

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

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	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"> • Abc 	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"> • Xyz 	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 sombreado.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019

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



BASES INTEGRADAS

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°02-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA

PRIMERA CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE
"SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE
FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA
ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS
EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE
SALUD CHOTA"**

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.



DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA" – BASES ESTÁNDAR

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA

CHOTA

CAPÍTULO I

ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, 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 Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

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

1.7. 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.

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

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

1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

Importante

En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), a solicitud del postor se asigna una bonificación equivalente al diez por ciento (10%) sobre el puntaje total obtenido por los postores con domicilio en la provincia donde prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región. El domicilio es el consignado en la constancia de inscripción ante el RNP². Lo mismo aplica en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando algún ítem no supera el monto señalado anteriormente.

1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

² La constancia de inscripción electrónica se visualizará en el portal web del Registro Nacional de Proveedores: www.mpp.gob.pe

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.

GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA

CHOTA

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

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

Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda.

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE, o en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad, según corresponda.*

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

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

Importante

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación 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.
- En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

Importante

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

Advertencia

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

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

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

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

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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





SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA

CHOTA

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre	:	DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
RUC N°	:	20411038506
Domicilio legal	:	Jr. Exequiel Montoya N° 718 – Chota – Chota – Cajamarca.
Teléfono/Fax:	:	076-351100
Email:	:	logisticadisachota@hotmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la **Contratación de Servicio de Diagramación e Impresión de Formatos Únicos de Atención (FUAs)** para atención de usuarios afiliados al SIS de los EESS de la jurisdicción de la Red Integrada de Salud Chota.

Ítem N°	Descripción del Ítem	Cantidad de Block	Unidad de Despacho
01	Servicio de Diagramación e Impresión de Formatos Únicos de Atención (FUAs)	9,119 block de 50 unidades con lote 25	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)
		18 block de 50 unidades con lote 25A	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)
		3145 block de 50 unidades con lote 26	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)

NOTA: EL SERVICIO INCLUYE EL TRASLADO Y ENTREGA EN LOS 22 PUNTOS DE DIGITACION SIS DEL AMBITO DE LA RIS CHOTA DE ACUERDO AL NUMERAL 5.1.2 Y 5.1.3 DE LOS TERMINOS DE REFERENCIA, SEGÚN LA CANTIDAD DETALLADA EN EL ANEXO "RELACION DE IPRESS POR CADA PUNTO DE ATENCION" QUE SE ADJUNTA AL TDR

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **MEMORÁNDUM N° 272-2025- GOB.REG.CAJ/RIS.CH/DG**, el 15 de abril de 2025.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

4-13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS – DyT SIS.

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde.

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de **TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS**, el mismo que se computa desde el día siguiente de la notificación de la orden de servicio en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Nota: antes de la contabilización del plazo de la prestación, el área usuaria aprobará el diseño y la muestra remitida por el contratista, para la posterior generación de la Orden de Servicio.

1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, el cual será digital y sin costo, solicitado al correo electrónico: logisticadisachota@hotmail.com o apersonándose a la Oficina de Logística ubicada en Jr. Exequiel Montoya N° 718 – Distrito y Provincia Chota – Región Cajamarca, 3er. Piso – Chota, en horario de lunes a viernes de 8:00 a 13 horas y 14:30 a 17:15 horas.

Importante

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

1.10. BASE LEGAL

- Ley N° 32185 - Ley de presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32186 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32187- Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Decreto Legislativo N° 1439, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento
- Reglamento del Decreto Legislativo N° 1439, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento, Aprobado mediante Decreto Supremo N° 217-2019-EF.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 y sus modificatorias.
- Directivas y Opiniones del OSCE.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Decreto Supremo N° 007-2008-TR, Texto Único Ordenado de la Ley de Promoción de la Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, Ley MYPE.
- Ley N° 29973 Ley General de la Persona con discapacidad.
- Código Civil.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

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 documentos³, 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 – PIDE⁴ 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 los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)

³ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

⁴ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

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

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

Importante

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

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad⁶.
- b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. **(Anexo N° 11)**
- c) Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “Factores de Evaluación” establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor.
- d) Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según **(Anexo N° 10)**.

Advertencia

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

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

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

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 : 0-271-017014
Banco : Banco de la Nación

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 de corresponder.
- 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 – PIDE⁷ 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 comunicación⁸. (**Anexo N° 12**).
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁹.

Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma*

⁷ 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/>

⁸ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁹ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

prorrataada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.

- En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel 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.

Adicionalmente, se debe presentar la siguiente documentación:

- a) Correo electrónico para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- b) **Muestra un (01) block de FUA (01 original + 01 copia autocopiativo) por lote de lo requerido según sus TDR, la muestra presentada, formará parte de la documentación para el perfeccionamiento del contrato, la que debe estar aprobada por el área usuaria (diseño e impresión).**

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 Haya¹⁰.
- 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 la **Unidad de Trámite Documentario ubicado en el primer piso de la Dirección Sub Regional de Salud Chota, cito en el Jr. Exequiel Montoya N° 718 – Distrito y Provincia de Chota – Región Cajamarca**, en horario de lunes a viernes de 8:00 a 13 horas y 14:30 a 17:15 horas.

2.6. FORMA DE PAGO

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

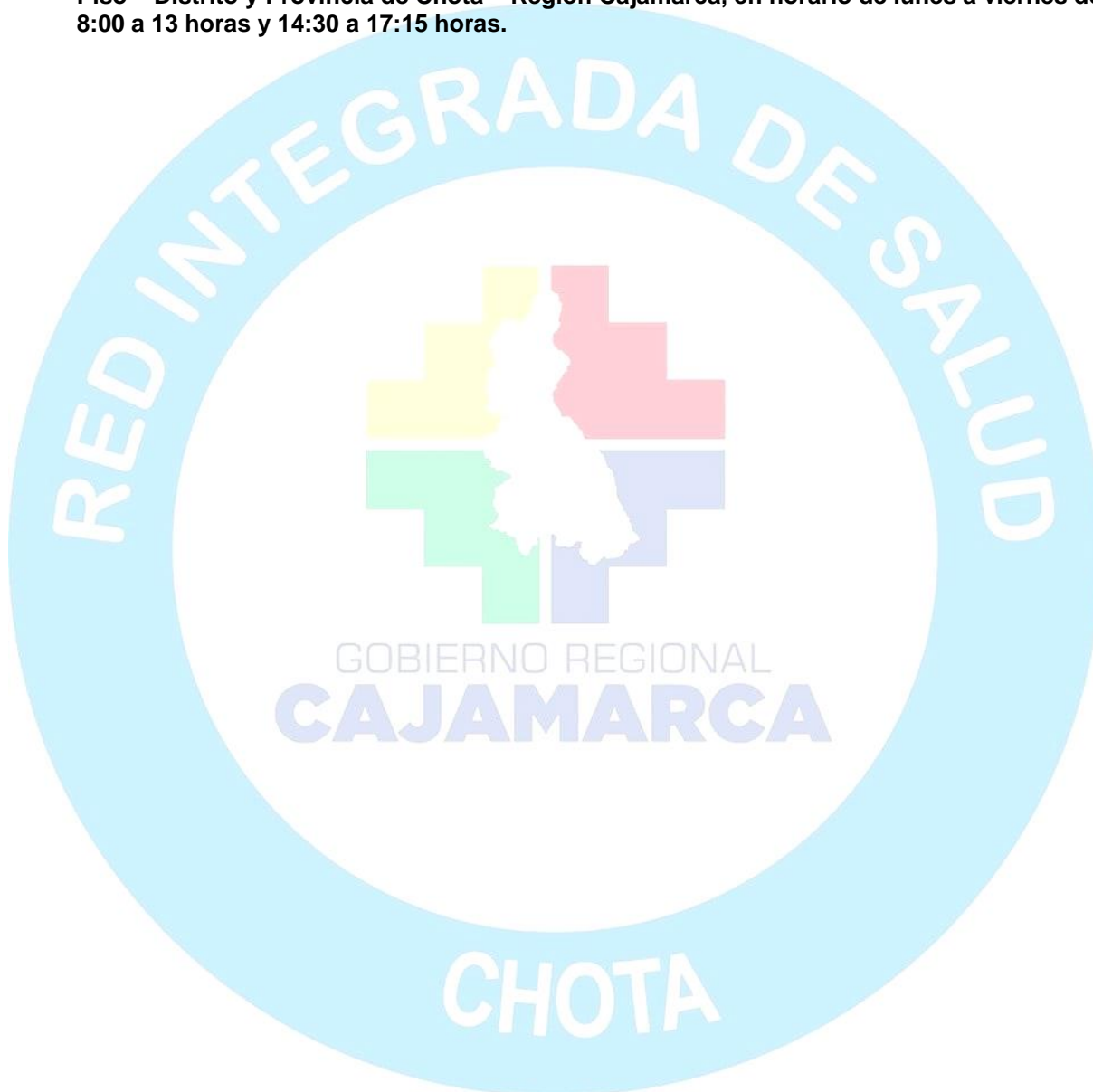
Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe

¹⁰ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

contar con la siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable de la UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS (área usuaria) emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Guía de Remisión con el visto bueno del jefe del centro de salud o establecimiento de salud.
- Acta de recepción de las FUAs de su jurisdicción visados por el jefe del centro de salud o establecimiento de salud, según modelo adjunto el el TDR

Dicha documentación se debe presentar en la **Oficina de Logística, ubicado en el tercer piso de la Dirección Sub Regional de Salud Chota, cito en Jr. Exequiel Montoya N° 718 - 3er. Piso – Distrito y Provincia de Chota – Región Cajamarca, en horario de lunes a viernes de 8:00 a 13 horas y 14:30 a 17:15 horas.**



CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

3.1. TERMINOS DE REFERENCIA



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA IPRESS DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA

TERMINOS DE REFERENCIA PARA SERVICIOS EN GENERAL

I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.

Servicio de diagramación e impresión de Formatos Únicos de Atención SIS (FUAs), para IPRESS de la Jurisdicción de la Red integrada de salud Chota.

II. FINALIDAD PÚBLICA

Abastecer a las IPRESS con Formato Único de Atención (FUA) SIS para garantizar el registro de las prestaciones brindadas a los usuarios de los servicios de salud provistos por las IPRESS de la jurisdicción de RIS Chota, lo que permitirá tomar decisiones en cumplimiento de los compromisos firmados en el marco del convenio entre el SIS, FISSAL y el Gobierno Regional de Cajamarca para el financiamiento de las prestaciones brindadas a sus asegurados.

III. ANTECEDENTES

- ✓ La Unidad Ejecutora Salud Chota, para el cumplimiento de sus funciones como brindar la formatería necesaria para la atención de los pacientes y dado el sistema de gestión de la información a nivel nacional referente al Seguro Integral de Salud, el formato único de atención (FUA) es de uso diario e indispensable dentro del sistema de salud.
- ✓ El personal de salud asistencial registra diariamente la información por cada atención que brinda a cada paciente a seguros al SIS que accede al establecimiento de salud, constituyéndose una declaración jurada de la atención al asegurado SIS, permite analizar los resultados logrados en base a los indicadores prestacionales que evalúa el Seguro Integral de Salud, como el cumplimiento de los convenios suscritos a nivel regional.
- ✓ El FUA es un instrumento de registro auditable por los entes que corresponda; por lo tanto, dicho formato representa la legalidad de la atención del asegurado motivo por el cual se debe garantizar la calidad y correcta impresión; así mismo, como UGIPRESS debe garantizar la cantidad suficiente acorde a la demanda o población que adscrita a la provincia de Chota.
- ✓ Son prioridades que el SIS establece a nivel del CONVENIO ENTRE EL SIS, FISSAL Y EL GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA PARA EL FINANCIAMIENTO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A SUS ASEGURADOS y RESOLUCIÓN JEFATURAL N° 000178-2024-SIS/J, que aprueba la Directiva N° 002-2024-SIS/GREP-V.02, "Directiva para el registro de la información de las prestaciones otorgadas a los asegurados del Seguro Integral de Salud (SIS) en el Formato Único de Atención (FUA)".
- ✓ La Directiva N° 008-2024-SIS/GNF-V.05: directiva para el monitoreo, supervisión y seguimiento a las transferencias financieras del seguro integral de salud, autoriza el uso de recursos financieros del SIS para la provisión de formatos necesario en la atención del asegurado SIS-FUA.

