

BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

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

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

INSTRUCCIONES DE USO:

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

Elaboradas en enero de 2019

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

BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP

CONTRATACIÓN DE BIENES

**"ADQUISICIÓN DE UN (01) SISTEMA DE CIRUGÍA
LAPAROSCÓPICA PARA EL SERVICIO DE CENTRO
QUIRÚRGICO DEL INMP POR OPTIMIZACIÓN - IOARR C.U.I.
2574040"**

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

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

Importante

No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada, aun cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente respecto a las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución. 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 los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

Importante

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

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

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

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

Advertencia

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

Importante

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

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

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

Importante

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>

- *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.*

1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

Importante

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

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

1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

Importante

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

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

Importante

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

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-emitir-cartas-fianza>).

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
RUC N° : 20144329148
Domicilio legal : JR. SANTA ROSA NRO. 941 LIMA
Teléfono: : 328-0699
Correo electrónico: : lperez@iemp.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de ADQUISICIÓN DE UN (01) SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL INMP POR OPTIMIZACIÓN - IOARR C.U.I. 2574040.

| ITEM | CÓDIGO SIGA | DESCRIPCIÓN | U.M. | CANTIDAD |
|------|-----------------|----------------------------------|--------|----------|
| 1 | 53.22.4582.0001 | SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA | UNIDAD | 1 |

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante MEMORANDO N° 441-2025-OEA-INMP el 06 de marzo de 2025.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS ORDINARIOS.

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO.

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO APLICA.

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 70 días calendario, según el siguiente cuadro:

| N° | Actividad | Plazo (máximo) | Actividad Precedente | Responsable |
|--------------------|---|---------------------------|---|-------------|
| 1 | Entrega del equipo en el almacén que designe la entidad | 60 días calendario | Firma de contrato | Contratista |
| 2 | Instalación, pruebas y capacitación del equipo. | 10 días calendario | Entrega del equipo en el almacén que designe la entidad | Contratista |
| Plazo total | | 70 días calendario | | |

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 5.00 (Cinco con 00/100 Soles) en Caja de la Entidad (Consultorios Externos) sito en Jr. Santa Rosa N° 941 – Lima y recabar el ejemplar en la Oficina de Logística 2° piso sito en Jr. Santa Rosa N° 941 Lima.

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 28411 - Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Ley N° 31953 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31954 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2024.
- Ley 30225 – Ley de Contrataciones del Estado. - Decreto Legislativo N° 1444, que modifica la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado. - Decreto Supremo N° 344-2018-EF- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus Modificatorias - Directivas del OSCE.
- Ley N° 27806, LEY N° 29459-DIGEMID Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos sanitarios y el D.S. N° 014 que aprueba el "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y el D.S. N° 016-2011-SA Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y el D.S. N° 001-2012-SA que Modifica el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 016-2017/SA Modifican Reglamento para el registro, control, y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios.
- Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 27444.- Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Legislativo N° 295.- Código Civil.
- Ley N° 28015.- Ley de Promoción y Formalización de la Micro y Pequeña Empresa.
- Ley N° 28851.- Ley que modifica los artículos 21 y 98 de la Ley N° 28015, Ley de Promoción y Formalización de la Micro y Pequeña Empresa.
- La Ley N° 29034.- Ley que modifica el artículo 21 de la Ley N° 28015, Ley de Promoción y

los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

Importante

El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

2.1.1.1. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

Advertencia

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

2.2. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de 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 – PIDE² y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación³ (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁴.

² 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/>

³ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁴ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

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

Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan 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 Haya⁵.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

2.3. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en la Oficina de Logística sito 2° piso en Jr. Santa Rosa N° 941 – LIMA.

Importante

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

2.4. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en dos pagos de acuerdo al siguiente detalle:

Pago N° 1: Prestación principal: Entrega, instalación, pruebas operativa y capacitación.

El Pago al Contratista será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad o quien haga sus veces, en moneda nacional Soles, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén del

⁵ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

- Establecimiento de Salud.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (Formato N° 02)
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

Pago N° 2: Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía.

Se realizará un pago por cada año por mantenimiento preventivo

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento del (los) equipo(s) durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos. El Pago al Contratista será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad o quien haga sus veces, en moneda nacional Soles, de manera anual. Deberá de adjuntarse los siguientes documentos:

- Formato N° 03 Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo.
- Formato N° 04 (por cada mantenimiento): Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

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

- Recepción del almacén de la entidad.
- Informe del funcionario responsable del Departamento de anestesia, analgesia y reanimación
- (DAAR) en calidad de área usuaria y la Unidad Funcional de Biomédica en calidad de área
- técnica emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Guía de Remisión con sello de recepción y firma del responsable de almacén.
- Orden de Compra.

