a su representante o distribuidor a emitir la declaración jurada de disponibilidad de repuestos, accesorios, componentes y servicio técnico por tiempo no menor a cinco años. ***Se presentará carta emitido por el fabricante autorizando o distribuidor autorizado a su representante o distribuidor autorizado a emitir la declaración jurada de disponibilidad de repuestos, accesorios, componentes y servicio técnico por tiempo no menor a cinco años.***

- 22.1.2 Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 606011:2010 Equipos Médicos Eléctricos.

***Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente o sustentar con el catálogo del fabricante, manual u otro documento del fabricante.***

Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pisco. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizara la inspección técnica respectiva.

- 22.1.3 Copia del certificado ISO 13485 Medical devices: Quality management systems- Requirements for regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos médicos. Sistemas de gestión de la calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2° Edición, o equivalente.

El certificado deberá estar referido (alcance) a uno o más de las siguientes fases productivas: al Diseño, Desarrollo, Fabricación, Investigación en el campo del equipo propuesto. ***(OPCIONAL)***

- 22.1.4 Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado.

Los datos expresados en la oferta presentan deben coincidir en los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.

Cuando se trata de productos importados, se deben presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario que permita la comercialización en territorio nacional. (Conforme Oficio N°1494-2011-DIGEMID – DG-DAS/ATAG/MINSA) del 24/05/2011.

En la entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificara la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

**(ANEXO N° 10)**

**(APLICADO EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN)**

**DECLARACIÓN JURADA DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTÁN SUJETO A REGISTRO  
SANITARIO**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

Presente. -

De nuestra consideración,

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 el (CONSIGNAR EL BIEN OFERTADO) incluido dentro del ITEM N° ..... no requiere de registro sanitario otorgado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, sometiéndome a la descalificación de comprobarse lo contrario.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

(ANEXO N° 11)

**DECLARACIÓN JURADA DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**Presente. -**

De nuestra consideración,

El que suscribe, ..... Identificado con DNI N° ....., en mi calidad de representante legal de la empresa ....., con RUC N° ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, que de resultar adjudicado, mi representada garantiza el perfecto estado de funcionamiento de los equipos, incluyendo sus componentes ofertados contra cualquier desperfecto o deficiencia de fábrica que pudiera manifestarse durante su instalación y/o funcionamiento, en las condiciones imperantes en cada punto de destino, por el periodo de garantía total según el detalla siguiente:

N° Ítem	Descripción del Ítem	Garantía según EETT (a)	Garantía adicional ofertada (b)	Garantía Total ofertada (a) + (b)

La vigencia de garantía, se contará a partir del día siguiente de la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos.

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos de los equipos ofertados a fin de permitir su perfecto estado de funcionamiento y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra representada, salvo que las falas hayan sido ocasionadas por el usuario de los equipos médicos.

La presente garantía no incluye las reparaciones necesarias por daños ocasionados por mal uso o negligencia no imputables a nuestra empresa.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los periodos de inoperatividad de los equipos por causa atribuibles a nuestra representada. El periodo de extensión de la garantía será el mismo que el periodo que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía de nuestra representada y con un documento de garantía de respaldo del fabricante del equipo a la entrega del equipo, de ser adjudicados

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Atentamente,

.....

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

(ANEXO N° 12)

**FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIO POST-VENTA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**Presente.** -

De nuestra consideración,

El que suscribe, ..... Identificado con DNI N° ....., en mi calidad de representante legal de la empresa ....., con RUC N° ....., DECLARO BAJO JURAMENTO que mi representada se compromete a lo siguiente:

Ofrecer a favor de la entidad, lo siguiente:

- Servicio de mantenimiento postventa una vez vencida la garantía comercial y técnica; por el periodo de vida útil recomendada por el fabricante.
- Garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales en la postventa; por el periodo de vida útil recomendada por el fabricante, el cual es de ..... (SEÑALAR TIEMPO DE VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO OFRECIDO).

Todo ello conforme a las recomendaciones del fabricante.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Atentamente,

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



(ANEXO N° 13)

DEFINICION DEL EQUIPAMIENTO SEGÚN SU CONDICIONES TECNICAS

CUADRO N° 17: DEFINICIÓN DE COMPLEJIDAD EQUIPOS MÉDICOS

PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	DEFINICIÓN DE LA COMPLEJIDAD
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	MEDIANA COMPLEJIDAD
	COCHE DE PARO EQUIPADO	MEDIANA COMPLEJIDAD
	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	MEDIANA COMPLEJIDAD
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	MEDIANA COMPLEJIDAD
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	MEDIANA COMPLEJIDAD
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	MEDIANA COMPLEJIDAD
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	MEDIANA COMPLEJIDAD

**(ANEXO N° 14)**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y AMPLIACION  
DE GARANTIA POR INCUMPLIMIENTO**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**Presente. -**

De nuestra consideración,

El que suscribe ..... Identificado con DNI N° ....., en mi  
calidad de representante legal de la empresa ....., con RUC N°  
....., DECLARO BAJO JURAMENTO que mi representada se compromete a lo siguiente:

Ofrecer a favor de la entidad, lo siguiente:

- Cumplir el programa de mantenimiento preventivo en el periodo concordante con la garantía y el manual de servicio técnico del equipo (incluyendo consumibles, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del programa de Mantenimiento).
- La presente ampliación de garantía se extenderá como consecuencia de los periodos de no cumplir con la programación de Mantenimiento preventivo a los equipos médicos, por causa atribuibles a nuestra representada. El periodo de extensión de la garantía será el mismo que el periodo que estuvo sin mantenimiento preventivo el equipo ofertado.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Atentamente,

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

## HOJA DE PRESENTACION DEL EQUIPO /SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE CARACTERISTICAS TECNICAS

**COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

En calidad de Postor y en cumplimiento de mi oferta y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la Ficha Técnica

[illegible]


En este sentido, me comprometo a entregar el bien con las características en forma y detalles especificados

Fecha.....

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

Nota: Consignar el número de folio del sustento de la característica técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado

## FORMATO N° 02

## ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE EQUIPOS

**"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"**

Siendo las ..... horas del día....., el Proveedor .....  
hizo efectivo el acto de entrega en el Servicio de ..... del ..... el equipo  
que a continuación se detalla:

DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:

Dicho acto contó con la presencia del Comité de Recepción de Equipos: Usuario Final, jefe o Representante del Área de Almacén, jefe o Representante del área de Mantenimiento de Equipos. En la recepción del citado equipo se pudo constatar:

1. Cumplimiento de especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la propuesta del proveedor, así como las condiciones señaladas en la orden de compra y en las Bases.
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipo médico y sus componentes periféricos.
3. Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignará el año de fabricación, condición del equipo nuevo y el año de fabricación de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la propuesta
4. Entrega de Ficha de especificaciones técnicas con el cumplimiento de las mismas, firmado por Representante Legal de la Empresa.
5. Entrega de la Ficha Técnica de equipamiento.
6. Instalación y Prueba operativa del equipo médico, teniendo en consideración el protocolo de pruebas, resultado del protocolo de pruebas y condiciones de pre instalación (de ser el caso).
7. Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación
8. Acta de Capacitación Básica en el Correcto Manejo, Operación Funcional, Cuidado y Conservación del Equipo
9. Acta de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipamiento
10. Entrega de un Certificado de Garantía de ..... meses (que rige a partir de hoy) por el por el bien o equipo.
11. Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la Entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del Proveedor y fecha de instalación y garantía (mes y Año), de acuerdo a lo indicado en el numeral 13.15
12. Entrega en original de dos (02) Juegos de Manual (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico y archivo digital: USB), según lo indicado en el numeral 13.6
13. Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondiente Procedimientos de Mantenimiento Preventivo en concordancia con el Manual de Servicio Técnico.
14. Entrega del Formato de Declaración Jurada de cumplimiento del programa de mantenimiento preventivo, bajo compromiso de ampliar la garantía del equipo en los meses de no cumplimiento de la programación de mantenimiento preventivo propuesto.
15. Entrega de los Costos Unitarios de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos de los Equipos instalados
16. Entrega de documento Compromiso De Suministro De Insumos, Repuestos Y Accesorios llenada y firmada por el representante legal de la empresa
17. Entrega de Video de Operación y Mantenimiento
18. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID.

Acto seguido se llevó a cabo la instalación y prueba operativa del equipo, encontrándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior.

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Usuario Final

Servicio, Unidad o Departamento

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

responsable SSGG/Área Técnica

EESS/Red de Salud

.....	.....
<b>NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA</b>	<b>NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA</b>
Representante Área Especialista	Representante Legal
Empresa Proveedorora (acuerdo al ítem 18)	Empresa Proveedorora
.....	
<b>NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA</b>	
Representante Profesional	
UEI – Planificación – GERESA/LL	

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"**

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

<b>A</b>	<b>CARACTERÍSTICAS GENERALES:</b>
A01	
A02	
A03	
<b>B</b>	<b>ACCESORIOS/COMPONENTES</b>
B01	
B02	
B03	
<b>C</b>	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
C01	
C02	
C03	
<b>D</b>	<b>GARANTIA Y MANTENIMIENTO:</b>
D01	
D02	

D03
<b>E      CAPACITACIÓN, MANUALES Y OTROS:</b>
E01
E02
E03

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Usuario Final  
Servicio, Unidad o Departamento

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

responsable SSGG/Área Técnica  
EESS/Red de Salud

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista  
Empresa Provedora (acuerdo al ítem 18)

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Legal  
Empresa Provedora

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Profesional  
UEI – Planificación – GERESA/LL

FICHA TÉCNICA

"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	O/C	Nº DE SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	REFERENCIA

ACCESORIOS// CONSUMIBLES DEL EQUIPO	CANT.	MARCA	CODIGO DE PARTE	OBSERVACIONES

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

Usuario Final

Servicio, Unidad o Departamento

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

responsable SSGG/Área Técnica

EESS/Red de Salud



.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista

Empresa Provedora (acuerdo al ítem 18)

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Legal

Empresa Provedora

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Profesional

UEI – Planificación – GERESA/LL

**FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS**

**"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"**

(Presentar con 10 días de anticipación a la entrega del equipo, en referencia lo estipulado en el manual técnico del equipo y de las recomendaciones del fabricante)

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
SERIE :

Nº	Descripción de la prueba	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Tiempo estimado de realización	Resultado – Valor esperado
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

(\*) El proveedor deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Nota: Se realizará con el Representante Área Especialista de la Empresa Proveedora (PERSONAL CLAVE DEL PROVEEDOR).