IV. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

Brindar a personal de salud de las IPRESS del ámbito de intervención de la Red integrada de salud Chota la formatería necesaria - Formato único de Atención (FUA) SIS para garantizar el





GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

registro de las prestaciones brindadas a los usuarios afiliados al SIS que acceden a los servicios de salud.

V. ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR

Con la presente contratación se podrá abastecer con el Formato FUA, con un alcance de la IPRESS de la jurisdicción de la Unidad Ejecutora de Salud Chola.

5.1 CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES.

5.1.1 Características Técnicas:

- ITEM N° 01-Formato Único de Atención (Prestaciones de Salud) en Block de 50 juegos (01 original y 01 copia), Lote N° 25. Impresión anverso y reverso, Detalle anexo N°01.

ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
01	Block x 50 juegos (01 original + 01 copia autocopiativo por juego)	9,119 block de 50 unidades con lote 25	<p>Formatos Únicos de Atención (FUA) – SIS</p> <p>Especificaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Papel autocopiativo con gramaje 56 g (+-5 g). - Color blanco para el original. - Color verde claro o amarillo claro, para la copia en autocopiativo. ✓ Impreso en original y copia por ambas caras (anverso y reverso). ✓ Impresión clara, precisa y bien definida. ✓ De la numeración del Formato Único de Atención: número que identificará la atención brindada por la IPRESS y debe estar pre impreso en el FUA, debiendo figurar el mismo número de FUA tanto en el anverso como en el reverso de este en los casilleros correspondientes, consta de tres campos, primer campo: OCHO dígitos, que identifican al código RENIPRESS en color negro, segundo campo: DOS dígitos numéricos, corresponde al lote del año, en color negro, tercer campo: OCHO dígitos que corresponden al número correlativo de la atención prestacional. EN NINGUN CASO DEBE DUPLICARSE LA NUMERACIÓN. Numeración correlativa, según anexo A, en color rojo. ✓ En el campo código RENIPRESS de la IPRESS: debe estar pre impreso en color negro, dato según anexo A. ✓ Nombre de la IPRESS que realiza la atención: debe estar pre impreso en color negro, dato según anexo A. ✓ Empaquetado: block x 50 juegos desglosables y con caratula de papel periódico de 60 gramos al inicio y final de cada block.





GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
02	Block x 50 juegos (01 original + 01 copia autocopiativo por juego)	18 block de 50 unidades con lote 25A	<p>Formato Único de Atención prestaciones administrativas (FUA) – SIS</p> <p>Especificaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Papel Autocopiativo con gramaje 56 g (+5 g). - Color blanco para el original. - Color verde claro o amarillo claro, para la copia en autocopiativo. ✓ Impreso en original y copia solo anverso. Impresión clara, precisa y bien definida. ✓ De la numeración del Formato Único de Atención: número que identificará la atención brindada por la IPRESS y debe estar pre impreso en el FUA, consta de tres campos, primer campo: OCHO dígitos, que identifican al código RENIPRESS en color negro, segundo campo: DOS dígitos numéricos más la letra A, corresponde al lote del año, en color negro, tercer campo: OCHO dígitos que corresponden al número correlativo de la atención prestacional. EN NINGUN CASO DEBE DUPLICARSE LA NUMERACIÓN. Numeración correlativa, según anexo A, en color rojo. ✓ En el campo código RENIPRESS de la IPRESS: debe estar pre impreso en color negro, dato según anexo A. ✓ Nombre de la IPRESS que realiza la atención: debe estar pre impreso en color negro, dato según anexo A. ✓ Empaquetado: block x 50 juegos desglosables y con caratula de papel periódico de 60 gramos al inicio y final de cada block.

ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN
03	Block x 50 juegos (01 original + 01 copia autocopiativo por juego)	3,145 block de 50 unidades con lote 26	<p>Formatos Únicos de Atención (FUA) – SIS</p> <p>Especificaciones:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Papel Autocopiativo con gramaje 56 g (+5 g). - Color blanco para el original. - Color verde claro o amarillo claro, para la copia en autocopiativo.



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

			<ul style="list-style-type: none"> ✓ Impreso en original y copia por ambas caras (anverso y reverso). ✓ Impresión clara, precisa y bien definida. ✓ De la numeración del Formato Único de Atención: número que identificará la atención brindada por la IPRESS y debe estar pre impreso en el FUA, debiendo figurar el mismo número de FUA tanto en el anverso como en el reverso de este en los casilleros correspondientes, consta de tres campos, primer campo: OCHO dígitos, que identifican al código RENIPRESS en color negro, segundo campo: DOS dígitos numéricos, corresponde al lote del año, en color negro, tercer campo: OCHO dígitos que corresponden al número correlativo de la atención prestacional. EN NINGUN CASO DEBE DUPLICARSE LA NUMERACIÓN. Numeración correlativa, según anexo A, en color rojo. ✓ En el campo código RENIPRESS de la IPRESS: debe estar pre impreso en color negro, dato según anexo A. ✓ Nombre de la IPRESS que realiza la atención: debe estar pre impreso en color negro, dato según anexo A. ✓ Empaquetado: block x 50 juegos desglosables y con caratula de papel periódico de 60 gramos al inicio y final de cada block.
--	--	--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------



CAJAMARCA

CHOTA



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

			✓ Empaquetado: block x 50 juegos desglosables y con caratula de papel periódico de 60 gramos al inicio y final de cada block.
--	--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

5.1.2 Embalaje, Rotulación y Etiquetado:

➤ Los FUA's de las IPRESS serán embalados en caja o cajas y agrupados que corresponden al mismo Punto de Digitación, considerando los siguientes criterios:

- Los FUA's para cada IPRESS deberán ser embalados en cajas de cartón y/o forrados con plásticos para proteger su limpieza y cuidado.
- Cada Punto de Digitación recepcionará los FUA's de las IPRESS de su jurisdicción.
- Se adjunta relación de Punto de Digitación y el distrito al que pertenecen.

Los Puntos de Digitación son los siguientes:

N°	DISTRITO	PUNTO DE DIGITACION	CANT IPRESS
1	CHOTA	C.S. PATRONA DE CHOTA	
2	CHOTA	CENTRO DE SALUD MENTAL	
3	CHOTA	C.S. PUCARA	
4	LAJAS	C.S. LAJAS	
5	COCHABAMBA	C.S. COCHABAMBA	
6	HUAMBOS	C.S. HUAMBOS	
7	QUEROCOTO	C.S. QUEROCOTO	
8	LLAMA	C.S. LLAMA	
9	LLAMA	C.S. RAMADA DE LLAMA	
10	TOCMOCHE	C.S. TOCMOCHE	
11	TOCMOCHE	C.S. SANGANA	
12	TOCMOCHE	P.S. ANDANGA	
13	CONCHAN	C.S. CONCHAN	
14	CHIGUIRIP	C.S. CHIGUIRIP	
15	ANGUIA	C.S. ANGUIA	
16	TACABAMBA	C.S. TACABAMBA	
17	CHALAMARCA	C.S. CHALAMARCA	
18	PACCHA	C.S. PACCHA	
19	CHADIN	C.S. CHADIN	
20	CHOROPAMPA	C.S. CHOROPAMPA	
21	CHIMBAN	C.S. CHIMBAN	





GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

22	PION	C.S. PION	
----	------	-----------	--

➤ EL rotulado o etiquetado debe indicar:

La forma del rotulado de cada caja será de acuerdo al siguiente ejemplo:

CAJA N° 015		
DESTINO		OBSERVACIONES
IPRESS	C.S. HUAMBOS	
PUNTO DE DIGITACION	P.D. HUAMBOS	
CODIGO RENIPRESS	00004706	
TOTAL BLOCKS	48	
NUMERO DE INICIO DE BLOCKS	00002252	
NUMERO FINAL DE BLOCKS	00004652	

5.1.3 Transportes y seguros

Transporte:

El proveedor deberá hacer entrega de los FUA's en el Punto de Digitación, en el horario laboral de 08:30 am a 12:30 m y de 15:00 a 16:30 pm, para ello deberá asegurarse que estos lleguen en las mejores condiciones de oportunidad, limpieza y calidad, que no lleguen mojados, rotos, sucios, manchados y en mal estado de conservación.

Asimismo, el proveedor deberá hacer firmar y sellar al responsable del Punto de Digitación un documento "Acta de Recepción", como evidencia de la recepción de los FUA's de su jurisdicción y además estar visados por el Jefe del Centro de Salud o Establecimiento de salud, según corresponda.

Se adjunta el modelo del Acta de Recepción.





GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

ACTA DE RECEPCION

En el Centro de Salud, a horas del día, del mes de del año 2025, el responsable del Punto de Digitación, señor (a), recepciona la cantidad de blocks (FUA's) x 50 folios, destinado para las IPRESS, de la Micorred, siendo las siguientes:

N°	IPRESS	LOTE 25	LOTE 25 A	LOTE 26	TOTAL BLOCKS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACION:

.....
.....

ENTREGUE CONFORME

RECIBO CONFORME



Seguros: De corresponder serán asumidos por el proveedor del servicio.

5.1.4 Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias (de ser el caso certificado de buenas prácticas de Manufactura, Certificado de Buenas Prácticas de Almacenaje, Registro Sanitario, entre otros): (*)

Normas Técnicas (NTP de ser el caso): (*)

❖ Constitución Política del Perú.

20



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- ❖ Ley N° 28411 - Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- ❖ Reglamento del Decreto Legislativo N° 1439, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento (SNA).
- ❖ Decreto Legislativo N. ° 295 - Código civil.
- ❖ TUO de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento en lo que corresponda su aplicación.
- ❖ Artículo 5º, 52º, Primera y Quinta Disposición Complementaria Final del TUO de la Ley de Contrataciones del Estado
- ❖ Artículo 3º 25º y Segunda Disposición Complementaria Final del Reglamento de la LCE Aprobado mediante Decreto Supremo N. ° 344-2018-EF.
- ❖ Directiva N° 007-2019-OSCE7CD, Disposiciones aplicables al registro de información en el Sistema Electrónico de Contrataciones del Estado (SEACE).
- ❖ Directiva N° 010-2019-OSCECD, Acciones de Supervisión a Pedido de Parte y de Oficio.
- ❖ Cuarta Disposición Complementaria de la Ley N° 29622, Ley que modifica la Ley N°27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República y amplía las facultades en el proceso para sancionar en materia de responsabilidad administrativa funcional.
- ❖ Directiva N° 08-2016-GR.CAJ-DRA. - Lineamientos para las contrataciones cuyos montos sean iguales o inferiores a 8 UIT.
- ❖ Directiva N° 001-2019-GR-CAJ/DSRS.CH-DG - Directiva para la Contratación de Bienes y Servicios cuyos montos sean iguales o inferiores a Ocho (8) Unidades Impositivas Tributarias.
- ❖ Directiva N° 002-2019-GR-CAJ/DSRS.CH-DG - Directiva de Formulación de Especificaciones Técnicas para la Contrataciones de Bienes y Términos de Referencia para la Contratación de Servicios y Consultarías en General.
- ❖ RESOLUCIÓN JEFA TURAL N. ° 126-2022/SIS en Su Art. 0. Aprobar la actualización de la Directiva Administrativa N* 008-2022-SIS/GNF-V.01 'Directiva Administrativa para el Control Financiero y sus Procedimientos de Monitoreo, Supervisión y Seguimiento a las Transferencias Financieras del Seguro Integral de Salud
- ❖ Que, la resolución Jefatural N° 015-2021 SIS en su Artículo 2.- Aprobar' la Directiva Administrativa N° 001-2021-SIS/GREP-V 01 "Directiva Administrativa para la Gestión del Formato Único de Atención (FUA) en las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPRESS) Públicas, Privadas o Mixtas en el marco de los Convenios o Contratos aprobados por el Seguro Integral de Salud (SIS)
- ❖ Que, la resolución Jefatural N° 050-2024/SIS /J en su Artículo 1.- Aprobar la Directiva N° 002-2024-SIS/GREP-V.01 "Directiva para el registro de la información de las prestaciones otorgadas a los asegurados del seguro integral de salud (SIS) en el formato único de atención (FUA)" y sus anexos.
- ❖ Que la Directiva N°008-2024-SIS/GNF-V.5, directiva para el monitoreo, supervisión y seguimiento a las transferencias financieras del seguro integral de salud.
- ❖ CONVENIO ENTRE EL SIS, FISSAL Y EL GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA PARA EL FINANCIAMIENTO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A SUS ASEGURADOS.