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Economía del INMP, sito en Jr. Santa Rosa N° 941 – Lima.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

| | |
|------------------|--|
| AVEA1:6 D-272 | SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA |
| | NUMERO SIGA : 53.22.4582.0001 |
| | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS |
| | REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS |
| A | GENERAL |
| A01 | EQUIPO APTO PARA TRABAJOS EN CIRUGÍAS MINIMAMENTE INVASIVAS (GINECOLÓGICAS, ONCOLÓGICAS, NEONATAL Y FETAL) |
| A02 | VISUALIZACIÓN EN PANTALLA DE PARAMETROS DEL INSUFLADOR, FUENTE DE LUZ, VIDEO CAMARA |
| A03 | EQUIPO QUE TRABAJE EN CONJUNTO: CÁMARA DE VIDEO, FUENTE DE LUZ, INSUFLADOR, GRABADOR Y COCHE PORTA EQUIPO |
| B | COMPONENTES |
| B01 | LAPAROSCOPIOS |
| B01-1 | DOS (02) TELESCOPIO 0°, ENTRE 10mm Y 11mm DE DIAMETRO, ENTRE 28 cm Y 34 cm DE LONGITUD DE TRABAJO ESTERILIZABLE EN ALTA Y BAJA TEMPERATURA. INCLUYE BANDEJA DE ESTERILIZACIÓN |
| B02 | VIDEO CAMARA Y UNIDAD DE CONTROL |
| B02-1 | TRES (03) CHIP CCD O CMOS, CON PROCESAMIENTO DIGITAL DE SEÑALES |
| B02-2 | ALTA DEFINICION 4K (3840 X 2160 Pixel) COMO MINIMO. |
| B02-3 | SALIDA DIGITAL EN ALTA DEFINICION COMPATIBLE CON ESTANDAR 1080p |
| B02-4 | SALIDAS: DVI-D O HD-SDI O HDMI (LA SALIDA DE ALTA DEFINICION DEBERA COINCIDIR CON AL MENOS UN TIPO DE ENTRADA DE SEÑAL AL MONITOR) |
| B02-5 | CON AL MENOS TRES (03) BOTONES PARA CONTROL DE FUNCIONES |
| B02-6 | PROTECCION CONTRA PENETRACION DE LIQUIDO DE GRADO IPX7 PARA EL CABEZAL DE LA CAMARA |
| B02-7 | CON SISTEMA DE ZOOM PARA MAGNIFICACION DE IMAGEN (ANILLO O DIGITAL) CONTROLABLE DESDE EL CABEZAL |
| B02-8 | CAPACIDAD DE TRABAJO EN CONJUNTO CON QUIROFANO INTEGRADO (SISTEMA DE CONTROL DE EQUIPOS Y/O COMUNICACION DE DATOS E IMAGENES) |
| B02-9 | QUE SEA PREFERENTEMENTE ESTERILIZABLE EN VAPOR (AUTOCLAVABLE) Y/O SUMERGIBLE EN SOLUCIONES RECOMENDADAS POR EL FABRICANTE EN SU MANUAL Y POR ESTERILIZACION POR GAS |
| B03 | FUENTE DE LUZ LED |
| B03-1 | LAMPARA DE ILUMINACION DE LED CON 2200 LUMENES O MAYOR |
| B03-2 | TEMPERATURA DE COLOR DE 5500 °K O MAYOR |
| B03-3 | CONTROL DE INTENSIDAD DE LUZ MANUAL Y/O AUTOMATICO (EN LA MISMA FUENTE DE LUZ O DESDE EL CABEZAL DE LA CAMARA) |
| B03-4 | SISTEMA PARA COLOCAR CABLES DE FIBRA OPTICA DE DIFERENTES FABRICANTES |
| B04 | MONITOR GRADO MEDICO |
| B04-1 | A COLOR OLED o LED o LCD DE 31" O MAYOR (DE ALTA DEFINICION) |
| B04-2 | RESOLUCION MINIMA DE PANTALLA: ALTA DEFINICION 4K (3840 X 2160 Pixel) |
| B04-3 | ENTRADAS DE VIDEOS DIGITALES DVI O SDI O HDMI O HD-DVI O HD-SDI, AL MENOS UNA SEÑAL DIGITAL DE ENTRADA ALTA DEFINICION COINCIDA CON LA SEÑAL DE SALIDA ALTA DEFINICION 4K (3840 X 2160 Pixel) DE LA UNIDAD DE CONTROL. |
| B05 | GRABADOR DE VIDEO GRADO MEDICO |
| B05-1 | GRABADOR DE IMAGENES Y VIDEO EN ALTA DEFINICION, DISCO INCORPORADO PARA ALMACENAMIENTO DE IMAGENES Y VIDEO, CON CAPACIDAD MINIMA DE 1 TB Y SALIDA USB |
| B05-2 | GRABADOR / LECTOR DE VIDEO Y MEDIOS EXTERNOS |
| B05-3 | CAPACIDAD PARA TRANSMITIR IMAGEN EN TIEMPO REAL A AMBIENTES FUERA DE CENTRO QUIRURGICO |
| B05-4 | SISTEMA APTO PARA TRABAJAR CONJUNTAMENTE CON LA UNIDAD DE CONTROL Y MONITOR |
| B05-5 | ENTRADAS/SALIDAS SEÑALES DIGITALES DE VIDEO AL MENOS |
| B06 | INSUFLADOR ELECTRONICO DE CO2 |
| B06-1 | PROGRAMACION DE FLUJO Y PRESION MEDIANTE SISTEMA DIGITAL |
| B06-2 | DISPLAY PARA VISUALIZACION DE PRESION ABDOMINAL Y FLUJO DE GAS |
| B06-3 | CAPACIDAD DE INSUFLACION: 45 L/min O MAYOR |
| B06-4 | CON SISTEMA DE PRECALENTAMIENTO DE CO2 |
| B06-5 | CAPACIDAD DE REGULACION DE PRESION |