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Usuario Final

Servicio, Unidad o Departamento

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

responsable SSGG/Área Técnica

EESS/Red de Salud

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista  
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Legal  
Empresa Proveedora

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Profesional  
UEI – Planificación – GERESA/LL

**RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS**

"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
SERIE :

Nº	Descripción de la prueba	Procedimientos para realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Tiempo estimado de realización	Cumple (SI/NO)	Resultado – Valor esperado
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(\*) El proveedor deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Nota: Se realizará con el Representante Área Especialista de la Empresa Proveedora (PERSONAL CLAVE DEL PROVEEDOR).

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Usuario Final  
  
Servicio, Unidad o Departamento

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

responsable SSGG/Área Técnica  
  
EESS/Red de Salud

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista  
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

Representante Legal  
Empresa Proveedora

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Profesional  
UEI – Planificación – GERESA/LL

**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

**"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"**

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
SERIE :

N°	DESCRIPCION ACTIVIDAD (Año 1, 2 y 3)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO											
		(MESES)											
		3	6	9	12	15	18	21	24	27	30	33	36
1			X		X		X		X		X		X
2			X		X		X		X		X		X
3			X		X		X		X		X		X
4			X		X		X		X		X		X
5			X		X		X		X		X		X
6			X		X		X		X		X		X
7			X		X		X		X		X		X
8			X		X		X		X		X		X
9			X		X		X		X		X		X
10			X		X		X		X		X		X
11			X		X		X		X		X		X
12			X		X		X		X		X		X
13			X		X		X		X		X		X
14			X		X		X		X		X		X
15			X		X		X		X		X		X
16			X		X		X		X		X		X
17			X		X		X		X		X		X

**Nota:**  
El Mantenimiento Preventivo que se le realice al equipo, deberá ser consignado en la Ficha "Orden de Trabajo de Mantenimiento" que será proporcionada por la entidad.  
Nota: Se realizará con el Representante Área Especialista de la Empresa Proveedora (PERSONAL CLAVE DEL PROVEEDOR).

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Usuario Final

Servicio, Unidad o Departamento

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

responsable SSGG/Área Técnica

EESS/Red de Salud

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista

Empresa Provedora (acuerdo al ítem 18)

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Legal

Empresa Provedora

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Profesional

UEI – Planificación – GERESA/LL

**PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

**"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"**

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
SERIE :

N o	Descripción Actividad	Procedimientos para Realizar cada actividad	Insumos y Repuestos	Herramientas Instrumentos	Ejecutore s (Ing. /Tec.)	Horas Hombre
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

(\*) Insumos: materiales utilizados para la ejecución del mantenimiento preventivo: limpiador de contactos eléctricos alcohol, lubricante teflón, soldadura, etc.

(\*\*) Repuesto: Provisión, conjunto de cosas guardadas para usarlas como recambio de consumibles de operación, piezas, accesorios, partes y componentes de un equipo.

Nota: Se realizará con el Representante Área Especialista de la Empresa Proveedora (PERSONAL CLAVE DEL PROVEEDOR).

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Usuario Final

Servicio, Unidad o Departamento

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

responsable SSGG/Área Técnica

EESS/Red de Salud



.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista  
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Legal  
Empresa Proveedora

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Profesional  
UEI – Planificación – GERESA/LL

**ACTA DE CAPACITACION BÁSICA EN EL CORRECTO MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN DEL EQUIPO****"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"**

Siendo las ....., horas del día ....., del mes de ....., del año .....; reunidos en el ambiente ..... del EESS ....., del distrito de ....., provincia de ....., región La Libertad. Se lleva a cabo la capacitación al personal de mantenimiento del siguiente bien:

Nombre del bien:

Marca:

Modelo:

Serie:

Proceso de adquisición:

N° de Contrato:

Razón social del proveedor:

Domicilio legal:

RUC:

N° Teléfono o Móvil:

La **CAPACITACIÓN** brindada a favor de la entidad orientada al personal de asistencial, corresponde al manejo, operación, cuidado y conservación básica del equipo. El personal participante al finalizar la capacitación recibió un "Certificado de Capacitación" por parte del proveedor (**Dicho certificado, así como la impartición de capacitación solo se otorgará en caso se encuentre consignada en las especificaciones técnicas de bien en cuestión**).

N°	Temática	SI / NO
<b>Orientada a Personal Asistencial (A)</b>		
1.	Presentación del Equipo, accesorios/componentes	
2.	Presentación y explicación de los principios de funcionamiento del bien	
3.	Uso y manejo de las funciones del bien	
4.	Cuidados básicos del equipo a cargo del usuario	
5.	Medidas de seguridad en el uso de los equipos	
6.	Práctica dirigida del manejo del bien	
7.	Comprobación de los aprendizajes impartidos	
8.	Otros contenidos que considere el proveedor	

Representante (s) Área Especialista de la Empresa Proveedora encargado de la capacitación (PERSONAL CLAVE DEL PROVEEDOR):

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Profesión	Firma
1.				
2.				

Personal asistencial que recibe la capacitación:

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Profesión	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				

12.				
13.				
14.				

Siendo las ..... horas del día ..... del mes de ..... del año .....; en conformidad suscriben las partes.

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Usuario Final

Servicio, Unidad o Departamento

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

responsable SSGG/Área Técnica

EESS/Red de Salud

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista

Empresa Provedora (acuerdo al ítem 18)

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Legal

Empresa Provedora

.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Profesional

UEI – Planificación – GERESA/LL

**ACTA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO****"PROCESO DE LICITACION (consignar nombre del proceso u orden de compra)"**

Siendo las ....., horas del día ..... del mes de ..... del año .....; reunidos en el ambiente ..... del EESS ..... del distrito de ....., provincia de ....., región La Libertad. Se lleva a cabo la capacitación al personal de mantenimiento del siguiente bien:

Nombre del bien:

Marca:

Modelo:

Serie:

Proceso de adquisición:

N° de Contrato:

Razón social del proveedor:

Domicilio legal:

RUC:

N° Teléfono o Móvil:

La **CAPACITACIÓN** brindada a favor de la entidad orientada al personal de asistencial, corresponde al manejo, operación, cuidado y conservación básica del equipo. El personal participante al finalizar la capacitación recibió un "Certificado de Capacitación" por parte del proveedor (**Dicho certificado, así como la impartición de capacitación solo se otorgará en caso se encuentre consignada en las especificaciones técnicas de bien en cuestión**).

N°	Temática	SI / NO
	<b>Orientada a Personal de Mantenimiento</b>	
1.	Presentación del Equipo, accesorios/componentes	
2.	Presentación y explicación de los principios de funcionamiento del bien	
3.	Uso y manejo de las funciones del bien	
4.	Desarmado del equipo en sus componentes	
5.	Explicaciones técnicas de funcionamiento de tarjetas electrónicas	
6.	Detección de Fallas eléctricas y Electrónicas	
7.	Detalle del Mantenimiento Preventivo del equipo	
8.	Otros contenidos que considere el proveedor	
9.	Armado del Equipo	
10.	Prueba Operativa del Equipo	

Representante (s) Área Especialista de la Empresa Proveedora encargado de la capacitación (PERSONAL CLAVE DEL PROVEEDOR):

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Profesión	Firma
1.				
2.				

Personal asistencial que recibe la capacitación:

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Profesión	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

11.				
12.				
13.				

Siendo las .....horas del día ....., del mes de ..... del año .....; en conformidad suscriben las partes.

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Usuario Final  
Servicio, Unidad o Departamento

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

responsable SSGG/Área Técnica  
EESS/Red de Salud

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista  
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Legal  
Empresa Proveedora

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Profesional  
UEI – Planificación – GERESA/LL

**FORMATO N° 03**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

Siendo las ....., horas del día ..... la empresa ....., hizo efectivo el acto de conformidad del mantenimiento preventivo en el ....., Del Servicio/Unidad o Departamento de ....., del equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. Orden de Compra:

No. Contrato

Dicho acto contó con la presencia del representante del ..... y representante de la Empresa Proveedora, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se puede constatar:

- 1) Cumplimiento de Condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los Formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente Acta en señal de conformidad

Firman dando fe de lo anterior:

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Especialista  
Empresa Proveedora

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

jefe de Servicio y/o director  
del EESS.

.....  
**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

Representante Área Técnica  
del EESS.

**FORMATO N° 04**

**ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)**

**(APLICADO EN LA POST VENTA)**

(Llenado por la oficina de mantenimiento)

<b>DEPENDENCIA DE SALUD</b>	<b>N°</b>	<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

<b>AREA USUARIA</b>	<b>UBICACIÓN FÍSICA</b>

<b>DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O SERVICIO</b>	<b>MARCA</b>	<b>MODELO</b>	<b>SERIE</b>	<b>CODIGO PATRIMONIAL</b>

<b>PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACION</b>

<b>FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE</b>	<b>FECHA SOLICITUD SERV.</b>	<b>FIRMA Y SELLO DE RECEPCION</b>	<b>FECHA DE RECEP.</b>
	<b>DIA</b> <b>MES</b> <b>AÑO</b>		<b>DIA</b> <b>MES</b> <b>AÑO</b>

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

<b>DIAGNOSTICO TÉCNICO</b>	<b>PRIORIDAD</b>	MUY URGENTE	
		URGENTE	
		PROGRAMADA	

<b>JEFE / ENCARGADO DE MANTENIMIENTO</b>	<b>FECHA</b>	<b>MODALIDAD DE ATENCION</b>	PERSONAL PROPIO	
			TERCEROS A TODO COSTO	

<b>DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO DE MANTENIMIENTO:</b>


FECHA DE INICIO			FECHA DE TERMINO			GRANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO

**FORMATO N° 04 (REVERSO)**

**COSTOS DEL SERVICIO**

(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

CENTROS DE COSTOS	
-------------------	--

MANO DE OBRA			
ESPECIALIDAD	HR/HOMBRE	VALOR HR/HOMBRE	COSTO M.O.
COSTO POR MANO DE OBRA S/.			

REPUESTOS Y MATERIALES							
SUMINISTRO		DESCRIPCION		U.M.	CANT.	COSTO UNIT S/.	COSTO PARCIAL S/.
MINSA	EMPRES.						





## **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS****EQUIPO MEDICO****ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE**

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** EQUIPO DE SUCCIÓN DISEÑADO PARA LA ASPIRACIÓN MECÁNICA DE SECRECIONES BUCALES, SANGRE Y OTROS FLUIDOS EXCEDENTES DEL PACIENTE. PERMITE REGULAR EL NIVEL DE SUCCIÓN DE ACUERDO A LA VISCOSIDAD DEL FLUIDO Y COLECTARLO EN RECIPIENTES DE FÁCIL DESINFECCIÓN.