19



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

5.1.5 Requisitos para la conformidad del servicio:

Área que brindará la conformidad:

Estará a cargo de la Unidad de Seguros de la Dirección Sub Regional de Salud Chota.

Requisitos para la Conformidad:

Para efectos de la conformidad el proveedor deberá presentar el Acta de Recepción, debidamente firmada y sellada por los responsables indicados en el numeral 5.1.3.

5.1.6 Impacto Ambiental:

No corresponde.

5.1.7 Visita y muestras:

Muestra:

El postor que resulte ganador, previo a la impresión de los formatos FUA's, deberá coordinar con la Oficina de la Unidad de Seguros para verificar una muestra del FUA (01 Hoja en original y copia) del bien requerido según sus EETT a fin de evitar errores en la impresión.

5.1.8 Acondicionamiento, montaje, desmontaje o instalación:

No corresponde.

5.1.9 Pruebas de puesta en funcionamiento y pruebas o ensayos para la conformidad de bienes:

No corresponde.

5.1.10 Modalidad de Ejecución Contractual.

Suma Alzada.

5.1.11 Garantía Comercial:

- ✓ Contra defectos de diseño y/o impresión, cuando la Entidad encuentre FUA's impresos defectuosos que no cumplan con las especificaciones técnicas o información requerida en la presente, el Proveedor deberá reponerlo dentro de un plazo máximo de cinco (05) días calendarios, contados a partir al día siguiente de reportado el hecho y los gastos que se generen por esta devolución correrán por cuenta del proveedor.
- ✓ Contra los FUA's que contengan fallas no detectables al momento que se otorgó la conformidad.
- ✓ El Periodo de Garantía Comercial de Un (01) año posterior a la culminación de la ejecución contractual.

5.1.12 Disponibilidad de Servicios y Repuestos. -

No corresponde

5.2 PRESTACIONES ACCESORIAS LA PRESTACIÓN PRINCIPAL. -

5.2.1 Mantenimiento preventivo:

No corresponde.





GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- 5.2.2 Soporte Técnico:
No corresponde.
- 5.2.3 Capacitación y/o entrenamiento:
No corresponde.
- 5.3 REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL. –
- 5.3.1 Del Proveedor:
Estará determinado por la Oficina de Logística de acuerdo a la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.
- 5.3.2 Del Personal
No se solicitará
- 5.4 LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN. –
- 5.4.1 Lugar: El proveedor deberá coordinar la entrega de los bienes impresos con la Oficina Unidad de Seguros de la Dirección Sub Regional de Salud Chota sito en el Jr. Ezequiel Montoya N° 718, en el horario de 08:00 am a 13:00 pm y de 14.30 pm a 17:15 pm.
- 5.4.2 Plazo: El plazo de Ejecución del presente servicio es de TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS, el mismo que se computa desde el día siguiente de la notificación de la Orden de Servicio.
- 5.5 ENTREGABLES
- 5.5.1 Forma de entrega (única, periódica, entre otros). –
Se hará en Una (01) sola entrega
- 5.6 OTRAS OBLIGACIONES
- 5.6.1 Otras obligaciones del contratista.
El proveedor deberá hacer la entrega de los FUA's en cada Punto de Digitación, en la cantidad establecida y de acuerdo al formato de organización establecido para tal fin, asimismo, deberá hacer firmar y sellar el "Acta de Recepción" al responsable del Punto de Digitación y estar visado por el Jefe del establecimiento de salud.
- 5.6.2 Otras obligaciones de la entidad.
No corresponde
- 5.7 ADELANTOS
No se otorgará adelantos
- 5.8 SUBCONTRATACION
Se indica expresamente que está prohibida la subcontratación.
- 5.9 CONFIDENCIALIDAD.
La confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente





GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

prohibido revelar dicha información a terceros. El proveedor, debe dar cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por la Entidad, en materia de seguridad de la información.

Esta 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. Dicha información puede consistir en mapas, dibujos, fotografías, mosaicos, planos, informes, recomendaciones, cálculos, diagnósticos, documentos, cuadros comparativos y demás datos compilados o recibidos por el proveedor.

5.10 MEDIDAS DE CONTROL MEDIANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL.

- ✓ *Áreas que supervisan:* Supervisión de la ejecución del contrato con la Unidad de Seguros de la Dirección Sub Regional de Salud Chota.
- ✓ *Áreas que coordinan con el proveedor:* Oficina de Logística y la Unidad de Seguros de la Dirección Sub Regional de Salud Chota.
- ✓ *Los aspectos de prestación que van a ser objeto de coordinación y/o supervisión:* Todos los aspectos relacionados con la gestión administrativa del contrato, la supervisión de la ejecución del contrato, características y entrega del bien requerido.
- ✓ *Áreas que brindará la conformidad:* Estará a cargo de la Unidad de Seguros de la Dirección Sub Regional de Salud Chota.

5.11 FORMA DE PAGO

El pago de la contraprestación se realizará en un solo (01) pago único de acuerdo a la presentación de su entregable.

5.12 FORMULA DE REAJUSTE.

No corresponde

5.13 PENALIDAD

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

5.14 OTRAS PENALIDADES APLICABLES.

No corresponde

5.15 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS.

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de **UN (1) AÑO** contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

VI. INFORMACIÓN ADICIONAL QUE SE CONSIDERE RELEVANTE PARA LA ELABORACIÓN DE LOS EETT. –

- 9.1.1. Levantamiento de Observaciones:** De existir observaciones, la Oficina de Seguros debe comunicar las mismas al Proveedor, indicando claramente el sentido de estas,

16





GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de diez (10) días, dependiendo de la complejidad. Si pese al plazo otorgado, El Proveedor no cumpliera a cabalidad con la subsanación, la oficina de seguros puede informar para la resolución del contrato, sin perjuicio de informar para la aplicación de las penalidades que correspondan, desde el vencimiento del plazo para subsanar.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando el bien requerido manifiestamente no cumpla con las características y condiciones ofrecidas. En cuyo caso la oficina de la Unidad de Seguros no efectúa ni otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, sin perjuicio de informar para la aplicación de las penalidades que correspondan o la resolución del contrato.

9.1.2. Otras Consideraciones:

Los Formatos Únicos de Atención (FUA) - SIS, pueden estar sujetos a modificación en cuanto a su contenido, por lo que será la Unidad de Seguros Públicos quien coordinará con la Oficina de Logística de la Dirección Sub Regional de Salud Chota y el proveedor ganador para las adecuaciones de las EETT del bien requerido antes de su impresión total.





GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



ANEXOS

ACTA DE RECEPCION

En el Centro de Salud, a horas del día, del mes de del año 2025, el responsable del Punto de Digitación, señor (a), recepciona la cantidad de blocks (FUA's) x 50 folios, destinado para las IPRESS, de la Micorred, siendo las siguientes:

N°	IPRESS	LOTE 25	LOTE 25 A	LOTE 26	TOTAL BLOCKS
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

OBSERVACION:

.....
.....



ENTREGUE CONFORME

RECIBO CONFORME

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



RELACION DE PRESS POR CADA PUNTO DE DIGITACION

N°	PUNTO DE DIGITACION	IPRESS	CODIGO RENIPRESS	BLOCKS - LOTE 25			BLOCK - LOTE 25A			BLOCK - LOTE 26		
				CANT	INICIO	TERMINO	CANT	INICIO	TERMINO	CANT	INICIO	TERMINO
1	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD BELLANDINA	00004725	48	00001502	00003902				10	00000001	00000501
2	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD CONGA EL VERDE	00004726	47	00001002	00003352				15	00000001	00000751
3	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD EL MIRADOR	00006811	21	00000802	00001852				10	00000001	00000501
4	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD EL NARANJO (CHALAMARCA)	00004720	27	00001002	00002352				10	00000001	00000501
5	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD EL VERDE	00004719	86	00001252	00005552	1	00000051	00000101	15	00000001	00000751
6	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD HUAYRASITANA	00004727	32	00001752	00003352				10	00000001	00000501
7	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD LA COLPA	00004721	45	00002252	00004502				15	00000001	00000751
8	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD LUCMAR	00004722	32	00001252	00002852				10	00000001	00000501
9	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD MASINTRANCA	00004728	64	00002002	00005202				25	00000001	00001251
10	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD NOGAL	00004723	26	00001502	00002802				10	00000001	00000501
11	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD NUEVO SAN JUAN	00025511	22	00000802	00001902				10	00000001	00000501
12	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD NUMBRAL	00004729	37	00001502	00003352				10	00000001	00000501
13	CHALAMARCA	PUESTO DE SALUD ROSASPAMPA	00004724	26	00001002	00002302				10	00000001	00000501
14	CHALAMARCA	CENTRO DE SALUD CHALAMARCA	00004718	228	00004002	00015402	1	00000051	00000101	50	00000001	00002501



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



15	CHIGUIRIP	PUESTO DE SALUD CONGA DE MARAYHUACA	00007118	23	00000802	00001952				5	00000001	00000251
16	CHIGUIRIP	PUESTO DE SALUD MARAYHUACA	00004756	59	00001752	00004702				20	00000001	00001001
17	CHIGUIRIP	PUESTO DE SALUD PICHUGAN	00004757	18	00002002	00002902				10	00000001	00000501
18	CHIGUIRIP	PUESTO DE SALUD SACUS	00007033	28	00001002	00002402				5	00000001	00000251
19	CHIGUIRIP	PUESTO DE SALUD TUGUZA	00004758	63	00002002	00005152				20	00000001	00001001
20	CHIGUIRIP	CENTRO DE SALUD CHIGUIRIP	00004755	102	00003502	00008602	1	00000051	00000101	30	00000001	00001501
21	CHIMBAN	PUESTO DE SALUD EL PANDE	00007091	23	00000802	00001952				5	00000001	00000251
22	CHIMBAN	PUESTO DE SALUD SAN JOSE DE CHIMBAN	00004702	53	00001702	00004352				20	00000001	00001001
23	CHIMBAN	PUESTO DE SALUD SUSANGATE	00004703	56	00001702	00004502				20	00000001	00001001
24	CHIMBAN	CENTRO DE SALUD CHIMBAN	00004701	95	00003002	00007752	1	00000051	00000101	20	00000001	00001001
25	PION	PUESTO DE SALUD LA IRAKA	00004693	25	00000802	00002052				5	00000001	00000251
26	PION	PUESTO DE SALUD LOS LIMONES	00007089	29	00001202	00002652				5	00000001	00000251
27	PION	PUESTO DE SALUD SANTA ROSA	00004694	19	00001002	00001952				5	00000001	00000251
28	PION	PUESTO DE SALUD PION	00004692	70	00001502	00005002				30	00000001	00001501
29	COCHABAMBA	PUESTO DE SALUD MAMARURIBAMBA ALTO	00004696	17	00001002	00001852				5	00000001	00000251
30	COCHABAMBA	PUESTO DE SALUD MAMARURIBAMBA BAJO	00010878	23	00001402	00002552				10	00000001	00000501
31	COCHABAMBA	PUESTO DE SALUD PALO SOLO	00007088	15	00001402	00002152				5	00000001	00000251
32	COCHABAMBA	PUESTO DE SALUD PALTARUME	00004697	21	00000802	00001852				5	00000001	00000251