**1.00 CARACTERÍSTICAS GENERALES:**

- 1.01 EQUIPO PROVISTO DE ESTRUCTURA ESTABLE Y RODABLE, POR LO MENOS DOS RUEDAS CON FRENO CON RIEL EN LA CARCASA DEL EQUIPO PARA COLOCACION DE FRASCOS Y ACCESORIO.
- 1.02 MANOMETRO INDICADOR DE PRESIÓN NEGATIVA (VACUOMETRO) , DIAMETRO DE 62MM O MAYOR.
- 1.03 BOMBA DE VACÍO TIPO PISTON O DIAFRAGMA, LIBRE DE LUBRICACION.
- 1.04 CONTROL DE REGULACION DE VACIO ACCESIBLE DESDE PANEL DE CONTROL.
- 1.05 **RANGO DE PRESIÓN NEGATIVA: HASTA 700 MMHG O MÁS.**
- 1.06 CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINUA: 50 L/min Ó MAYOR.
- 1.07 **NIVEL DE RUIDO:45 DB O MENOR, MEDIDO A 1M DE DISTANCIA RESPECTO DEL EQUIPO**  
INTERRUPTOR LUMINOSO DE ENCENDIDO/APAGADO MANUAL Y/O A PEDAL.
- 1.08 CON CAPACIDAD DE TRABAJAR CON BOLSA DESECHABLES ESTABLE Y RESISTENTE, FABRICADA EN POLIETILENO, SUPERFICIE DE BOLSA Y TAPA CON PROTECCION ANTIMICROBIANA NO ORGANICA QUE PERMITA REDUCIR Y ELIMINAR EL 80% DE BACTERIAS EN LA SUPERFICIE DURANTE LOS PRIMEROS 15 MINUTOS O MEJOR.
- 1.09

**2.00 COMPONENTES:****2.01 FRASCOS RECOLECTORES:**

- 2.02 UN (01) FRASCO RECOLECTOR CON ESCALA DE MEDIDA A ALTO RELIEVE.
- 2.03 DE PLASTICO TRANSPARENTE DE POLISULFONA ó POLICARBONATO ó VIDRIO, CON ESCALA DE MEDIDA EN mL O cm<sup>3</sup>.
- 2.04 ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE A 134°.

**2.05 CONDUCTOS AUXILIARES:**

- 2.06 MANGUERAS DE SILICONA TRANSPARENTE Y CONECTORES AUTOCLAVABLES.
- 2.07 CON FILTRO HIDROFÓBICO O BACTERICIDA ENTRE FRASCO Y BOMBA DE VACIO CON DURABILIDAD DE 30 DIAS O MAS.

- UN (01) JUEGO DE MANGUERA Y CONECTORES CON SUPERFICIE ANTIMICROBIANA PARA
- 2.08 SISTEMA DE VACIO

**3.00 ACCESORIOS:**

- 3.01 UN (01) FRASCO RECOLECTOR DE REPUESTO , CON SUPERFICIE ANTIMICROBIANAS PARA ELIMINAR LAS BACTERIAS Y VIRUS.
- 3.02 TREINTA (30) CANULAS DE SUCCION TAMAÑO ADULTOS, DESCARTABLES.
- 3.03 VEINTE (20) CANULAS DE SUCCION TAMAÑO PEDIATRICO, DESCARTABLES.
- 3.04 VEINTE (20) FILTROS HIDROFÓBICOS Ó BACTERICIDAS.

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS****EQUIPO MEDICO****ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE**

3.05 VEINTE (20) BOLSAS COLECTORAS DESECHABLES CON ASA DE TRANSPORTE INTEGRADA PARA UNA EXTRACCION SEGURA DEL FRASCO. (CAPACIDAD DOS LITROS O MAS CON SUPERFICIE ANTIMICROBIANA

**4.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:**

4.01 TENSION DE ALIMENTACION 220/230 V/AC O RANGO QUE CONTenga ESTE VALOR. MONOFASICO.

4.02 FRECUENCIA 60HZ.

4.03 CABLE DE PODER VULCANIZADO, DE LARGO MINIMO 2.0 m. ENCHUFE CON LINEA A TIERRA, EL CUAL DEBE QUEDAR COMPATIBLE CON LOS TOMACORRIENTES DEL SERVICIO.

**5.00 GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:**

5.01 DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.

5.02 PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL PERIODO QUE ESTABLECE LA GARANTÍA COMO MÍNIMO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL.

**6.00 MANUALES Y OTROS:**

6.01 MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.

6.02 COLOCACIÓN DE PLACA METÁLICA GRABADA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA,

6.03 PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO MEDICO
COCHE DE PARO EQUIPADO

**DEFINICION FUNCIONAL:** MUEBLE CON EQUIPO DE SOPORTE DE VIDA BASICO, UTILIZADO EN INTERVENCIONES DE EMERGENCIA PARO RESPIRATORIAS.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>1.00 DESCRIPCION GENERAL:</b>
1.01 CONSTITUIDO POR: MUEBLE RODABLE, DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS, ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTÁTIL, RESUCITADOR MANUAL ADULTO, RESUCITADOR MANUAL PEDIÁTRICO, LARINGOSCOPIO Y BALÓN DE OXIGENO.
<b>2.00 MUEBLE RODABLE:</b>
2.01 FABRICADO CON POLIMERO RESISTENTE AL IMPACTO, DE ALTA DENSIDAD, CON CANTOS Y ESQUINAS REDONDEADAS
2.02 SUPERFICIE SUPERIOR DE TRABAJO CON SISTEMA DE SEGURIDAD PARA EVITAR CAÍDA DEL DESFIBRILADOR, DE FÁCIL DESINFECCIÓN.
2.03 CINCO (05) CAJONES COMO MÍNIMO DE DIFERENTES COLORES, DE FÁCIL DESLIZAMIENTO Y PORTA ETIQUETA PARA TODOS LOS CAJONES, CON SISTEMA DE BLOQUEO Y QUE PERMITA RECONFIGURAR LA CAJONERIA.
2.04 CON BANDEJA PARA DESFIBRILADOR POSICIÓN REGULABLE
2.05 AGARRADERA O ASA QUE PERMITA UN FÁCIL DESPLAZAMIENTO DEL MUEBLE.
2.06 PORTASUERO TIPO TELESCOPIO CON AJUSTE TIPO DIAFRAGMA MEDIANTE GIRO DE TUERCA MOLETEADA.
2.07 PORTA BALÓN DE OXIGENO.
2.08 PORTA ASPIRADOR DE SECRECIONES U OTRO EQUIPO NECESARIO.
2.09 ESTRUCTURA MONTADA SOBRE CUATRO (04) RUEDAS DOBLES O MAS, DE 100 mm (+/-2%), OMNIDIRECCIONALES, DOS O MAS RUEDAS CON FRENO DE PIE.
<b>3.00 DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS:</b>
3.01 EQUIPO MEDICO PORTATIL, DE FACIL TRASLADO PESO NO MAYOR A 7.0 Kg, INCLUIDO BATERIA Y PALETAS.
3.02 SELECTOR DE CARGA EN EL PANEL DE CONTROL DEL EQUIPO: PARA ONDA BIFASICA CON CAPACIDAD HASTA 300 J ó MÁS, CON 19 ó MAS VALORES DE SELECCIÓN Y CON 2 MODOS PARA EL DESPRENDIMIENTO DE ENERGIA INTERNAMENTE.
3.03 PROVISTO DE CONTROL DE INICIO DE CARGA.
3.04 TIEMPO DE CARGA MENOR ó IGUAL A 7 s, A MAXIMA ENERGIA (CON BATERIA).
3.05 SINCRONISMO PARA CARDIOVERSION.

- 3.06 CON UN PAR DE PALETAS EXTERNAS PARA ADULTO Y PEDIATRICO, ESTAS ULTIMAS DESLIZABLES ó MONTABLES SOBRE LAS PALETAS DE ADULTO Y UBICADAS EN LA PARTE SUPERIOR O FRONTAL DEL EQUIPO PARA RETIRO FACIL.
- 3.07 MODOS DE SERVICIO AED Y MANUAL COMO MÍNIMO.
- 3.08 **INDICADOR DE ESTADO DE BATERIA**
- 3.09 PANTALLA A COLOR, TAMAÑO 6.5" DIAGONAL ó MAS.
- 3.10 GRAFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- 3.11 CUMPLIMIENTO DE TRES O MAS NORMATIVAS INTERNACIONALES, APLICADA A EQUIPOS MEDICOS.
- 3.12 VISUALIZACION DEL VALOR NUMERICO DE LA ENERGIA SELECCIONADA Y LIBERADA.
- 3.13 FUENTE DE BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA, CON AUTONOMÍA DE DOS (02) HORAS COMO MÍNIMO.
- 3.14 COMPONENTES:**
- 3.15 ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)**
- 3.16 ADQUISICION DE ECG A TRAVES DE CABLE DE PACIENTE, 3 DERIVADAS COMO MÍNIMO
- 3.17 ADQUISICION DE ECG A TRAVES DE PALETAS DE DESFIBRILACION.
- 3.18 ALARMA PARA LA FRECUENCIA CARDIACA.
- 3.19 REGISTRADOR:**
- 3.20 TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO.
- 3.21 CAPACIDAD DE IMPRIMIR 03 FORMAS DE ONDAS CON PAPEL DE 57 mm ó MAS DE ANCHO .
- 3.22 REGISTRO DE ECG Y EVENTOS.
- 3.23 MARCAPASOS:**
- 3.24 MARCAPASO NO INVASIVO CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN INTEGRADO AL EQUIPO.
- 3.25 MARCAPASOS DE 40 A 160 PPM O RANGO MÁS AMPLIO.
- 3.26 ACCESORIOS DEL DESFIBRILADOR:**
- 3.27 UN (01) CABLE TRONCAL ECG CON 01 CABLE RAMAL, PARA ADQUIRIR TRES DERIVADAS DE ECG.
- 3.28 UN (01) CABLE TRONCAL ECG CON 01 CABLE RAMAL, PARA ADQUIRIR CINCO DERIVADAS DE ECG.
- 3.29 CIEN (100) ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL TAMAÑO ADULTO. CINCUENTA (50) ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL TAMAÑO PEDIATRICO.
- 3.30 TRES (03) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES ADULTOS PARA MARCAPASO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES CON CABLE AL EQUIPO.
- 3.31 TRES (03) FRASCOS DE GEL ELECTROCONDUCTOR.
- 3.32 DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.
- 3.33 MANUALES:**
- 3.34 UN (01) MANUAL DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) Y DE SERVICIO TECNICO EN IDIOMA ESPAÑOL. EN CASO SE ENCUENTRE EN IDIOMA EXTRANJERO, SE TENDRA QUE ADICIONAR LA TRADUCCION, REALIZADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO.
- 4.00 ASPIRADOR DE SECRECIONES PORTÁTIL:**

4.01	RANGO DE PRESIÓN NEGATIVA: HASTA 600 mmHg Ó MAS Y NIVEL DE RUIDO, MENOR A 53 dB.
4.02	CAPACIDAD DE SUCCIÓN CONTINUA: 45 L/min Ó MAYOR.
4.03	SISTEMA UNO O MAS FRASCOS, DE CAPACIDAD DE 2L O MAYOR. DE PLASTICO TRANSPARENTE DE POLISULFONA ó POLICARBONATO U OTRO MATERIAL SIMILAR, GRADUADO EN mL ó cm <sup>3</sup> .
4.04	CON MANOMETRO INDICADOR DE PRESIÓN NEGATIVA (VACUOMETRO).
4.05	BOMBA DE VACIO TIPO PISTON O DIAFRAGMA. LIBRE DE LUBRICACION.
4.06	CAPACIDAD DE TRABAJAR CON BOLSA DESECHABLES ESTABLE Y RESISTENTE, FABRICADA EN POLIETILENO, SUPERFICIE DE BOLSA Y TAPA CON PROTECCION ANTIMICROBIANA NO ORGANICA QUE PERMITA REDUCIR Y ELIMINAR EL 80% DE BACTERIAS EN LA SUPERFICIE DURANTE LOS PRIMEROS 15 MINUTOS O MEJOR.
4.07	<b>ACCESORIO DEL ASPIRADOR PARA BOLSAS DESECHABLES</b>
4.08	UN (01) FRASCO DE POLICARBONATO AUTOCLAVABLE CON SUPERFICIE ANTIMICROBIANA.
4.09	VEINTE (20) BOLSAS COLECTORAS DESECHABLES CON TECNOLOGIA ANTIMICROBIANA CON ASA DE TRANSPORTE INTEGRADA PARA UNA EXTRACCION SEGURA DEL FRASCO. (CAPACIDAD DOS LITROS O MAS)
4.10	UN (01) KIT DE MANGUERAS Y CONECTORES PARA EL SISTEMA DE VACIO AUTOCLAVABLE CON SUPERFICIE ANTIMICROBIANA
5.00	<b>RESUCITADOR MANUAL ADULTO:</b>
5.01	BOLSA DE SILICONA, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD MAYOR <b>O IGUAL</b> 1600 mL.
5.02	DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES ADULTOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACONJINADOS O ANATÓMICAS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
5.03	VÁLVULA DE PACIENTE Y VÁLVULA PEEP ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
5.04	BOLSA ACUMULADORA DE OXÍGENO.
6.00	<b>RESUCITADOR MANUAL PEDIATRICO:</b>
6.01	BOLSA DE SILICONA, ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE Y CON CAPACIDAD <b>MAYOR O IGUAL A</b> <b>500 ML Y MENOR O IGUAL A 700 mL.</b>
6.02	DOS (02) MASCARILLAS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS DE DIFERENTES TAMAÑOS CON BORDES ACONJINADOS O ANATÓMICOS, TRANSPARENTES, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
6.03	VÁLVULA DE PACIENTE, VÁLVULA RELIEF Y VÁLVULA PEEP ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
5.04	BOLSA ACUMULADORA DE OXÍGENO.

**7.00 LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA:**

7.01 DOS (02) HOJAS DE FIBRA ÓPTICA DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES ADULTOS TIPO MACINTOSH, REUSABLES (TAMAÑOS 2 Y 3) CON CAPACIDAD DE ESTERILIZACION DE 4000 CICLOS O MAS.

7.02 DOS (02) HOJA DE FIBRA OPTICA DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS TIPO MACINTOSH, REUSABLE (TAMAÑO 0 Y 1) CON CAPACIDAD DE ESTERILIZACION DE 4000 CICLOS O MAS.

7.03 CUATRO (04) HOJAS DE FIBRA ÓPTICA DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES PEDIÁTRICOS / ADULTOS TIPO MILLER, REUSABLE (TAMAÑO 00, 0, 2, Y 3 RESPECTIVAMENTE) CON CAPACIDAD DE ESTERILIZACION DE 4000 CICLOS O MAS

7.04 TECNOLOGIA DE ILUMINACION LED CON INTENSIDAD DE LUMINOSIDAD DE 14,000 LUX O MAS.

7.05 MANGO CON BATERIA RECARGABLE DE LI-ON 3.7 V (INTEGRADO) CON INDICADOR DE ESTADO DE BATERIA , CON PUERTO USB PARA UNA RECARGA FÁCIL SIN UNA ESTACION DE CARGA DE 220V.

7.06 LUZ BLANCA LED CON VIDA UTIL MAYOR O IGUAL A 100,000 HORAS.

**8.00 BALON DE OXIGENO CON REGULADOR DE PRESION:**

8.01 BALON DE ALUMINIO, TIPO E, CON VALVULA TIPO CGA-870 (PIN PINDEX) ó CGA-540.

8.02 REGULADOR DE PRESION CON MANOMETRO Y FLUJOMETRO (HASTA 15 LPM O MAYOR).

**9.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:**

9.01 TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN: 220/230 VAC, FRECUENCIA 60 Hz, MONOFASICO.

9.02 CABLE(S) DE PODER VULCANIZADO Y ENCHUFE(S), CON PUESTA A TIERRA. PARA EL DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS Y ASPIRADOR DE SECRECIONES.

**10.00 OTROS ACCESORIOS:**

10.01 DOS (02) TUBOS OROFARINGES DE DIFERENTES TAMAÑOS PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATAL

10.02 DOS (02) TUBOS NASOFARINGES DE DIFERENTES TAMAÑOS CON GUÍA, PARA PACIENTES ADULTOS, PEDIÁTRICOS Y NEONATAL

10.03 UNA (01) PINZA MAGIL.

10.04 UN (01) FRASCO DE REPUESTO PARA EL ASPIRADOR DE SECRECIONES.

10.05 CINCO (05) CANULAS DE SUCCIÓN ADULTO REUTILIZABLES ó 20 DESCARTABLES, PARA EL ASPIRADOR DE SECRECIONES.

10.06 CINCO (05) CÁNULAS DE SUCCIÓN PEDIÁTRICAS, ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE ó 20 DESCARTABLES, PARA EL ASPIRADOR DE SECRECIONES.

10.07 DIEZ (10) FILTROS BACTEREOLÓGICOS PARA EL ASPIRADOR DE SECRECIONES.

**11.00 OTROS ENTREGABLES:**

11.01 MANUAL(ES) O INSTRUCTIVO(S) DE FÁBRICA EN ESPAÑOL, PARA EL COCHE Y DISPOSITIVOS MÉDICOS A BORDO.



11.02	ENTREGA DEL BIEN EN SU TOTALIDAD EN EL ALMACÉN CENTRAL DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD LA LIBERTAD.
<b>12.00</b>	<b>INDUCCION:</b>
12.01	CHARLAS DE INDUCCIÓN DE DOS (02) HORAS AL PERSONAL USUARIO QUE ASIGNEN LAS JEFATURAS CORRESPONDIENTES.
12.02	DOS (02) VIDEO DE DIDACTICOS DE CAPACITACIÓN DE USUARIO ALUSIVOS A: RESUCITADOR ADULTO Y PEDIÁTRICO Y DESFIBRILADOR.
<b>13.00</b>	<b>GARANTIA Y MANTENIMIENTO:</b>
13.01	DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA COMO MINIMO. CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL COCHE Y DISPOSITIVOS MEDICOS A BORDO.
13.02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA ANUAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, APLICADO PARA EL DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS Y ASPIRADOR DE SECRECIONES.

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS****EQUIPO MEDICO****DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS**

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** TRATAMIENTO DE FIBRILACIÓN VENTRICULAR, TAQUICARDIA VENTRICULAR Y BRADICARDIA, MEDIANTE DESCARGAS ELÉCTRICAS BREVES EN LA ZONA DEL CORAZÓN A FIN DE REINICIAR LA ACTIVIDAD ELÉCTRICA NORMAL, CON MONITOREO DE LA SEÑAL ELÉCTRICA CARDIACA DEL CORAZÓN.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:**

<b>1.00</b>	<b>GENERALES:</b>
1.01	EQUIPO MEDICO PORTATIL, DE FACIL TRASLADO PESO NO MAYOR A 7 kg , QUE PERMITA REALIZAR PRUEBA DE DESCARGA EN EL PROPIO EQUIPO.
1.02	SELECTOR DE CARGA EN EL PANEL DE CONTROL DEL EQUIPO: PARA ONDA BIFASICA CON CAPACIDAD HASTA 300 J ó MÁS, CON 19 ó MAS VALORES DE SELECCIÓN CON 2 MODOS PARA EL DESPRENDIMIENTO DE ENERGIA INTERNAMENTE.
1.03	PROVISTO DE CONTROL DE INICIO DE CARGA
1.04	TIEMPO DE CARGA MENOR ó IGUAL a 7 s, a MAXIMA ENERGIA (CON BATERIA).
1.05	SINCRONISMO PARA CARDIOVERSION.
1.06	CON UN PAR DE PALETAS EXTERNAS PARA ADULTO Y PEDIATRICO, ESTAS ULTIMAS DESLIZABLES ó MONTABLES SOBRE LAS PALETAS DE ADULTO Y UBICADAS EN LA PARTE SUPERIOR O FRONTAL DEL EQUIPO PARA RETIRO FACIL.

- 1.07 MODOS DE SERVICIO AED Y MANUAL COMO MÍNIMO.
- 1.08 **INDICADOR DE ESTADO DE BATERIA**
- 1.09 PANTALLA A COLOR, TAMAÑO 6.5" DIAGONAL ó MAS.
- 1.10 GRAFICA DE ONDA ECG Y DISPLAY DIGITAL DEL VALOR MEDIDO EN PANTALLA.
- 1.11 CUMPLIMIENTO DE TRES O MAS NORMATIVAS INTERNACIONALES, APLICADA A EQUIPOS MEDICOS.
- 1.12 QUE PERMITA LA VISUALIZACION DEL VALOR NUMERICO DE LA ENERGIA SELECCIONADA Y LIBERADA COMO MINIMO .

**2.00 COMPONENTES:****2.01 ELECTROCARDIOGRAMA (ECG)**

- 2.02 ADQUISICION DE ECG A TRAVES DE CABLE DE PACIENTE, 3 DERIVADAS COMO MÍNIMO
- 2.03 ADQUISICION DE ECG A TRAVES DE PALETAS DE DESFIBRILACION.
- 2.04 ALARMA PARA LA FRECUENCIA CARDIACA.

**2.05 REGISTRADOR:**

- 2.06 TIPO DE REGISTRO POR ARREGLO TERMICO.
- 2.07 CAPACIDAD DE IMPRIMIR 03 FORMAS DE ONDAS Y PAPEL DE 57 mm ó MAS DE ANCHO
- 2.08 REGISTRO DE ECG Y DATOS DEL PACIENTE COMO MINIMO.

**2.09 MARCAPASOS:**

- 2.10 MARCAPASO NO INVASIVO CON SELECCIÓN DE FRECUENCIA Y CORRIENTE DE ESTIMULACIÓN INTEGRADO AL EQUIPO (CON CONEXIÓN DISTINTO AL PUERTO DE DESFIBRILACION)
- 2.11 MARCAPASOS DE 40 A 160 BPM O RANGO MÁS AMPLIO.