12

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

33	COCHABAMBA	PUESTO DE SALUD SEGUES	00004698	31	00001752	00003302					10	00000001	00000501
34	COCHABAMBA	PUESTO DE SALUD SOGOS	00004699	30	00001502	00003002					10	00000001	00000501
35	COCHABAMBA	PUESTO DE SALUD TAYAL	00004700	19	00001402	00002352					5	00000001	00000251
36	COCHABAMBA	CENTRO DE SALUD COCHABAMBA	00004695	168	00007502	00015902	1	00000051	00000101		50	00000001	00002501
37	CONCHAN	PUESTO DE SALUD CHETILLA	00004760	56	00002502	00005302					20	00000001	00001001
38	CONCHAN	PUESTO DE SALUD CRUZ CONGA	00006956	43	00001802	00003952					10	00000001	00000501
39	CONCHAN	PUESTO DE SALUD CUTAXI	00004761	65	00002002	00005252					20	00000001	00001001
40	CONCHAN	PUESTO DE SALUD LA PALMA	00004762	38	00002002	00003902					10	00000001	00000501
41	CONCHAN	PUESTO DE SALUD LAZCAN	00007087	27	00001502	00002852					10	00000001	00000501
42	CONCHAN	PUESTO DE SALUD YANTAYO	00006813	29	00001752	00003202					10	00000001	00000501
43	CONCHAN	CENTRO DE SALUD CONCHAN	00004759	159	00004402	00012352	1	00000051	00000101		40	00000001	00002001
44	HUAMBOS	PUESTO DE SALUD CHABARBAMBA	00004705	49	00003002	00005452					20	00000001	00001001
45	HUAMBOS	PUESTO DE SALUD CHALLUARACRA	00004706	48	00002252	00004652					20	00000001	00001001
46	HUAMBOS	PUESTO DE SALUD CUSILGUAN	00011328	29	00001202	00002652					10	00000001	00000501
47	HUAMBOS	PUESTO DE SALUD LA PAUCA	00007137	22	00001202	00002302					5	00000001	00000251
48	HUAMBOS	PUESTO DE SALUD LANCHECONGA	00004707	26	00001002	00002302					5	00000001	00000251
49	HUAMBOS	PUESTO DE SALUD MOLLEBAMBA	00004708	55	00002802	00005552					20	00000001	00001001
50	HUAMBOS	PUESTO DE SALUD LICAYATE	00031638	32	00001202	00002802					5	00000001	00000251
51	HUAMBOS	PUESTO DE SALUD YAMALUC	00004709	34	00001802	00003502					10	00000001	00000501



11

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



52	HUAMBOS	CENTRO DE SALUD HUAMBOS	00004704	156	00007502	00015302	2	00000051	00000151	60	00000001	00003001
53	RAMADA DE LLAMA	PUESTO DE SALUD HUANABAL	00006673	120	00003002	00009002				40	00000001	00002001
54	RAMADA DE LLAMA	PUESTO DE SALUD SAN CARLOS EL ALTO	00004768	50	00002502	00005002				30	00000001	00001501
55	RAMADA DE LLAMA	CENTRO DE SALUD LA RAMADA DE LLAMA	00004764	84	00004802	00009002				40	00000001	00002001
56	LAJAS	PUESTO DE SALUD CADMALCA	00004683	46	00004002	00006302				20	00000001	00001001
57	LAJAS	PUESTO DE SALUD CHINLANAN	00004684	25	00002002	00003252				10	00000001	00000501
58	LAJAS	PUESTO DE SALUD CHURUCANCHA	00006925	17	00002402	00003252				10	00000001	00000501
59	LAJAS	PUESTO DE SALUD CORAZON DE MARIA	00007086	23	00001402	00002552				10	00000001	00000501
60	LAJAS	PUESTO DE SALUD EL ARENAL	00009326	25	00002402	00003652				10	00000001	00000501
61	LAJAS	PUESTO DE SALUD LA SINRA	00004685	21	00001202	00002252				5	00000001	00000251
62	LAJAS	PUESTO DE SALUD LLANGODEN	00004686	63	00004402	00007552				40	00000001	00002001
63	LAJAS	PUESTO DE SALUD MARCOPAMPA	00004687	45	00003302	00005552				30	00000001	00001501
64	LAJAS	PUESTO DE SALUD OLMOS	00007117	28	00001802	00003202				10	00000001	00000501
65	LAJAS	PUESTO DE SALUD PACOBAMBA	00004688	62	00004002	00007102				30	00000001	00001501
66	LAJAS	PUESTO DE SALUD PAMPACANCHA	00004689	32	00004252	00005852				30	00000001	00001501
67	LAJAS	PUESTO DE SALUD SAN CARLOS ALTO	00010992	21	00002002	00003052				10	00000001	00000501
68	LAJAS	PUESTO DE SALUD TAURIPAMPA	00004690	22	00002202	00003302				10	00000001	00000501
69	LAJAS	PUESTO DE SALUD YACUCHINGANA	00004691	17	00001802	00002652				5	00000001	00000251





DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA" – BASES ESTÁNDAR.

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

70	LAJAS	CENTRO DE SALUD LAJAS	00004682	322	00015002	00031102	1	00000051	00000101	150	00000001	00007501
71	LLAMA	PUERTO DE SALUD LIMON CARRO	00004765	22	00001402	00002502				10	00000001	00000501
72	LLAMA	PUERTO DE SALUD MAICHIL	00004766	19	00002002	00002952				10	00000001	00000501
73	LLAMA	PUERTO DE SALUD PALO BLANCO	00006671	16	00000802	00001602				5	00000001	00000251
74	LLAMA	PUERTO DE SALUD POTRERILLO	00004767	27	00001502	00002852				10	00000001	00000501
75	LLAMA	PUERTO DE SALUD SAN JUAN DE COJIN	00004769	12	00000802	00001402				5	00000001	00000251
76	LLAMA	PUERTO DE SALUD TIMON	00004770	29	00003002	00004452				10	00000001	00000501
77	LLAMA	CENTRO DE SALUD LLAMA	00004763	139	00005002	00011952	1	00000051	00000101	40	00000001	00002001
78	CHOROPAMPA	PUERTO DE SALUD PALCO LA CAPILLA	00004741	73	00002002	00005652				20	00000001	00001001
79	CHOROPAMPA	PUERTO DE SALUD MANGALPA	00004740	22	00001002	00002102				5	00000001	00000251
80	CHOROPAMPA	PUERTO DE SALUD COMUGAN	00007123	22	00000602	00001702				5	00000001	00000251
81	CHOROPAMPA	PUERTO DE SALUD CHOROPAMPA	00004739	83	00003502	00007652	1	00000051	00000101	30	00000001	00001501
82	CHADIN	PUERTO DE SALUD SAN JUAN DE CHADIN	00004738	51	00001502	00004052				20	00000001	00001001
83	CHADIN	PUERTO DE SALUD LA UNION	00004737	38	00001402	00003302				10	00000001	00000501
84	CHADIN	PUERTO DE SALUD ALISOPAMPA	00012266	33	00000802	00002452				10	00000001	00000501
85	CHADIN	PUERTO DE SALUD CHACAPAMPA	00004736	54	00002802	00005502				20	00000001	00001001
86	CHADIN	PUERTO DE SALUD CHADIN	00004735	93	00003002	00007652	1	00000051	00000101	30	00000001	00001501
87	PACCHA	PUERTO DE SALUD CUENCA DEL RIO LLAUCANO	00007712	30	00002402	00003902				20	00000001	00001001
88	PACCHA	PUERTO DE SALUD EL LIRIO	00004731	27	00001402	00002752				10	00000001	00000501



9

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



89	PACCHA	PUESTO DE SALUD IGLESIA PAMPA	00009871	21	00001002	00002052				5	00000001	00000251
90	PACCHA	PUESTO DE SALUD QUIDEN	00012166	30	00002402	00003902				10	00000001	00000501
91	PACCHA	PUESTO DE SALUD UÑIGAN	00004732	12	00002402	00003002				10	00000001	00000501
92	PACCHA	PUESTO DE SALUD VILLA PALMA	00004734	21	00000752	00001802				5	00000001	00000251
93	PACCHA	PUESTO DE SALUD VISTA ALEGRE	00004733	15	00001802	00002552				10	00000001	00000501
94	PACCHA	CENTRO DE SALUD PACCHA	00004730	183	00006502	00015652	1	00000051		60	00000001	00003001
95	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD CABRACANCHA	00004661	99	00004502	00009452				50	00000001	00002501
96	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD CAÑAFISTO	00004662	25	00002802	00004052				20	00000001	00001001
97	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD CHAUPELANCHE	00004663	44	00002402	00004602				20	00000001	00001001
98	CHUYABAMBA	PUESTO DE SALUD CHULIT	00004664	31	00001802	00003352				10	00000001	00000501
99	CHUYABAMBA	PUESTO DE SALUD CHUYABAMBA	00004665	38	00004002	00005902				20	00000001	00001001
100	CHUYABAMBA	PUESTO DE SALUD COLPATUAPAMPA	00004666	29	00002002	00003452				10	00000001	00000501
101	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD CONDORPULLANA	00004667	27	00001202	00002552				10	00000001	00000501
102	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD CUYUMALCA	00004668	63	00004002	00007152				30	00000001	00001501
103	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD EL MIRADOR (CHOTA)	00004669	23	00001002	00002152				5	00000001	00000251
104	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD IRACA GRANDE	00004670	70	00002252	00005752				30	00000001	00001501
105	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD LANCHEBAMBA	00004671	43	00001802	00003952				30	00000001	00001501
106	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD LINGAN GRANDE	00007710	25	00001002	00002252				10	00000001	00000501
107	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD LINGAN PATA	00006955	34	00001202	00002902				10	00000001	00000501





DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA" – BASES ESTÁNDAR.