**3.00 ACCESORIOS:**

- 3.01 UN (01) CABLE TRONCAL ECG CON 01 CABLE RAMAL, PARA ADQUIRIR TRES DERIVADAS DE ECG.
- 3.02 UN (01) CABLE TRONCAL ECG CON 01 CABLE RAMAL, PARA ADQUIRIR CINCO DERIVADAS DE ECG
- 3.03 CIEN (100) ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL TAMAÑO ADULTO.
- 3.04 CINCUENTA (50) ELECTRODOS DE ECG DESCARTABLES TIPO BROCHE PARA PIEL TAMAÑO PEDIATRICO.
- 3.05 TRES (03) PARES DE ELECTRODOS DESCARTABLES ADULTOS PARA MARCAPASO Y DESFIBRILACIÓN A MANOS LIBRES CON CABLE AL EQUIPO.
- 3.06 TRES (03) FRASCOS DE GEL ELECTROCONDUCTOR.
- 3.07 DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL TERMOSENSIBLE.

**4.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:**

- 4.01 TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220/230 V/AC O RANGO QUE CONTENGA CUALQUIERA DE ESTOS VALORES. MONOFÁSICO FRECUENCIA 60/50 Hz.
- 4.02 CABLE DE PODER VULCANIZADO Y ENCHUFE DE GRADO HOSPITALARIO, CON PUESTA A TIERRA.
- 4.03 FUENTE DE BATERÍA RECARGABLE INCORPORADA, CON AUTONOMÍA DE 2 HORAS COMO MÍNIMO Ó 50 DESCARGAS A 300J COMO MINIMO.

**5.00 INDUCCIÓN, MANUALES Y OTROS ENTREGABLES:**

- 5.01 UN (01) MANUAL DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.
- 5.02 CHARLAS DE INDUCCIÓN AL PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL, POR CINCO (05) HORAS COMO MÍNIMO. IMPARTIDO POR UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL MANEJO DEL EQUIPO, DEBIDAMENTE SUSTENTADO EN LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.
- 5.03 CHARLAS DE INDUCCIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, POR DOS (02) HORAS COMO MÍNIMO. IMPARTIDO POR UN PROFESIONAL ESPECIALIZADO EN EL MANTENIMIENTO DEL EQUIPO, DEBIDAMENTE SUSTENTADO EN LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.
- 5.04 EL CONTRATISTA DEBE SUSTENTAR CON PRUEBAS DURANTE LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO, EN PRESENCIA DEL PERSONAL DESIGNADO POR LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.
- 5.05 COLOCACIÓN DE PLACA METÁLICA GRABADA, CONSIGNANDO LO SIGUIENTE: DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.

**6.00 GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:**

- 6.01 DOS (02) AÑOS MÍNIMO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
- 6.02 PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA ANUAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO.
- 6.03 ENTREGA DEL EQUIPO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO.

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS****EQUIPO MEDICO****ELECTROBISTURI MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL**

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** EQUIPO PARA REALIZAR CORTE (DIÉRESIS) Y ELECTROCOAGULACIÓN (SINDÉRESIS) DE LOS TEJIDOS USADO EN CENTRO QUIRURGICO.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:****1.00 CARACTERÍSTICAS GENERALES:**

- 1.01 EQUIPO QUIRÚRGICO DE SOBREMESA, UTILIZADO EN SALA DE OPERACIONES, QUE PERMITE ACCIONES DE DIÉRESIS Y SINDÉRESIS, DURANTE EL ACTO OPERATORIO Y CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 99 CONFIGURACIONES COMO MINIMO.
- 1.02 PANTALLA LCD 7" A MAS, CON INDICADORES DE POTENCIA EN MODO MONOPOLAR E INDICADORES DE POTENCIA EN MODO BIPOLAR Y TECNOLOGÍA QUE PERMITA EL SELLADO DE VASOS DE (7MM) COMO MINIMO, CON INDICADOR SONORO.
- 1.03 PROTECCIÓN CONTRA EL SCHOK ELECTRICO (DESFIBRILADOR).
- 1.04 RECONOCIMIENTO DEL ELECTRODO NEUTRO CON CONTACTO AL PACIENTE MEDIANTE UNA O DOS SUPERFICIES Y SEÑALIZACIÓN DE ELECTRODOS ADULTO/PEDIÁTRICO CON CUATRO NIVELES O ADVERTENCIAS COMO MÍNIMO
- 1.05 CORRIENTES DE FUGAS ALTA Y BAJA FRECUENCIA ACORDE CON LA NORMA IEC 601 U EQUIPO HF SEGÚN 60601-1 , 60601-2-2.
- 1.06 CON 02 SISTEMA DE DOSIFICACION AUTOMATICA (POTENCIA CONSTANTE - TENSION CONSTANTE) Y MONITORIZACION EN TIEMPO REAL CON 6990 CONTROLES / SEGUNDO COMO MINIMO ENTRE EL TEJIDO DEL PACIENTE Y EL ELECTROBISTURI.
- 1.07 AUTODIAGNÓSTICO O AUTOCHEQUEO DEL EQUIPO, CADA VEZ QUE SE ENCIENDE.
- 1.08 TECNOLOGÍA DE MICROPROCESADOR O MICROPROCESADOR (ES) QUE PERMITA EL AUTODIAGNOSTICO COMPLETO Y CONSTANTE DEL MONITOR DURANTE TODO EL FUNCIONAMIENTO.
- 1.09 COLORES DIFERENCIADORES EN LA PANTALLA LCD EN MODOS CORTE (DIÉRESIS) Y COAGULACIÓN (SINDÉRESIS), ACTIVADOS DE MANERA MANUAL Y MEDIANTE PEDAL.
- 1.10 SISTEMA QUE PERMITA CONFIGURAR LA INTENSIDAD DE SONIDO.

**2.00 COMPONENTES:****2.01 GENERADOR**

- 2.02 DOS (02) SALIDAS MONOPOLARES 6 MAS, PARA CABLE-CONECTOR ESTÁNDAR DE 03 GUIAS O SEGÚN CADA FABRICANTE.
- 2.03 DOS (02) SALIDAS BIPOLARES 6 MAS.
- 2.04 DOS (02) SALIDAS PARA ELECTRODO NEUTRO ( AMERICANO Y EUROPEO).
- 2.05 DOS (02) SALIDAS PARA CONECTORES PEDALES (UBICADOS EN LA PARTE FRONTAL).

**2.06 POTENCIAS DE LOS MODOS:****2.07 CORTE MONOPOLAR:**

- 2.08 CORTE PURO: 400 W 6 MAYOR Y CORTE PURO CON VOLTAJE CONSTANTE CON 4 MODOS DE EMISION CONFIGURADO POR EFECTOS DE 300W 6 MAYOR

2.09 **CORTE MIXTO O BLEND HASTA 300 W Ó MAYOR**

**2.10 COAGULACIÓN MONOPOLAR**

2.11 COAGULACION SUAVE: 280 W ó MAYOR.

2.12 COAGULACION SPRAY 200 W ó MAYOR.

**2.13 COAGULACIÓN BIPOLAR**

2.14 COAGULACION BIPOLAR STANDAR: 200 W ó MAYOR.

2.15 COAGULACION PARA SELLADO DE VASOS DE 320W ó MAYOR CON ENCENDIDO AUTOMÁTICO Y STOP DE LA COAGULACIÓN BIPOLAR.

**2.16 CORTE BIPOLAR**

2.17 CORTE BIPOLAR: 200 W ó MAYOR.

2.18 CORTE BIPOLAR UROLOGICO: 300 W O MAYOR.

**3.00 ACCESORIOS**

3.01 UN (01) COCHE RODABLE PARA COLOCAR EL EQUIPO DEL MISMO FABRICANTE QUE EL ELECTROBISTURI.

3.02 UN (01) PEDAL PARA ACTIVAR EL MODO MONOPOLAR/BIPOLAR, CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO.

3.03 **DOS (02) LAPIZ MONOPOLAR REUSABLE CON DOS BOTONES, CON CABLE DE CONEXIÓN DE 5M DE LARGO O CIEN (100) LAPIZ MONOPOLAR DESCARTABLE CON DOS BOTONES, CON CABLE DE CONEXIÓN DE 3M**

3.04 TRES (03) ELECTRODOS REUSABLE CORTOS PARA LAPIZ MONOPOLAR, DE DIFERENTES MODELOS.

3.05 TRES (03) ELECTRODOS REUSABLES LARGOS O CON EXTENSIÓN PARA LAPIZ MONOPOLAR, DE DIFERENTES MODELOS

3.06 **UNA (01) PLACA ADULTO 160 X 250 MM REUSABLE CON CABLE DE CONEXIÓN O CIEN (100) PLACAS ADULTO DE UN SOLO USO Y UN CABLE REUTILIZABLE DE CONEXIÓN.**

3.07 **UNA (01) PLACA PEDIATRICA DE 160 X 80 MM REUSABLE CON CABLE DE CONEXIÓN O CIEN (100) PLACAS PEDIATRICAS DE UN SOLO USO Y UN CABLE REUTILIZABLE DE CONEXIÓN.**

3.08 UNO (01) ELECTRODOS REUSABLE DE COAGULACION DE 5 mm X 33 mm DE LONGITUD

3.09 UN (01) CABLE MONOPOLAR PARA ELECTRODO ENDOSCÓPICO DE 4 mm X 300 cm DE LONGITUD.

3.10 UNA (01) PINZA BIPOLAR TIPO BAYONETA DE 0.4mm X 230 mm DE LONGITUD APROX CON CABLE DE CONEXIÓN REUSABLE

3.11 UNA (01) PINZA BIPOLAR TIPO RECTA DE 1 mm X 195 mm DE LONGITUD APROX CON CABLE DE CONEXIÓN REUSABLE

3.12 UNA (01) PINZA BIPOLAR TIPO RECTA DE 0.7 mm X 160 mm DE LONGITUD APROX CON CABLE DE CONEXIÓN REUSABLE.

**4.00 REQUERIMIENTOS ELECTRICO:**

4.01 TENSION DE ALIMENTACION 220 V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR. FRECUENCIA 60HZ.

4.02 CABLE DE PODER VULCANIZADO, CON ENCHUFE DE GRADO HOSPITALARIO, CON LINEA A TIERRA, COMPATIBLE CON EL(LOS) TOMACORRIENTE(S) DE ALIMENTACION.

**5.00 GARANTIA Y MANTENIMIENTO:**

5.01 GARANTIA MINIMA DE (02) DOS AÑOS CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.

5.02 PROGRAMA Y EJECUCION DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN EL PERIODO QUE ESTABLECE LA GARANTIA. FRECUENCIA SEMESTRAL, LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SERAN CONSIGNADAS EN LA ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM) PROPORCIONADA POR LA ENTIDAD.

**6.00 INDUCCIÓN Y OTROS ENTREGABLES:**

6.01 CHARLAS DE INDUCCIÓN DE CUATRO (04) HORAS AL PERSONAL USUARIO REALIZADO POR UN PERSONAL ESPECIALIZADO. DOS (02) DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO REALIZADO POR UN INGENIERO COLEGIADO Y HABILITADO.

6.02 ENTREGA DE MANUAL DE USUARIO Y DE MANTENIMIENTO, AMBOS EN ESPAÑOL Y ORIGINALES. SI ESTUVIERAN EN IDIOMA INGLÉS, ADICIONALMENTE SE ENTREGARÁ LAS TRADUCCIONES CORRESPONDIENTES, REALIZADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS****EQUIPO MÉDICO****LAMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA**

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** EQUIPO UTILIZADO PARA BRINDAR ILUMINACIÓN PRECISA EN LAS INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE LOS PACIENTES QUE CONCURREN AL ÁREA DE SALA DE OPERACIONES.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:****1.00 GENERALES:**

- 1.01 ANCLADO EN EL TECHO.
- 1.02 DE DOS CUERPOS LUMINOSOS LOS CUAL PRODUCEN LUZ NATURAL.
- 1.03 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MÍNIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIRÓFANO.
- 1.04 CUERPO LUMINOSO DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.
- 1.05 PANEL DE CONTROL LCD TFT TACTIL DE 4.3" COMO MIMIMO, CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES: ENCENDIDO Y APAGADO, AJUSTE DE INTENSIDAD DE ILUMINACION, AJUSTE DE LA TEMPERATURA DE COLOR, PROFUNDIDAD DE ILUMINACION, FOCALIZACION DEL CAMPO OPERATORIO, LUZ ENDO Y MODO DE SINCRONIZACION COMO MINIMO.
- 1.06 PANEL DE CONTROL FIJADO EN LA ESTRUCTURA DEL CARDAN, INDEPENDIENTE EN CADA CUERPO LUMINOSO.

**2.00 SISTEMA DE ILUMINACION:**

- 2.01 REDUCCIÓN DE SOMBRAS CREADAS POR EL CUERPO DEL CIRUJANO.
- 2.02 TECNOLOGIA DE ILUMINACION: LED DE ULTIMA GENERACION.
- 2.03 VIDA UTIL DE LOS LED 60,000 HORAS O MAYOR.
- 2.04 DIAMETRO DE CAMPO ILUMINADO AJUSTABLE DE 24 O MENOR A 33 cm O MAYOR, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
- 2.05 PROFUNDIDAD DEL CAMPO ILUMINADO (L1+L2) AL 20 % DE 117 cm O MAYOR PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
- 2.06 PROFUNDIDAD DEL CAMPO ILUMINADO (L1+L2) AL 60 % DE 60 cm O MAYOR PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
- 2.07 INTENSIDAD LUMINOSA (Ec) DE 160,000 LUX O MÁS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
- 2.08 **TEMPERATURA DE COLOR AJUSTABLE DESDE 3600°K A 5500°K O RANGO MAYOR**
- 2.09 INDICE DE RENDIMIENTO CROMATICO (Ra) MAYOR O IGUAL A 98.
- 2.10 INDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR (R13) MAYOR O IGUAL A 99 E INDICE DE RENDIMIENTO DE COLOR (R9) MAYOR O IGUAL A 96.
- 2.11 RANGO DE AJUSTE DE LA ILUMINACION 10% A 100% O RANGO MAS AMPLIO PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
- 2.12 IRRADIANCIA/ILUMINANCIA (MEDIA) (mw/m2.lux) de 4.5 COMO MAXIMO.
- 2.13 ILUMINACION HOMOGENEA.

2.14 LA LUZ DE AMBIENTE ENDO PARA INTERVENCIONES MINIMAMENTE INVASIVAS, PROYECTADA DESDE LA PARTE SUPERIOR DEL CABEZAL DE LA LAMPARA, DISEÑADA PARA ENDOSCOPIA Y LAPAROSCOPIA.

2.15 FUNCION DE SINCRONIZACION DE LOS COMANDOS QUE PERMITA CONTROLAR AMBOS CABEZALES POR UN SOLO OPERADOR O TECNOLOGIA SIMILAR.

**3.00 SISTEMA MECANICO DE POSICIONAMIENTO:**

3.01 DE FACIL MANIOBRABILIDAD Y ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO DE LOS CAMPOS ILUMINADOS EN TODAS LAS ARTICULACIONES.

3.02 SISTEMA DE SUSPENSIÓN CON BRAZO ARTICULADO Y GIRO DE BRAZO A 360° EN TRES SECCIONES COMO MINIMO.

**4.00 ACCESORIOS:**

4.01 DOS (02) MANGOS DE ORIENTACION ESTERILIZABLE.



5.00	<b>REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:</b>
5.01	TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN DE 100 A 240 VAC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR. FRECUENCIA DE 50/60 Hz.
5.02	TRANSFORMADOR: TENSION DE ENTRADA: 100 A 240 V/AC O RANGO MEJOR; TENSION DE SALIDA DC, ACORDE CON EL DISEÑO DEL FABRICANTE. CON PUESTA A TIERRA.
6.00	<b>PRE INSTALACIÓN E INSTALACIÓN:</b>
6.01	EL CONTRATISTA REALIZARA UN TENDIDO ELÉCTRICO ALIMENTADOR DEL EQUIPO (FUERZA Y CONDUCTOR DE PUESTA A TIERRA), DESDE EL TABLERO MÁS CERCANO FACTIBLE, E INDEPENDIZANDO CON SU PROPIO INTERRUPTOR TERMOMAGNÉTICO Y LA SALIDA DEL EQUIPO. CANALIZADO CON TUBO DE PVC SAP PESADO DE 1/2" (COMO MÍNIMO), INCLUIDO ACCESORIOS ESTANDARIZADOS EN SU INSTALACIÓN.
6.02	DE EFECTUARSE PICADOS O FORADOS EN LA PREINSTALACIÓN, ESTOS SERÁN RESANADOS, QUEDANDO COMO MÍNIMO EN LAS MISMAS CONDICIONES DE MAMPOSTERÍA ENCONTRADA, ESTOS COSTOS SERÁN ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA.
6.03	BRIDA DE PLANCHA DE ACERO ESTRUCTURAL DE 5 mm DE ESPESOR MÍNIMO, PINTADA CON BASE ZINCROMATO Y PINTURA ESMALTE ACRILICO EN EL ACABADO, SITUADA EN LA PARTE SUPERIOR DEL TECHO, CON UN ÁREA CIRCULAR SUPERIOR A UN 40% RESPECTO DEL ÁREA DE LA BRIDA DE ANCLAJE ORIGINAL, GARANTIZANDO DE ESTA MANERA UNA JUNTA SEGURA, CONFIABLE, CAPAZ DE SOPORTAR EL EQUIPO. ANCLAJES PASANTES O ESPÁRRAGOS DE ACERO INOXIDABLE DE IGUAL NÚMERO DE LOS AGUJEROS DE LA BRIDA ORIGINAL, INCLUIDO ELEMENTOS DE SUJECCIÓN, TUERCAS Y CONTRATUERCAS.
6.04	DESPUÉS DE EFECTUAR LA INSTALACIÓN DEL EN LAS ÁREAS ADYACENTES A LOS FORADOS REALIZADOS, EN LOS PASES Y/O ANCLAJES, ESTOS SERÁN RESANADOS, ADICIONALMENTE POR ENCIMA DEL TECHO, SE APLICARÁ UN MATERIAL IMPERMEABILIZANTE CON UNA PELÍCULA DE 3 mm DE ESPESOR COMO MÍNIMO, QUEDANDO ESTA INSTALACIÓN A PRUEBA DE LLUVIAS.
7.00	<b>GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:</b>
7.01	TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NOATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
7.02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO QUE DURE LA GARANTÍA COMO MÍNIMO, PRESENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.
7.03	LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SE CONSIGNARÁN EN LA ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM).
8.00	<b>INDUCCIÓN, MANUALES Y OTROS:</b>
8.01	CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA EN USO Y MANEJO DEL EQUIPO OFERTADO, CON UN MÍNIMO DE 1.5 HORAS AL PERSONAL USUARIO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.

8.02 CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA EN MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO, CON UN MÍNIMO DE UNA HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO O EQUIPAMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.

8.03

DOS (02) MANUALES DE USUARIO Y DOS (02) MANUALES DE SERVICIO TÉCNICO, EN IDIOMA ESPAÑOL. LOS CUALES SE ENTREGARÁN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL. SI ESTOS MANUALES SE ENCONTRARÁN EN IDIOMA EXTRANJERO, ADICIONALMENTE SE ENTREGARÁ LA TRADUCCIÓN ELABORADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.

8.04

COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN U ORDEN DE COMPRA, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.

8.05

PROTOCOLO DE PRUEBAS DE LA OPERATIVIDAD Y FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, FIRMADO POR UN INGENIERO COLEGIADO Y HABILITADO; ESPECIALIZADO Y CAPACITADO EN INSTALACIÓN O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO, PROPUESTO POR LA EMPRESA PROVEEDORA Y APROBADO POR EL ÁREA DE EQUIPAMIENTO DE GERESA-LL ANTES DE LA ENTREGA DEL EQUIPO.

8.06

ENTREGA, INSTALACIÓN Y PROBADO DEL BIEN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO.

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS

#### EQUIPO MEDICO

#### LAMPARA QUIRURGICA RODABLE

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** EQUIPO MÉDICO UTILIZADO EN SALA DE OPERACIONES PARA ILUMINACION DE INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE BAJA Y MEDIANA COMPLEJIDAD, COMO MEDIDA DE CONTINGENCIA ANTE LA FALTA DE LA OPERATIVIDAD DE LA LÁMPARA QUIRÚRGICA DE TECHO.

#### REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS

##### 1.00 GENERALES:

1.01 LÁMPARA DE FÁCIL DESPLAZAMIENTO DE TECNOLOGÍA LED.

1.02 MONTADA EN ESTRUCTURA RODABLE, CUATRO ó MAS RUEDAS PIVOTANTES, CON SISTEMA DE FRENOS EN DOS RUEDAS COMO MÍNIMO.

1.03	PANEL TACTIL LCD TFT A COLOR CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES: ENCENDIDO Y APAGADO, AJUSTE DE INTENSIDAD DE ILUMINACION, AJUSTE DE LA TEMPERATURA DE COLOR, PROFUNDIDAD DE ILUMINACION, FOCALIZACION DEL CAMPO OPERATORIO, LUZ ENDO Y MODO DE SINCRONIZACION COMO MINIMO.
1.04	CON SISTEMA DE BATERIA QUE GARANTICE UNA AUTONOMÍA DE 10 HORAS COMO MÍNIMO.
1.05	CUERPO LUMINOSO DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION.
1.06	MANGO DE ORIENTACION CENTRAL, DESMONTABLE Y ESTERILIZABLE.
1.07	DENSIDAD LUMÍNICA O IRRADIANCIA CENTRAL, RESPONSABLE DEL CALOR GENERADO EN EL CAMPO OPERATORIO A LA MÁXIMA INTENSIDAD, MENOR O IGUAL a 470 W/m <sup>2</sup> .
1.08	MANUBRIO O ASA CON FUNCION DE AJUSTE DE ALTURA, PARA UN MEJOR POSICIONAMIENTO DEL CABEZAL. QUE PERMITA UNA ALTURA DE PASE LIBRE NO MENOR A 1.75 m, PARA EL TRABAJO ERGONOMICO DE CIRUJANOS DE ESTURA ALTA.
1.09	PANEL DE CONTROL EN LA BASE QUE PERMITA GESTIONAR EL NIVEL DE CARGA RESIDUAL, TIPO DE ALIMENTACION (BATERIAS Y RED ELECTRICA), ESTADO DE CARGA DE LAS BATERIAS Y CONEXIÓN A RED ELECTRICA COMO MINIMO.
1.10	VIDA ÚTIL DE LOS LEDS MAYOR O IGUAL A 60,000 HORAS.
<b>2.00</b>	<b>SISTEMA DE ILUMINACION:</b>
2.01	ILUMINACION CON TECNOLOGIA LED. ILUMINACION HOMOGENEA CON MINIMA SOMBRAS.
2.02	ILUMINACION ENDO PROYECTADA DESDE LA PARTE SUPERIOR DEL CABEZAL, DISEÑADA PARA ENDOSCOPIA Y LAPAROSCOPIA.
2.03	INTENSIDAD DE ILUMINACION MAYOR O IGUAL A 160,000 LUX A UN METRO DE DISTANCIA DEL CABEZAL COMO MINIMO
2.04	TEMPERATURA DE COLOR AJUSTABLE DESDE 3500°K A 5500°K O RANGO MAYOR
2.05	DIAMETRO MINIMO DEL CAMPO ILUMINADO DE 240 MM O MENOR A 330 MM O MAYOR.
2.07	INDICE DE REPRODUCCION CROMATICA MAYOR O IGUAL A 98.
2.09	AJUSTE DE ILUMINANCIA DESDE EL 10% O MENOS HASTA EL 100%.
2.10	PROFUNDIDAD DE ILUMINACION MAYOR O IGUAL A 1170 MM.
2.11	GRADO DE PROTECCIÓN IP 53 O SUPERIOR.
<b>3.00</b>	<b>SISTEMA MECANICO DE POSICIONAMIENTO:</b>
3.01	ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO AJUSTABLE EN TODAS LAS ARTICULACIONES.
3.02	MANIOBRABILIDAD CON AJUSTE DE ALTURA DESDE EL MANUBRIO O MANGO ESTERELIZABLE.
<b>4.00</b>	<b>ACCESORIOS:</b>
4.01	DOS MANGOS DE ORIENTACION AUTOCLAVABLES ADICIONALES (DE REPUESTO).

4.02 UN CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA (DE REPUESTO)

**5.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:**

5.01 TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 100 A 220 VAC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR. FRECUENCIA 50/60HZ. MONOFÁSICO, CON PUESTA A TIERRA.

5.02 CABLE DE PODER ACORDE CON EL CONSUMO DEL EQUIPO, INCLUIDO PUESTA A TIERRA Y ENCHUFE DE USO MÉDICO, EL MISMO QUE QUEDARA COMPATIBLE CON EL(LOS) TOMACORRIENTE(S) ASIGNADOS, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.

5.03 FUENTE DE BATERÍA DE RESPALDO, ANTE LA FALTA DE LA RED ELÉCTRICA PRINCIPAL, EL CUAL DEBE ESTAR INCORPORADO AL EQUIPO Y DEBE BRINDAR UNA AUTONOMÍA MAYOR O IGUAL A DIEZ (10) HORAS.

**6.00 GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:**

6.01 DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO. CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.

6.02 PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO MÍNIMO AL QUE DURE LA GARANTÍA. ESTE PROGRAMA SERÁ PRESENTADO Y SUSTENTADO CON ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO, AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.

**7.00 INDUCCIÓN, MANUALES Y OTROS:**

7.01 CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA EN USO Y MANEJO DEL EQUIPO OFERTADO, CON UN MÍNIMO DE 1.5 HORAS AL PERSONAL USUARIO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.

7.02 CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA EN MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO, CON UN MÍNIMO DE UNA HORA AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO O EQUIPAMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.

7.03 ENTREGA DE MANUAL DE USUARIO Y DE SERVICIO TÉCNICO EN EL IDIOMA ESPAÑOL, LOS CUALES SE ENTREGARÁN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN FÍSICO MEDIO Y DIGITAL. DE ESTAR EN IDIOMA EXTRANJERO ADICIONARME SE ENTREGARÁ LA RESPECTIVA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL, ELABORADO POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.

7.04 COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCESO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y TIEMPO DE GARANTÍA.

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS****EQUIPO MEDICO****MESA DE OPERACIONES HIDRÁULICA/ ELÉCTRICA**

**DEFINICIÓN FUNCIONAL:** EQUIPO QUE PERMITE REALIZAR INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE DIFERENTES ESPECIALIDADES, ACCIONADO A TRAVÉS DE UN COMANDO DE CONTROL ELÉCTRICO DE MOVIMIENTOS. SUPERFICIE DE MESA RADIOLUCIDA.

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:****1.00 GENERALES:**

- 1.01 MESA DE OPERACIONES ELECTROHIDRAULICA DE CINCO SECCIONES COMO MINIMO CON SECCION DE ESPALDA EXTRAIBLE.
- 1.02 RIELES LATERALES DE ACERO INOXIDABLE PARA ACOPLAMIENTO DE ACCESORIOS.
- 1.03 RODABLE DE FACIL DESPLAZAMIENTO A TRAVES DE CUATRO O MAS RUEDAS DOBLES DE 100 MM COMO MINIMO, CON SISTEMA DE FRENO CENTRALIZADO ACCIONADO DESDE EL CONTROL MANUAL Y PANEL AUXILIAR EN LA COLUMNA.
- 1.04 BASE DE ACERO CON RECUBRIMIENTO ABS CALIDAD (V0) RESISTENTE AL IMPACTO, DESINFECTANTES Y FUEGO.
- 1.05 COMANDO DE CONTROL ALAMBRICO Y/O INALAMBRICO CON PANTALLA LCD A COLOR QUE PERMITA VISUALIZAR ANGULACIONES Y ALTURAS CON LAS SIGUIENTES FUNCIONES MINIMAS: ALTURA MINIMA Y MAXIMA, TRENDELENBURG NORMAL E INVERSA, INCLINACION LATERAL, AJUSTE DE RESPALDO, BLOQUEO Y DESBLOQUEO DE FRENOS, ORIENTACION DE PACIENTE COMO MINIMO.
- 1.06 CONTROL AUXILIAR FIJO, UBICADO EN LA PARTE SUPERIOR DE LA COLUMNA. (NO EN LA BASE)
- 1.07 SUPERFICIE LISA LIBRE DE VELCRO Y GEL ADHESIVO, CON PINES O CAPUCHONES PARA COLOCACION O FIJACION DE LOS ACOLCHADOS, TRANSPARENTE A LOS RAYOS X.
- 1.08 TUNEL O RIELES CONTINUO E INTERGRADO PARA INTRODUCIR EL PORTA CHASIS DE RAYOS X. (NO SISTEMA DE ELEVACION DE COLCHONES)
- 1.09 FACILIDAD PARA EL USO DE INTENSIFICADOR DE IMÁGENES (ARCO EN C) CON DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL DE 400 MM COMO MINIMO.
- 1.10 PLACA APOYA PIERNAS: EN DOS PIEZAS (UNA PARA CADA PIERNA, CON ANGULACIÓN DE SEPARACIÓN) O EN UNA PIEZA (EN ESTE CASO ADICIONAR UN PAR DE PORTA PIERNAS PARA EL PIE Y PARTE INFERIOR DE LA PIERNA, CON REGULACIÓN DE ALTURA MEDIANTE PISTÓN, ANGULACIÓN DE SEPARACIÓN, ALMOHADILLAS Y FIJADOR A RIEL LATERAL).

1.11	EQUIPADA CON 5TA RUEDA MOTORIZADA QUE FACILITE EL TRANSPORTE DEL PACIENTE ACCIONADA DESDE EL CONTROL MANUAL Y/O MANIJAS ELECTRÓNICAS O JOYSTICK.
<b>2.00 MOVIMIENTOS:</b>	
2.01	TRENDELENBURG 35° COMO MÍNIMO
2.02	TRENDELENBURG INVERSO 35° O MÁS.
2.03	RESPALDAR HACIA ARRIBA +90° O MAYOR.
2.04	RESPALDAR HACIA ABAJO -50° O MAYOR.
2.05	INCLINACIONES LATERALES 25° O MÁYOR.
2.06	SECCION PIERNAS HACIA ABAJO 90° O MÁS.
2.07	SECCION PIERNAS HACIA ARRIBA 20° O MÁS.
2.08	SECCION CABEZA DE - 45°A +45° O RANGO MÁS AMPLIO.
2.09	MOVIMIENTO ASCENDENTE HASTA 1100 mm COMO MINIMO RESPECTO AL SUELO.
2.10	MOVIMIENTO DESCENDENTE HASTA 600mm O MENOS RESPECTO AL SUELO.
2.11	POSICIONES PRE-CONFIGURADAS TRES COMO MINIMO, INCLUYENDO FLEX, POSICION SILLA Y AUTONIVEL O CERO COMO MINIMO, Y CINCO MEMORIAS ADICIONALES PARA CONFIGURAR Y/O PROGRAMAR POSICIONES DE PACIENTE.
2.12	CAPACIDAD DE SOPORTE DE PESO DE PACIENTE 453 KILOS O MAS Y CAPACIDAD DE SOPORTE DE PESO ARTICULADO O DIMANICO 270 KILOS O MAS.
<b>3.00 ACCESORIOS:</b>	
3.01	UN (01) ARCO PARA ANESTESIA CON BARRAS DE EXTENSIÓN LATERAL CON FIJADOR A RIEL LATERAL (UNA UNIDAD).
3.02	DOS (02) APOYA BRAZO, CON ALMOHADILLAS Y CORREA DE FIJACIÓN.
3.03	UN (01) PAR DE SOPORTE DE PIES PARA POSICION DE TRENDELEMBURG INVERTIDO CON FIJADORES A LOS RIELES LATERALES.
3.04	UN (01) PAR SOPORTE LATERAL ACOLCHADO CON FIJADOR AL RIEL LATERAL.
3.05	UN (01) BANDEJA PORTACHASIS PARA RAYOS X
3.06	UN (01) UN PAR PIERNERAS DE GOEPEL ACOLCHADO, CON CORREA DE FIJACIÓN, CON ARTICULACIÓN ESFÉRICA Y FIJADORES A LOS RIELES LATERALES.
3.07	DOS (02) FIJADORES RADIAL (GIRATORIO) CON TORNILLO DE FIJACIÓN AL RIEL LATERAL.
3.08	UN (01) JUEGOS DE COLCHONETA DE 80 MM DE ESPESOR (EN EL EQUIPO), ANTIESTÁTICA, RADIOTRANSARENTE, LIBRES DE VELCRO, QUE PERMITE QUE EL CUERPO SE FORME DE ACUERDO A LA TEMPERATURA DE ESTE.
3.09	UN (01) CINTURON DE FIJACION PARA EL PACIENTE, UNA UNIDAD.