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



108	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD NEGROPAMPA	00004672	53	00002302	00004952				20	00000001	00001001
109	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD NIÑO JESUS	00006928	21	00001402	00002452				5	00000001	00000251
110	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD NUEVO ORIENTE	00004673	41	00001752	00003802				10	00000001	00000501
111	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD PAMPA LA LAGUNA	00004674	18	00001402	00002302				10	00000001	00000501
112	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD PROGRESO PAMPA	00006926	20	00001202	00002202				5	00000001	00000251
113	CHUYABAMBA	PUESTO DE SALUD RAMBRAMPATA	00010880	18	00001202	00002102				5	00000001	00000251
114	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD ROJASPAMPA	00004676	52	00003002	00005602				30	00000001	00001501
115	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD SAN ANTONIO DE IRACA	00004677	53	00002502	00005152				30	00000001	00001501
116	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD SANTA ROSA BAJO	00004675	52	00002252	00004852				20	00000001	00001001
117	CHUYABAMBA	PUESTO DE SALUD SARABAMBA	00006957	93	00003302	00007952				40	00000001	00002001
118	CUYUMALCA	PUESTO DE SALUD SILLEROPATA ALTO	00006842	41	00001602	00003652				20	00000001	00001001
119	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD SILLEROPATA BAJO	00004678	36	00002002	00003802				20	00000001	00001001
120	CHUYABAMBA	PUESTO DE SALUD SIVINGAN	00004679	35	00002002	00003752				20	00000001	00001001
121	CHUYABAMBA	PUESTO DE SALUD TUNEL CONCHANO	00004680	43	00002802	00004952				20	00000001	00001001
122	CHUYABAMBA	PUESTO DE SALUD UTCHUCLACHULIT	00010991	32	00002602	00004202				20	00000001	00001001
123	CABRACANCHA	PUESTO DE SALUD YURACYACU	00004681	81	00003302	00007352				40	00000001	00002001
124	CENTRO MENTAL COMUNITARIO		00026186	103	00002002	00007152				30	00000001	00001501
125	PATRONA DE CHOTA	CENTRO DE SALUD PATRONA DE CHOTA	00004660	857	000023002	00005852	1	00000051	00000101	200	00000001	00010001



7

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

126	PUCARA	PUESTO DE SALUD NUNGO	00004749	26	00002002	00003302				10	00000001	00000501
127	PUCARA	PUESTO DE SALUD PALMA CONCHUD	00025513	33	00000802	00002452				5	00000001	00000251
128	PUCARA	PUESTO DE SALUD JALCA NUNGO	00004748	31	00002002	00003552				10	00000001	00000501
129	PUCARA	PUESTO DE SALUD CENTRO PALMA	00025508	26	00000602	00001902				5	00000001	00000251
130	PUCARA	PUESTO DE SALUD EL VERDE (pucara)	00025522	30	00001802	00003302				20	00000001	00001001
131	PUCARA	CENTRO DE SALUD LA PUCARA	00004743	127	00006002	00012352	1	00000051	00000101	60	00000001	00003001
132	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD AYANCHACRA	00004712	33	00001202	00002852				10	00000001	00000501
133	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD CAMPAMENTO	00007032	23	00001402	00002552				10	00000001	00000501
134	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD EL NARANJO (QUEROCOTO)	00004713	34	00001602	00003302				10	00000001	00000501
135	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD MITOBAMBA	00004714	31	00002202	00003752				10	00000001	00000501
136	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD PACOPAMPA	00004715	81	00003402	00007452				20	00000001	00001001
137	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD PARAGUAY	00011327	35	00001602	00003352				20	00000001	00001001
138	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD PARIAMARCA	00004716	39	00002502	00004452				20	00000001	00001001
139	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD SEÑOR DE LOS MILAGROS - LA GRANJA	00007711	46	00003302	00005602				30	00000001	00001501
140	QUEROCOTO	PUESTO DE SALUD SIGUES	00004717	37	00001202	00003052				10	00000001	00000501
141	QUEROCOTO	CENTRO DE SALUD QUEROCOTO	00004711	120	00006002	00012002	1	00000051	00000101	60	00000001	00003001
142	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD HUALLANGATE	00004752	56	00002602	00005402				20	00000001	00001001
143	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD EL TENDAL	00004754	23	00001002	00002152				5	00000001	00000251
144	ANGUIA	PUESTO DE SALUD RODEOPAMPA	00004753	13	00002402	00003052				15	00000001	00000751



GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"



145	ANGUIA	PUESTO DE SALUD CHUGUR DE ANGUIA	00004751	51	00002802	00005352	1	00000051	00000101	30	00000001	00001501
146	ANGUIA	CENTRO DE SALUD ANGUIA	00004750	110	00004002	00009502				40	00000001	00002001
147	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD CHUGMAR	00004745	89	00003502	00007952				30	00000001	00001501
148	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD EL NARANJO	00010879	29	00002502	00003952				20	00000001	00001001
149	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD AGUA BRAVA	00004744	48	00002502	00004902				20	00000001	00001001
150	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD NUEVO SAN MARTIN	00004746	18	00001802	00002702				10	00000001	00000501
151	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD PEÑA BLANCA	00010993	24	00001202	00002402				5	00000001	00000251
152	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD PUÑA	00004747	36	00002252	00004052				10	00000001	00000501
153	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD SANTA RITA	00006843	54	00002252	00004952				10	00000001	00000501
154	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD VICTOR DE LOS RIOS DELGADO	00006812	20	00002002	00003002				5	00000001	00000251
155	TACABAMBA	PUESTO DE SALUD VILCASIT	00008803	31	00001202	00002752				5	00000001	00000251
156	TACABAMBA	CENTRO DE SALUD TACABAMBA	00004742	489	00014002	00038452	2	00000051	00000151	100	00000001	00005001
157	SANGANA	PUESTO DE SALUD ANGUYACU	00004772	23	00002002	00003152				10	00000001	00000501
158	SANGANA	PUESTO DE SALUD GUAYABO	00004773	16	00001402	00002202				5	00000001	00000251
159	TOCMOCHE	PUESTO DE SALUD LAS PAMPAS	00006819	24	00001002	00002202				5	00000001	00000251
160	TOCMOCHE	PUESTO DE SALUD MIRACOSTA	00004771	92	00003002	00007602				30	00000001	00001501
161	TOCMOCHE	PUESTO DE SALUD PUQUIOPAMPA	00006670	30	00001402	00002902				10	00000001	00000501
162	TOCMOCHE	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE LICUPIS	00004780	25	00001802	00003052				10	00000001	00000501
163	TOCMOCHE	CENTRO DE SALUD TOCMOCHE	00004781	120	00002502	00008502				30	00000001	00001501





DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA" – BASES ESTÁNDAR

GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA
DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA
UNIDAD DE SEGUROS PÚBLICOS

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

164	SANGANA	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE UNICAN	00007119	13	00001602	00002252				5	00000001	00000251
165	SANGANA	PUESTO DE SALUD ANDANGA	00031637	13	00001402	00002052				5	00000001	00000251
166	SANGANA	PUESTO DE SALUD SANGANA	00004774	29	00001502	00002952				10	00000001	00000501
		TOTALES		9119					18	3145		





DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA" – BASES ESTÁNDAR.

FUA PRESTACIONES EN SAUD

PERU		Ministerio de Salud		Seguro Integral de Salud		ANEXO 1	
FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA							
NÚMERO DE FORMATO							
código renipress (8 dígitos)	número de lote (25 0)	numeración de formato (8 dígitos)					
DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD							
CÓDIGO RENIPRESS DE LA IPRESS		NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN					
00004742 (Ejemplo)		TACABAMBA (Ejemplo)					
PERSONAL QUE ATIENDE		LUGAR DE ATENCIÓN		ATENCIÓN		REFERENCIA REALIZADA POR	
DE LA IPRESS	CÓDIGO DE AISPED	INTRAMURAL	AMBULATORIA	CÓD. RENIPRESS	NOMBRE DE LA IPRESS	N° HOJA DE REFERENCIA	
ITINERANTE		EXTRAMURAL	REFERENCIA				
AI SPED			EMERGENCIA				
IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS		DEL ASEGURADO			
TDI	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRESA / OTROS	NÚMERO	ASEGURADO DE OTRA IA FAS			
				INSTITUCIÓN			
				CÓD. SEGURO			
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO			
PRIMER NOMBRE				OTROS NOMBRES			
SEXO	FECHA	DÍA	MES	AÑO	N° DE HISTORIA CLÍNICA		ETNIA
MASCULINO	FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO						
FEMENINO							
SALUD MATERNA	FECHA DE NACIMIENTO				DNI / CNV / AFIACIÓN DEL RN 1		
GESTANTE					DNI / CNV / AFIACIÓN DEL RN 2		
PUERPERA	FECHA DE FALLECIMIENTO				DNI / CNV / AFIACIÓN DEL RN 3		
DE LA ATENCIÓN							
FECHA DE ATENCIÓN		HORA	UPS	CÓD. PRESTA.	CÓD. PRESTACIÓN (ES) ADICIONAL (ES)	HOSPITALIZACIÓN	
DÍA	MES	AÑO				FECHA	
						DÍA	
						MES	
						AÑO	
REPORTE VINCULADO		CÓD. AUTORIZACIÓN	N° FUA A VINCULAR		DE INGRESO		
					DE ALTA		
					DE CORTE ADMINISTRATIVO		
CONCEPTO PRESTACIONAL							
ATENCIÓN DIRECTA						SEPELIO	
						NATIMUERTO	
						OBITO	
						OTRO	
DEL DESTINO DEL ASEGURADO/USUARIO							
ALTA	CITA	HOSPITALIZACIÓN	EMERGENCIA	CONSULTA EXTERNA	APOYO AL DIAGNÓSTICO	CONTRA REFERIDO	FALLECIDO
SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:							
CÓDIGO RENIPRESS DE LA IPRESS		NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRAREFIERE				N° HOJA DE REFER / CONTRARR.	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS							
PESO (Kg)	TALLA (cm)	P.A. (mmHg)	IMC (Kg/m2)	P.AB (cm)	VACUNAS N° DE DOSIS		
DE LA GESTANTE	DEL RECIÉN NACIDO	GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR		JOVEN Y ADULTO	BCG	INFLUENZA	ANTI MARIKICA
CPN (N°)	EDAD GEST RN (SEM)	CRED N°		EVALUACIÓN INTEGRAL	DPT	PAROTID	ANTINEUMOC
EDAD GEST	APGAR 1*	R.N. PREMATURO	TARV EEDP o TEPPI	ADULTO MAYOR	APO	RUBEOLA	ANTITETANICA
ALTURA UTERINA		BAJO PESO AL NACER	CONSEJERIA NUTRICIONAL	VACAM	ASA	ROTAVIRUS	COMPLETAS PARA LA EDAD (410)
PARTO VERTICAL	Corta Tardío de Cordón (2 a 3 min)	ENFER. CONGENITA / SECUELA AL NACER	CONSEJERIA INTEGRAL	TAMIZAJE DE SALUD MENTAL	SPR	DT ADULTO (N° DOSIS)	VPH
CONTROL PUERPER (N°)		TAMIZAJE DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS		PAT. NOR.	SR	IPV	OTRA VACUNA
	HB GLUCOSILADA (mg/dL)	DOSAJE DE ALBUMINA EN ORINA (ug/mL)	DEPURACIÓN DE CREATININA (mL/min)	GRUPO DE RIESGO HVB	HVB	PENTAVAL	
DIAGNÓSTICOS							
N°	DESCRIPCIÓN	INGRESO		EGRESO			
		TIPO DE DX	CIE - 10	TIPO DE DX	CIE - 10		
1		P D R		D R			
2		P D R		D R			
3		P D R		D R			
4		P D R		D R			
5		P D R		D R			
N° DE DNI		NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN			N° DE COLEGIATURA		
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		ESPECIALIDAD		N° RNE	EGRESADO		
1. MEDICO 2. FARMACÉUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIÓLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICÓLOGA 9. TECNÓLOGO MÉDICO 10. INSTRUCIÓN 11. TÉCNICO ENFERMERA 12. AUXILIAR DE ENFERMERA 13. OTRO							
FIRMA							
ASEGURADO							
REPRESENTANTE							
REPRESENTANTE DEL ASEGURADO: NOMBRES Y APELLIDOS							
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		DNI o CE DEL REPRESENTANTE:			Huella Digital del Asegurado o del Representante		



DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA" – BASES ESTÁNDAR

misma numeración
anverso

TERAPÉUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNÓSTICO

FORMATO DE ATENCIÓN N°

PRODUCTOS FARMACÉUTICOS / MEDICAMENTOS													PROCEDIMIENTOS / DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES / LABORATORIO						
COD	MEDICAMENTO	FF	CONCENTRACIÓN	PRES	ENTR	DX	COD	MEDICAMENTO	FF	CONCENTRACIÓN	PRES	ENTR	DX	COD	LABORATORIO (PROCEDIMIENTO)	IND	EJE	DX	RES
00200	ACIDO FOLICO	TAB	500 ug (0.5 mg)				03595	FLUCONAZOL	TAB	150 mg				84550	Acido urico, en sangre				
03513	AC.FOLICO + SULFATO FERROSO	TAB	400 ug+ 60 mg Fe				03703	FURAZOLIDONA	SUS	50 mg/5 mLx120mL				86000	Aguilaciones				
06066	AGUA PARA INYECCION	INY	5mL				03708	FURAZOLIDONA	TAB	100 mg				81000	Análisis de orina, con tira reactiva				
00269	ALBENDAZOL	TAB	200 mg				03710	FURUSEMIDA	INY	10 mg/mLx2mL				81005	Análisis de orina, cualitativo o semicuantitativo				
00259	ALBENDAZOL	SUS	100 mg/5 mLx 20mL				03735	GENFIBROILO	TAB	600 mg				86706	DETC (DE ANILIN, PARA-AMIN, DE SUPERFICIE HPT, 3 HES4)				
18091	ALUM. HEDROX. + Mg. HIDROXIDO	SUS	400 + 400 mg/5 mLx 150mL				03747	GENTAMICINA (COMO SULFATO)	INY	80 mg/mLx2mL				86703	Anticuerpos, HIV-1 y HIV-2, análisis único				
00627	AMIKACINA SULFATO	INY	250 MG/ML INYE 2 ML				03751	GENTAMICINA (COMO SULFATO)	INY	40 mg/mLx2mL				87155	Backscopia BK				
00725	AMOXICILINA + AC.CLAVULANICO	TAB	250 mg+ 62.5mg/5 mLx80mL				03758	GLIBENCLAMIDA	TAB	5 mg				82245	Bilirubina directa				
00760	AMOXICILINA + AC.CLAVULANICO	TAB	600 mg + 150 mg				26362	HIDROCOBTONA SUCINATO SODICO	INY	100 mg x 2 mL				82247	Bilirubina total				
00794	AMOXICILINA	SUS	250 mg/5 x 60 ml				04024	IBUPROFENO	SOL	100 mg/5 x 50mL				82044	Dosaje de albúmina en orina/tira reactiva				
00807	AMOXICILINA	TAB	250 mg				04034	IBUPROFENO	TAB	400 mg				82565	Dosaje de Creatinina en sangre				
00808	AMOXICILINA	TAB	500 mg				04293	LACTULOSA	SOL	3.33 g/5 mLx240mL				82465	Dosaje de colesterol total en suero				
00830	AMPCILINA SODICA Inyectable	INY	1 g				04390	LIDOCAINA CLORHIDRATO BRIPRESERVATIS	INY	2% (20 mg/mL) 2 x 20mL				82347	Dosaje de glucosa en sangre				
00903	ATORASTATINA (COMO SAL CALCICA)	TAB	20 mg				23438	LIDOCAINA CLORHIDRATO DEPIERFERINA	INY	10 mg/12.5 ug/mL 1.5mL				82548	Dosaje de glucosa en sangre, tira reactiva				
00939	ASTROKASIN (SOL. INY. SUSPENSION) 1%	SUS	200 mg/5 mL				04511	LORATADINA	JBE	5mg/5 mLx50mL				87177	Examen Seriado Parasitológico				
00947	AZITROMICINA	TAB	500 mg				04514	LORATADINA	TAB	10 mg				84704	Gonococopia Corónica (NGC) sub unidad beta fore				
01028	BENCILPENICILINA PROCAINICA	INY	1000000 UI				04523	LOSARTAN	TAB	50 mg				83718	HDL colesterol				
01032	BENCILPENICILINA SODICA	INY	1000000 UI				04582	MEBENDAZOL 30 mL 100 mg/5 mL SUSPEN	SUS	100 mg/5 mL x 30 mL				85013	Hematorrito (Microhematocrito por centrifugación)				
01043	BENZATINA BENCILPENICILINA	INY	1200000 UI				04585	MEBENDAZOL 100 mg TABLET	TAB	100 mg				85116	Hemoglobina				
01044	BENZATINA BENCILPENICILINA	INY	2400000 UI				04594	MEPROXIPROGESTERONA ACETATO	INY	150 mg/mL x 1mL				85027	Hemograma completo				
01053	BENZATO DE BENICOL	LCC	25 g/100 mL (25 %)(x120mL)				04677	MEYAMIZOL SODICO	INY	1gx 2mL				83721	LDL colesterol				
01205	BETAMETASONA (COMO DIPROPIONATO)	CRM	20 g 50 mg/100 g (0.05%)				04696	MEYFORMINA CLORHIDRATO	TAB	850 mg				80076	Perfil Hepático				
01260	BISMUTO SUBSALICILATO	SUS	87.33 mg/5 mLx240mL				04701	METILDOPA	TAB	250 mg				86161	Perfil Lipídico				
01522	CAPTIFOL	TAB	250 mg				04743	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	INY	5mg/mLx2mL				86140	Proteína C Reactiva				
01532	CARBAMAZEPINA	TAB	200 mg				04752	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	TAB	10 mg				84155	Proteínas Totales				
20635	CARBONATO DE CALCIO	TAB	1.25g (Equiv. a 500 mg Ca)				04794	METRONIDAZOL	SUS	250 mg/5 mLx120mL				81025	Prueba de embarazo en orina (Pregndicon)				
01636	CEFALEXINA	TAB	500 mg				04805	METRONIDAZOL	TAB	500 mg				86562	Prueba de sífilis cualitativa (VDRL/RPR,ART)				
01628	CEFALEXINA	SUS	250 mg/5 mL x 60 mL				04892	NAPROXENO	TAB	500 mg				85048	Recuento automatizado de leucocitos				
01694	CEFTRIAXONA SODICA INYECTABLE	INY	1 g				05103	NITROFURANTOINA	TAB	100 mg				85590	Recuento de Plaquetas				
01841	CEFTIOXIMO (COMO SODICO) 200mg/5mL	SOL. OFT	5mg/mL (0.3 %)(x5mL)				35040	NITROX (TETRACICLINA) NITROX (TETRACICLINA)	TAB	100 mg				85027	Recuento sanguíneo completo(hemograma)				
01846	CIPROFLOXACINO	TAB	500 mg				05151	OMEPRAZOL (COMO SAL SODICA)	INY	40 mg-Polo para sol.				84478	Triglicéridos				
01959	CLINDAMICINA (COMO FOSFATO)	INY	600 mg/mL				05166	ORFENADRINA CITRATO	INY	30 mg/mLx 2mL				87178	Test de Graham				
01864	CLINDAMICINA (COMO CLORHIDRATO)	TAB	300 mg				05167	ORFENADRINA CITRATO	TAB	100 mg				85002	Tiempo de sangría				
01973	CLOFESTAL PROPRIONATO	CRM	50 mg/100g(0.05%)				08440	OXIGENO MEDICINAL	GAS	53%O2 x Litro				85730	Tiempo de tromboplastina parcial (PTT)				
02003	CLOAZEPAM	TAB	500 ug (0.5 mg)				05253	OXITOCINA	INY	10 UI x 1mL				86500	Tipificación de sangre, ABO				
02129	CLOFENAMINA MALEATO	INY	10 mg/mL				05281	PARACETAMOL	SOL	100 mg/mLx10mL				86901	Tipificación de sangre, Rh (d)				
02132	CLOFENAMINA MALEATO	JBE	mg/5 x1mL				05309	PARACETAMOL	JBE	120mg/5mLx50mL				84520	Urea				
02148	CLOFENAMINA MALEATO	TAB	mLx120mL				05335	PARACETAMOL	TAB	500 mg				87087	Urocultivo y Antibiograma				
02318	CLOTIRIMAZOL	CRM	1g/100 g (1 mg %) x20g				05585	PREDNISONA	JBE	5mg/5 mLx120mL				84450	Aspartato amino transferasa (TGO)				
02354	CLOTIRIMAZOL	OVUMAS	500 mg				05588	PREDNISONA	TAB	20 mg				84460	Transferasa amino alanina (TGP)				
02654	DEXAMETASONA (COMO SAL SODICA)	INY	4 mg/2mL				05589	PREDNISONA	TAB	5 mg				85651	Velocidad de sedimentación				
02654	DEXAMETASONA	TAB	500 ug (0.5 mg)				05590	PREDNISONA	TAB	50 mg				COD	ECOGRAFIA	IND	EJE	DX	RES
02724	DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	JBE	15 mg/5 mLx120mL				05595	RANTIDONA (COMO CLORHIDRATO)	INY	25 mg/mLx2mL				76700	Abdominal completa				
02788	DICLOFENACO SODICO	INY	25 mg/mLx 3 mL				05661	RANTIDONA (COMO CLORHIDRATO)	TAB	300 mg				76805	Obstétrica, Posterior al 1er Trim.				
02839	DICLOXACILINA	SUS	250 mg/5 mLx50mL				18132	RETINOL PALMITATO	TAB	100 000 UI				76856	Pálidas (no obstétrica)				
02839	DICLOXACILINA	TAB	500 mg				08153	RETINOL PALMITATO	TAB	200 000 UI				76830	Ecografía transvaginal no obstétrica				
02894	DIMETHIDORHATO	INY	50 mg/mL				05694	RISPERIDONA 2 mg TABLETA	TAB	2 mg				76817	Ecografía transvaginal obstétrica antes del 1er Trim.				
02891	DIMETHIDORHATO	TAB	50 mg				05731	SALBUTAMOL (COMO SULFATO)	AER	100 ug/200Sx200 Dosis				COD	PROCEDIMIENTOS ODONTOLÓGICOS	IND	EJE	DX	RES
03018	DOXIDOLINA	TAB	100 mg				20036	SALES DE REHIDRATACION ORAL	PLV	20.5 g/L				D0150	Evaluación Oral Completa				
03078	ENALAPRIL MALEATO	TAB	10 mg x1mL				02922	SINETICINA	SUS	80 mg/mLx15mL				D1110	Profilaxis dental				
03513	ESCOLOPAMINA N-BUTILBROMURO	TAB	20 mg/mL				05873	SODIO CLORURO	INY	30 mg/100 mL (3 %)				D1205	Aplicación fluor barniz				
03513	ESCOLOPAMINA N-BUTILBROMURO	TAB	10 mg				05885	SODIO CLORURO	INY	20g/100L (20 mg/mL)				D1204	Aplicación tópicos de fluor gel				
18102	ETINILESTRADIOL-LEVONORGESTREL	BUSTER	30 ug + 150 ug				05964	SULFADIAZINA DE PLATA	CRM	1g/100 g CRM 50 g				D1310	Asesoría nutri. para el control de enferm. dentales				
03524	ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA	INY	5mg + 25mg/0.5 mL				05968	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA	SUS	200 mg 40 mg/mLx50mL				D1330	Instrucción de Higiene Oral				
03519	ETONORGESTREL (IMPLANTE)	IMP	68 mg				06002	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA	TAB	400 mg + 80 mg				D1351	Aplicación de sellante - por diente				
03519	FERROSO SULFATO	JBE	500 mg de Fe/5 mLx180mL				05975	SULFAMETOXAZOL +TRIMETOPRIMA	TAB	800 mg + 160 mg				D4341	Ceataura/dental				
03558	FERROSO SULFATO	TAB	300mg (Equiv.60 mgFe)				04556	SULFATO DE MAGNESIO	INY	200mL x 10 mL				D2331	Incisión, drenaje, coaptación, con o sin drenaje en piezas conitis (ante, intra, o postm.)				
03558	FERROSO SULFATO	SOL	25mg de Fe/30mL				08111	TETRACICLINA CLORHIDRATO	UNG	1g/100 g (1 %)(x5g)				D2385	Restauración con resina, una superficie posterior y perm.				
03575	FITOMENADIONA	INY	10 mg/mLx 1mL				40803	VERAPAMIL (VERAPAMIL) VERAPAMIL (VERAPAMIL)	FLM	500 mg				D2386	Rest. de diente - resina, dos sup. post. perm.				
DISPOSITIVOS MÉDICOS / PRODUCTOS SANITARIOS																			
15047	AGUA DENTAL TIPO CAPSULE DESCARTABLE	UNI	N° 30 G X 1" (25 MM) Med.				16570	GUINCOLOPORO (GUINCOLOPORO) GUINCOLOPORO (GUINCOLOPORO)	PAR	N° 7 (M)				D3201	Restauración dental con ionomero de vidrio				
24072	AGUA DENTAL TIPO CAPSULE DESCARTABLE	UNI	N° 27 G X 1.58 IN (30 MM) Lac.				16607	JERINGA DESCART. CON AGUIA	UNI	3 mL 21 G X 1 1/2"				D3241	Administración de inmunización				
41372	AGUA DENTAL TIPO CAPSULE DESCARTABLE	UNI	N° 30 G X 21 MM - Corta				17563	JERINGA DESCART. CON AGUIA	UNI	3 mL 23 G X 1"				99207	Atención en salubridad				
10151	AGUIA HIPODERMICA DESCARTABLE	UNI	N° 21 G X 1 1/2"				11368	JERINGA DESCART. CON AGUIA	UNI	10 mL 21 G X 1 1/2"				99460	Atención inicial del recién nacido				
10155	AGUIA HIPODERMICA DESCARTABLE	UNI	N° 23 G X 1"				11369	JERINGA DESCART. CON AGUIA	UNI	20 mL 21 G X 1 1/2"				59401	Atención prenatal				
10325	BAJALENG. DE MADERA ADULTO	UNI	Empaque individual				36271	JERINGA DESCART. CON AGUIA	UNI	25 G X 1" retráctil				99408	Atención de Parto vaginal solamente				
10326	BAJALENG. DE MADERA PEDIATICO	UNI	Empaque individual				41494	LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL	UNI	20/60x18mm 1mm 2mm				99381	Atención Integral de salud del niño CRED < 1 año				
18421	CATERER ENDOVENOSO PERIFERICO	UNI	N° 18 G X 1 1/4"				41350	LANCETA DESCARTABLE RETRACTIL	UNI	28 G X 1.5 mm				99382	Atención Integral de salud del niño CRED de 1-4 años				
19477	CATERER ENDOVENOSO PERIFERICO	UNI	N° 22 G X 1"				38343	MANICULADOR (MANICULADOR) MANICULADOR (MANICULADOR)	UNI	TALLA L				99383	Atención Integral de salud del niño CRED de 5-11 años				
10482	CATERER ENDOVENOSO PERIFERICO	UNI	N° 24 G X 3/4"				38955	MANICULADOR (MANICULADOR) MANICULADOR (MANICULADOR)	UNI	TALLA M				99384	Atención inicial para el adolescente (12 a 11 años)				
42858	CEPLA DENTAL PARA INJECION SEMI DURO UNIM	UNI					23127	MASCARILLA DESC. CUR 3 PLIEGUES	UNI					99401.05	Consejería en atención temprana del desarrollo				
15778	CEPLA DENTAL PARA INJECION SEMI DURO UNIM	UNI					29490	MASCARILLA DESCART. TIPO N95	UNI		</								



DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA" – BASES ESTÁNDAR.

FUA PRESTACION ADMINISTRATIVA

FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA											
NÚMERO DE FORMATO		N° FUA PRESTACIÓN DE SALUD A VINCULAR									
CÓDIGO RENIPRESS (8 DIGITOS)		25 A		NUMERACIÓN FUA (8 DIGITOS)							
CÓDIGO RENIPRESS DE LA IPRESS				NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN							
00004742				TACABAMBA							
DE LA IPRESS DE ORIGEN				DEL ASEGURADO / USUARIO							
IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS		ASEGURADO DE OTRA IAFAS							
TID		N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD		DIRESA / OTROS		NÚMERO		INSTITUCIÓN		CÓD. SEGURO	
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				OTROS NOMBRES			
PRIMER NOMBRE				N° DE HISTORIA CLÍNICA				ETNIA			
SEXO		FECHA		DÍA		MES		AÑO		DNI / CNV / APLIACIÓN DEL RN 1	
MASCULINO		FECHA PROBABLE DE PARTO /								DNI / CNV / APLIACIÓN DEL RN 2	
FEMENINO		FECHA DE PARTO								DNI / CNV / APLIACIÓN DEL RN 3	
SALUD MATERNA		FECHA DE NACIMIENTO									
GESTANTE		FECHA DE FALLECIMIENTO									
PUERPERA											
FECHA DE ATENCIÓN				HORA				COD. PRESTA.			
DÍA				MES				AÑO			
HOSPITALIZACIÓN				FECHA				DÍA			
				DE INGRESO				MES			
				DE ALTA				AÑO			
DE LA PRESTACIÓN ADMINISTRATIVA											
FECHA		HORA		DE LA ALIMENTACIÓN EN CASA MATERNA							
DÍA		MES		AÑO		MOTIVO DE INGRESO A LA CASA MATERNA		CÓDIGO CASA MATERNA		NOMBRE CASA MATERNA	
FIN						REMIÓ EN UNA LOCALIDAD DISTANTE					
						CARECE DE ASISTENCIA DOMICILIARIA					
						PRESENTA COMPLICACIONES					
						OTRO					
DEL DESTINO DEL ASEGURADO				DEL TRASLADO DE EMERGENCIA							
REFERIDO				EMERGENCIA				NOMBRE DE LA IPRESS DE DESTINO			
APOYO AL DIAGNÓSTICO				CURADO				NÚMERO DE REFERENCIA POSTHOSPITALARIA			
CONTRA REFERIDO				MEJORADO							
FALLECIDO											
DIAGNÓSTICOS											
N°		DESCRIPCIÓN						INGRESO		EGRESO	
1								CIE-30		CIE-30	
2								CIE-30		CIE-30	
3								CIE-30		CIE-30	
4								CIE-30		CIE-30	
5								CIE-30		CIE-30	
DE LA RENDICIÓN DE GASTOS											
TRANSPORTE				VÁTCOS				OTROS GASTOS			
CÓD. TRANSPORTE		DETALLE DE TRANSPORTE		NÚM. PASAJEROS		CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		TOTAL	
CÓD. GASTO		DETALLE DE GASTOS		NÚM. GASTOS		CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		TOTAL	
CÓD. OTROS GASTOS		DETALLE DE OTROS GASTOS		NÚM. OTROS GASTOS		CANTIDAD		PRECIO UNITARIO		TOTAL	

COD. TIPO TRANSPORTE 1. AEREO 2. TERRESTRE 3. FUERZA 4. MARITIMO 5. LACUSTRE

COD. GASTO VÁTCOS 1. HOSPITAL 2. ALIMENTACIÓN 3. MEDICAMENTOS

COD. OTROS GASTOS 1. CONSULTA 2. FARM. 3. FARM. 4. ALIMENTACIÓN TRASLADO 5. ALIMENTACIÓN CASA MATERNA



FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD DE SEGUROS O LA QUE HAGA SUS VECES

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<u>Requisitos:</u>
	Licencia de funcionamiento vigente que autorice al postor las actividades de impresión (imprenta).
	Importante
	<i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i>
	<u>Acreditación:</u>
	Copia de licencia de funcionamiento emitido por la autoridad correspondiente.
	Importante
	<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>
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<u>Requisitos:</u>
	El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos Mil con 00/100 soles) , por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.
	En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 25,500.00 (Veinticinco Mil Quinientos con 00/100 soles) por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.
	Se consideran servicios similares a los siguientes SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA EN GENERAL.
	<u>Acreditación:</u>
	La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago ¹¹ , correspondientes a un máximo

¹¹ 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 fehacencia 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".

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

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

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

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

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

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

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

Importante

- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *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".*

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 los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera*

detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.

- 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
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta P_i= Puntaje de la oferta a evaluar O_i=Precio i O_m= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">90 puntos</p>
OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	
10 puntos	
B. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO¹²	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al plazo ofertado, el cual debe mejorar el plazo de ejecución establecido en los Términos de Referencia.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)</p>	<p>De 20 hasta 24 días calendario: 10 puntos</p> <p>De 25 hasta 29 días calendario: 5 puntos</p> <p style="text-align: right;">10 puntos</p>
PUNTAJE TOTAL	100 puntos¹³

Importante

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

¹² Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la prestación del servicio 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.

¹³ Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación del **SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA**, que celebra de una parte **DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° **20411038506**, con domicilio legal en Jr. Exequiel Montoya N° 718 – Chota – Chota – Cajamarca, representada por **MC DEBORA JUDITH ALFARO VARGAS** identificado con DNI N° **44436254**, 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° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria** para la **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA**, 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 **CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA**, según el siguiente detalle de la oferta ganadora.

Ítem N°	Descripción del Ítem	Cantidad de Block	Unidad de Despacho
01	Servicio de Diagramación e Impresión de Formatos Únicos de Atención (FUAs)	9,119 block de 50 unidades con lote 25	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)
		18 block de 50 unidades con lote 25A	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)
		3145 block de 50 unidades con lote 26	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

Ítem N°	Descripción del Ítem	Cantidad de Block	Unidad de Despacho	Valor Total S/
---------	----------------------	-------------------	--------------------	----------------

01	Servicio de Diagramación e Impresión de Formatos Únicos de Atención (FUAS)	9,119 block de 50 unidades con lote 25	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)	
		18 block de 50 unidades con lote 25A	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)	
		3145 block de 50 unidades con lote 26	Unidad (Block X 50 juegos: 01 original + 01 copia autocopiativo por juego)	

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹⁴

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en **SOLES**, en **PAGO ÚNICO**, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

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 **TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS**, el mismo que se computa desde el día siguiente de la notificación de la Orden de Servicio, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Nota: antes de la contabilización del plazo de la prestación, el área usuaria aprobará el diseño y la muestra remitida por el contratista, para la posterior generación de la Orden de Servicio.

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

Importante

¹⁴ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO

LA ENTIDAD no otorgará adelantos.

CLÁUSULA DÉCIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por Oficina Unidad de Seguros Públicos en el plazo máximo de diez (10) días de producida la recepción.

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un (01) 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 CONTROVERSIAS¹⁵

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 : Jr. Exequiel Montoya N° 718 – 3er. Piso – Chota – Chota - Cajamarca.

Correo Electrónico - Entidad : logisticadisachota@hotmail.com

Domicilio del Contratista : GOBIERNO REGIONAL CAJAMARCA

Correo Electrónico – Contratista :

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

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

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹⁶.

¹⁵ 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).