3.10 UN (01) CARRO O COCHE PORTA ACCESORIOS PROPIOS DEL EQUIPO.

#### **4.00 REQUERIMIENTO ELECTRICO:**

4.01 TENSION DE ALIMENTACION DE 100 A 220 V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR. FRECUENCIA 50/60 HZ, MONOFASICO.

4.02 CABLE DE PODER, LARGO MINIMO 3.5 m, CON TOMA A TIERRA Y COMPATIBLE CON EL TOMACORRIENTE ENCONTRADO.

4.03 **FUENTE DE BATERÍA INCORPORADA, CON LINA AUTONOMIA DE CINCO DIAS DE DURACIÓN COMO MÍNIMO Ó QUE PUEDA REALIZAR TODOS SUS MOVIMIENTOS POR LO MENOS EN 60 VECES**

4.04 INDICADOR DEL ESTADO DE CARGA DE LA BATERIA EN EL MANDO MANUAL Y MEDIANTE ILUMINACION ALREDEDOR DE LA BASE.

#### **5.00 MANUALES Y ANEXOS:**

5.01 UN (01) MANUAL DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL, DE ESTAR EN IDIOMA EXTRANJERO, ADICIONALMENTE SE ENTREGARA LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL REALIZADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.

5.02 UN (01) MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA), QUE CONTENGA LISTADO COMPLETO DE PARTES. DE ESTAR EN INGLÉS U OTRO IDIOMA EXTRANJERO, DEBE ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL REALIZADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.

5.03 PROTOCOLO DE PRUEBAS DURANTE LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO, FIRMADO POR INGENIERO COLEGIADO O TÉCNICO ESPECIALIZADO RESPONSABLE, POR PARTE DEL CONTRATISTA.

5.04 COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN, Y PERIODO DE GARANTÍA.

#### **6.00 INDUCCIÓN:**

6.01 CHARLAS DE INDUCCIÓN DE DOS (02) HORAS COMO MÍNIMO, AL PERSONAL USUARIO QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.

6.02 CHARLAS DE INDUCCIÓN DE UNA (01) HORA COMO MÍNIMO, AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE. REALIZADO POR UN INGENIERO COLEGIADO Y HABILITADO, CAPACITADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO OFERTADO. DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU OFERTA.

#### **7.00 GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:**

7.01 TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL BIEN.

7.02 PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA. CUYAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SON

EN BASE AL MANUAL DE SERVICIO DEL FABRICANTE, EL MISMO QUE DEBE SER SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA.

**7.03** LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SE CONSIGNARÁN EN LA ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), PROPORCIONADA POR LA ENTIDAD.

#### **Importante**

*Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:*



**3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

<b>A.</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><b><u>Requisitos:</u></b></p> <p>El postor debe contar con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Autorización Sanitaria de Funcionamiento</li> <li>• Buenas Prácticas de Almacenamiento</li> </ul> <p><b><u>Acreditación:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento expedido por la DIGEMID.</li> <li>• Copia del certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento expedido por la DIGEMID.</li> </ul>
	<p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p>
	<p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>

<b>B.</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>												
	<p><b><u>Requisitos:</u></b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente al siguiente cuadro detalle en el cuadro mostrado; por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PAQUETE</th> <th>DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO</th> <th>ACREDITACIÓN DE MONTO FACTURADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="7">1</td> <td>ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE</td> <td rowspan="7">4'200,00.00 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)</td> </tr> <tr> <td>COCHE DE PARO EQUIPADO</td> </tr> <tr> <td>DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS</td> </tr> <tr> <td>ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL</td> </tr> <tr> <td>LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA</td> </tr> <tr> <td>LAMPARA QUIRURGICA RODABLE</td> </tr> <tr> <td>MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA</td> </tr> </tbody> </table>	PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	ACREDITACIÓN DE MONTO FACTURADO	1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	4'200,00.00 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)	COCHE DE PARO EQUIPADO	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA
PAQUETE	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	ACREDITACIÓN DE MONTO FACTURADO											
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	4'200,00.00 (CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)											
	COCHE DE PARO EQUIPADO												
	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS												
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL												
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA												
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE												
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA												

Se consideran bienes similares a los siguientes:

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	DEFINICIÓN DE BIENES SIMILARES
1	ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE	Equipos médicos en generales, coches de paro equipados, equipos médicos usados en el servicio de trauma shock, desfibradores en general, equipos médicos usados en el servicio trauma shock, electrobisturíes, electrocauterios, torres de video cirugía, Lámparas quirúrgicas en las distintas marcas y modelos, Mesa de operaciones en las distintas marcas y modelos.
	COCHE DE PARO EQUIPADO	
	DESFIBRILADOR CON MONITOR Y PALETAS EXTERNAS	
	ELECTROBISTURI MONOPOLAR/BIPOLAR DIGITAL	
	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	
	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	
	MESA DE OPERACIONES HIDRAULICA/ELECTRICA	

#### Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>9</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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

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

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

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

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

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

<sup>9</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

*(...)*

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

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

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

#### Importante

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

<b>C.</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>C.1</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Para la instalación, prueba operativa, protocolo de pruebas y capacitación para equipos médicos (En relación a lo expuesto en la (Ficha Técnica del Equipo)</p> <p><b>Personal Profesional</b>  Profesión: <del>Personal de Salud y/o Ingeniero Electrónico y/o Ingeniero Electrónico y Telecomunicaciones, y/o Ingeniero Mecatrónica y/o Ingeniero Biomédico</del> <b>Personal de Salud y/o Ingeniero Electrónico y/o Ingeniero Electrónico y Telecomunicaciones, y/o Ingeniero Mecatrónico y/o Ingeniero Biomédico</b></p> <p>Condición: Colegiado y Habilitado  Cantidad: mínima 01</p> <p>Responsable de la instalación: Capacitación Usuaría (uso, operación y cuidado) del equipo y capacitación técnica (operación, mantenimiento preventivo/correctivo y reparación) del equipo. Se evaluará en función a la oferta de capacitación a 10 personas como mínimo, en el hospital de Tayabamba. El postor que oferte esta capacitación, se obliga a entregar los certificados del personal capacitado de la entidad.</p> <p>Cuatro (04) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de los equipos médicos ofertados.</p> <p>La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.</p> <p>Servicio Técnico Especializado en mantenimiento del equipo ofertado, con 20 horas lectivas mínimas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <p>La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto</p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p><b>RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO</b></p> <p><b>Personal Técnico</b>  Cantidad mínima: 01</p> <p>Responsable del mantenimiento del equipo</p> <p>Cuatro (04) años o más de experiencia en el mantenimiento y/o reparación de los equipamientos médicos.</p> <p>La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.</p> <p>También, el personal profesional colegiado de ingeniería podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con el número de años de experiencia solicitados en el mantenimiento y/o reparación de equipos médicos.</p> <p>Servicio Técnico Especializado en mantenimiento del equipo ofertado, con 20 horas lectivas mínimas</p> <p><u>Acreditación:</u></p>

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

La capacitación del profesional se acreditará con constancias o certificados que demuestre la capacitación del personal propuesto

#### Importante

- *El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.*
- *Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento y la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.*
- *En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.*
- *Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.*

#### Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de las características y/o requisitos funcionales. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.  <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta ( <b>Anexo N° 6</b> ).	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i> = Oferta  <i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar  <i>O<sub>i</sub></i> = Precio <i>i</i>  <i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio         </p> <p style="text-align: right;"><b>60 puntos</b></p>

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	[Hasta 40] puntos
<b>B. PLAZO DE ENTREGA<sup>10</sup></b>	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.  <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. ( <b>Anexo N° 4</b> )	<p>De 01 hasta 15 días calendario: <b>40 puntos</b></p> <p>De 16 hasta 30 días calendario: <b>20 puntos</b></p> <p>De 31 hasta 64 días calendario: <b>5 puntos</b></p>
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de la modalidad de ejecución llave en mano el plazo de entrega incluye además la instalación y puesta en funcionamiento.</i></p> </div>	
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>11</sup></b>

<sup>10</sup> Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

<sup>11</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

**Importante**

*Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.*

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

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

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

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

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

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

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>12</sup>**

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

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

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

<sup>12</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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

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

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

#### **CLÁUSULA SEXTA: PRESTACIONES ACCESORIAS**

“Las prestaciones accesorias tienen por objeto MANTENIMIENTO PREVENTIVO DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA

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

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

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

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: 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 OCTAVA: GARANTÍAS**

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

**Importante**



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

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

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

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

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

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

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

**CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

**Importante**

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

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

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

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>13</sup>**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

<sup>13</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>13</sup>.*

## ANEXOS

## ANEXO N° 1

## DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN****ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**

Presente.-

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

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

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>15</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

<sup>14</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>15</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**

Presente.-

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

Datos del consorciado 1				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>16</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>17</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>18</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

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

<sup>16</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>17</sup> Ibídem.

<sup>18</sup> Ibídem.

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>19</sup>

Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

<sup>19</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

## ANEXO N° 2

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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



### ANEXO N° 3

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

## ANEXO N° 4

### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO (Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL  
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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

- a) Integrantes del consorcio
  1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
  2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].
- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

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

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].
- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>20</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>21</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>22</sup>

<sup>20</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

<sup>22</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

**Importante**

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

## ANEXO N° 6

## PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN****ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

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

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**  
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>23</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>24</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>25</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>26</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>27</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>28</sup>
1										
2										

<sup>23</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>24</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>25</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN *“Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz”*. Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, *“... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe”*.

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

<sup>27</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>28</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>23</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>24</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>25</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>26</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>27</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>28</sup>
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 9

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**

**Presente.-**

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

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



**ANEXO N° 11**

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

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 42-2024-GERESA/LL-1 DERIVADA DE LA LP N°13-2024-GERESA/LL**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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