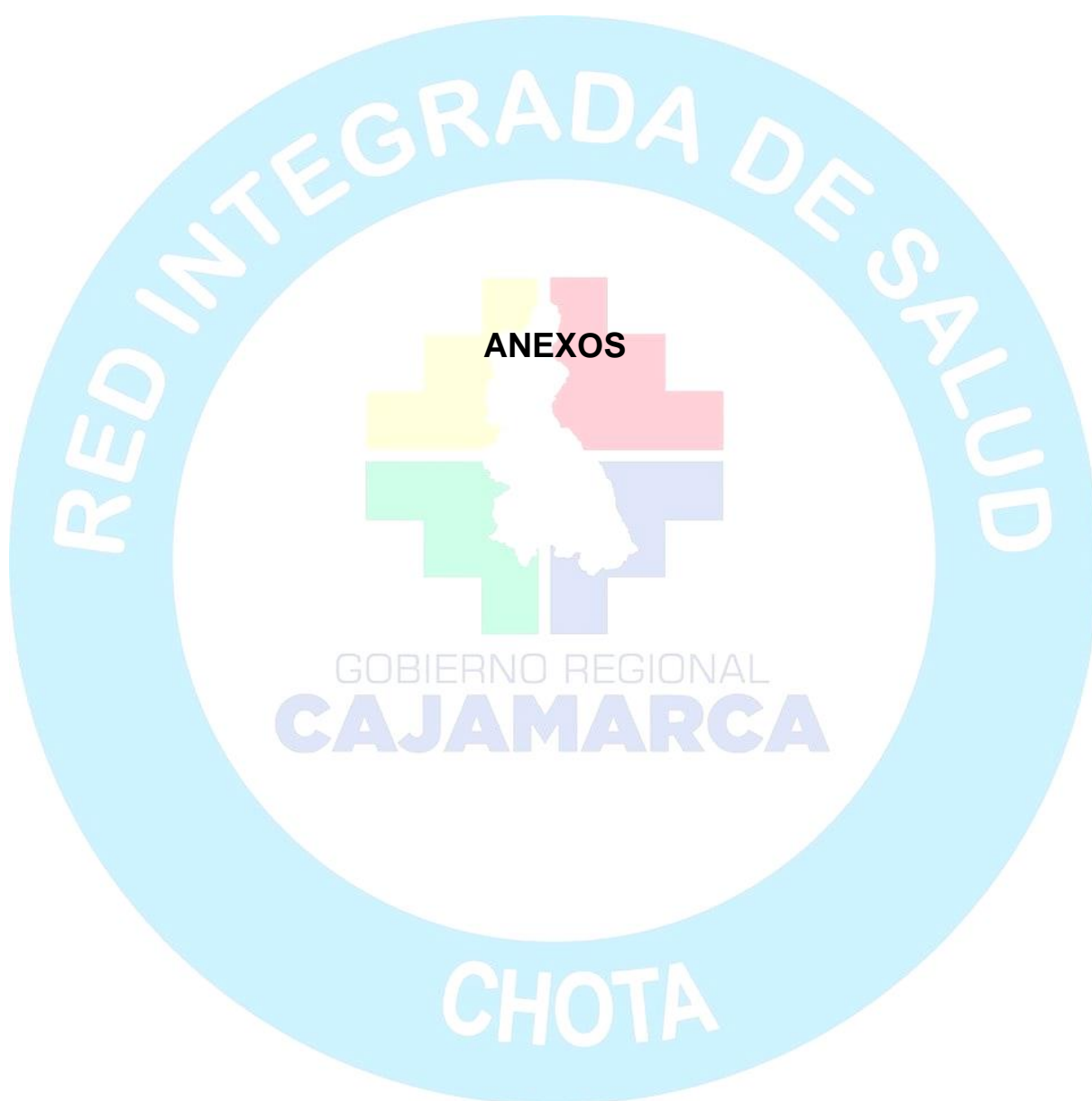
¹⁶ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>



DIRECCIÓN SUB REGIONAL DE SALUD CHOTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA - Primera Convocatoria

CONTRATACIÓN DE SERVICIOS "CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE DIAGRAMACIÓN E IMPRESIÓN DE FORMATOS ÚNICOS DE ATENCIÓN (FUAS) PARA ATENCIÓN DE USUARIOS AFILIADOS AL SIS DE LOS EESS DE LA JURISDICCIÓN DE LA RED INTEGRADA DE SALUD CHOTA" – BASES ESTÁNDAR.



ANEXOS



ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

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 ¹⁷	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 servicios¹⁸

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.

¹⁷ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹⁸ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

**Importante**

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

ANEXO N° 1**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria**

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 ¹⁹		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ²⁰		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ²¹		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:

¹⁹ En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

²⁰ Ibídem.

²¹ 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 servicios²²

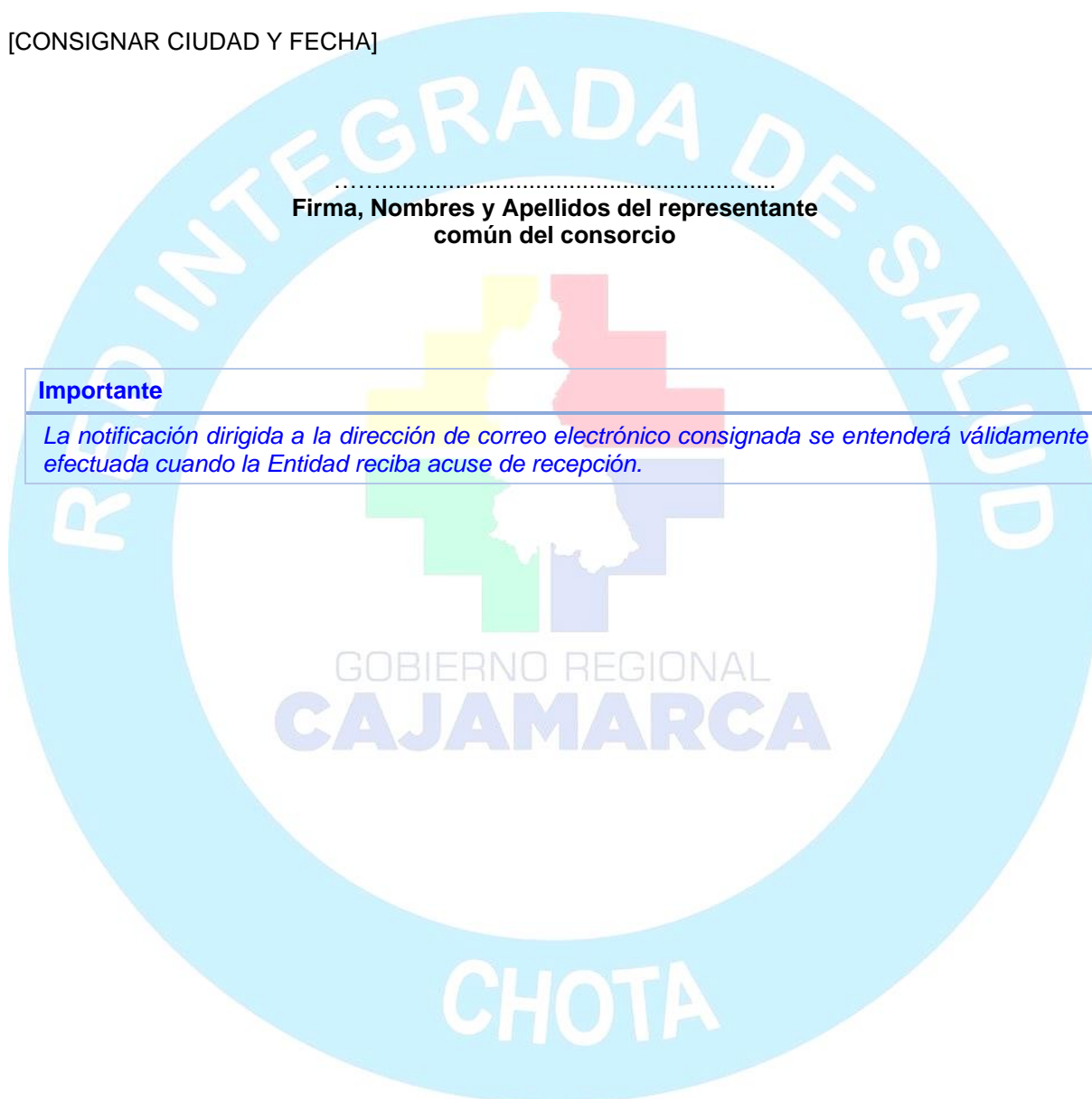
Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[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.



²² Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 2**DECLARACIÓN JURADA****(ART. 52 DEL REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO)**

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria**Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el **Servicio de Diagramación e Impresión de Formatos Únicos de Atención (FUAs) para atención de usuarios afiliados al SIS de los EESS de la jurisdicción de la Red Integrada de Salud Chota**, de conformidad con los Términos de Referencia que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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



ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA

CHOTA

ANEXO N° 5**PROMESA DE CONSORCIO****(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)**

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria**

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] [%]²³

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]²⁴

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%²⁵

²³ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁴ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁵ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Consortiado 1

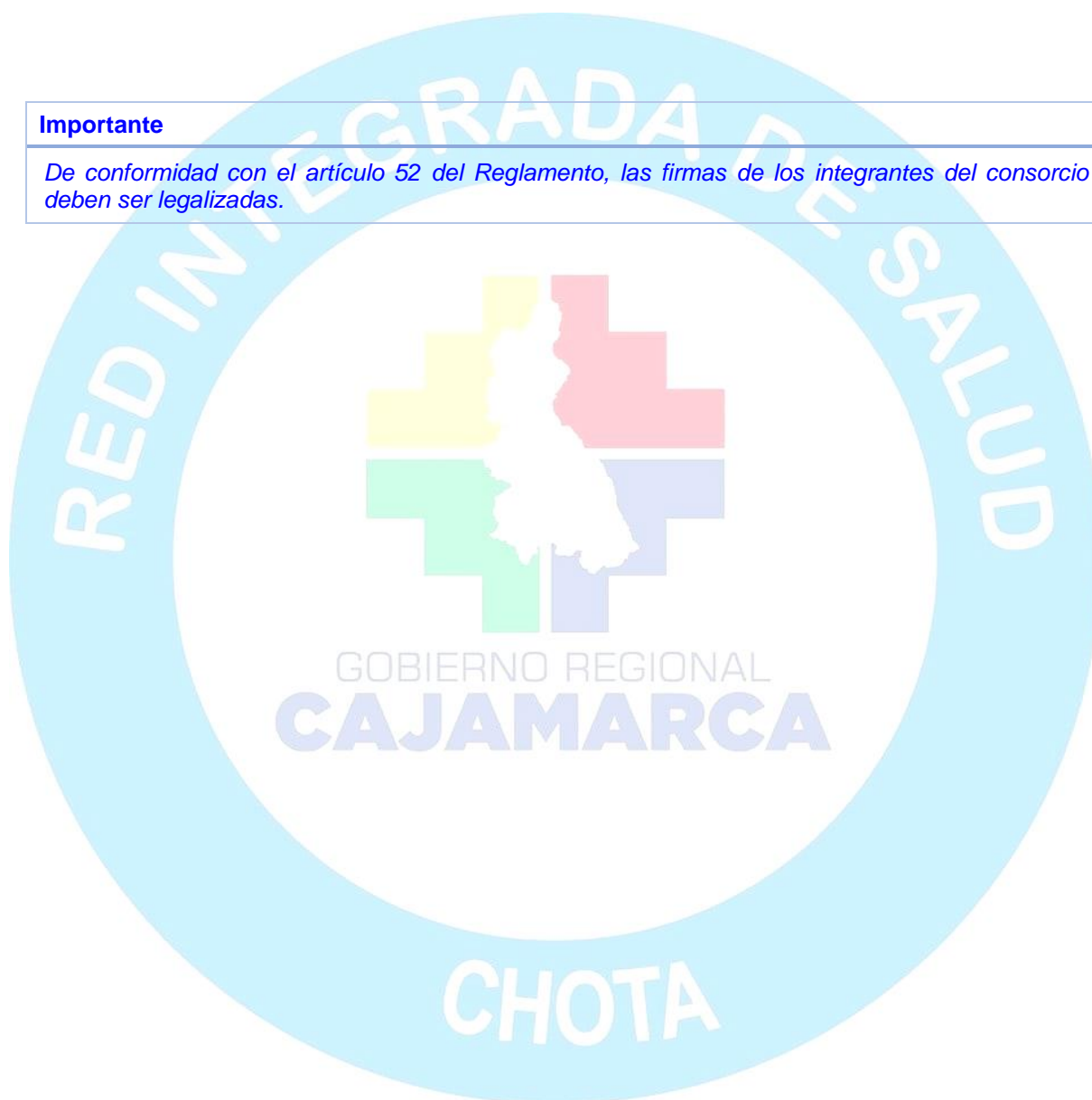
**Nombres, apellidos y firma del Consortiado 1
o de su Representante Legal
Tipo y N° de Documento de Identidad**

.....
Consortiado 2

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

Importante

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





ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria**Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
TOTAL	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

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

ANEXO N° 7

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

Presente.-

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

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

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

²⁸ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

²⁹ Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN “Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz”. Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, “... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe”.

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

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

³² Consignar en la moneda establecida en las bases.



Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁷	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁸	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁹ DE:	MONEDA	IMPORTE ³⁰	TIPO DE CAMBIO VENTA ³¹	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³²
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

GOBIERNO REGIONAL
CAJAMARCA

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

CHOTA



ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

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° 10

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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



Importante

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

ANEXO N° 10

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 11**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA**

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria]**Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.



ANEXO N° 12

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 002-2025-GR-CAJ/DISA-CHOTA – Primera Convocatoria

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.