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
ING. JESUS...
RESPONSABLE DEL AREA...

ARACELI SANTOS REYES
ENFERMERA JEFE CENTRO QUIRURGICO

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. DANTE J. SEGURA PINEDO
JEFE DE AREA...

M.C. DANTE J. SEGURA PINEDO
JEFE DE AREA...

| | |
|-------|---|
| B06-6 | ALARMA ACÚSTICA DE SOBRE PRESIÓN PROGRAMABLE; ALARMA ACÚSTICA DE OBSTRUCCIÓN DE LA MANGUERA DE CO2 HACIA EL PACIENTE, FUGA DE CO2. O SISTEMA DE ALARMA VISUAL O SONORA |
| B07 | CÓCHE ENDOSCÓPICO |
| B07-1 | UNA (01) MUEBLE MOVIL (DE LA MISMA MARCA DEL EQUIPO PRINCIPAL) QUE ALOJE EQUIPOS Y COMPONENTES |
| B07-2 | CON CUATRO RUEDAS ANTIESTÁTICAS MÍNIMOS DOS RUEDAS DE FRENO |
| B07-3 | CON 3 BANDEJAS O REPISAS COMO MÍNIMO PARA COLOCAR: PROCESADOR DE VIDEO, FUENTE DE ILUMINACIÓN, SISTEMA DE DOCUMENTACIÓN Y MONITOR, INSUFLADOR ENTRE OTROS. |
| B07-4 | CON 02 RIELES DE 6 ENCHUFES EN CADA RIEL CON UN DISTRIBUIDOR DE CORRIENTE Y/O CON 02 RIELES PARA CABLEADO CON PLATAFORMA ELÉCTRICA DEBAJO DEL CÓCHE. |
| B07-5 | CON PORTA BOTELLA PARA CO2 Y PORTA CABEZAL |
| B07-6 | PUERTA DELANTERA CON CERRADURA CON LLAVE (OPCIONAL) Y PUERTA TRASERA QUE PERMITA VENTILACIÓN |
| C | ACCESORIOS |
| C01 | DOS CABLES DE FIBRA ÓPTICAS DE 2.5 METROS DE LONGITUD COMO MÍNIMO |
| C02 | Tres (03) JUEGOS DE TROCAR REUSABLES ENTRE 10 A 11 MM CON VALVULA MAGNÉTICA, TUBO DE METAL ROSCADO, EXTREMO DISTAL OBLICUO Y TROCAR U OBTURADOR CON DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN ATRAUMÁTICO |
| C03 | SEIS (06) JUEGOS DE TROCAR REUSABLES ENTRE 5 A 5.5 MM CON VALVULA MAGNÉTICA, TUBO DE METAL ROSCADO, EXTREMO DISTAL OBLICUO Y TROCAR U OBTURADOR CON DISPOSITIVO DE PROTECCIÓN ATRAUMÁTICO |
| C04 | DOS (02) PINZA DE AGARRE ATRAUMÁTICA FENESTRADA (TIPO GRASPER O CLINCH) 5mm AUTOCLAVABLES. DESMONTABLES EN TRES PARTES, MANGO CON MECANISMO DE BLOQUEO Y ENTRADA DE ALTA FRECUENCIA. |
| C05 | DOS (02) PINZA TIPO MARYLAND DE 5mm, AUTOCLAVABLE, DESMONTABLE EN TRES PARTES, MANGO CON MECANISMO DE BLOQUEO Y ENTRADA DE ALTA FRECUENCIA. |
| C06 | DOS (02) PINZA DE AGARRE Y EXTRACCIÓN, DE 5mm, AUTOCLAVABLE, DESMONTABLES EN TRES PARTES, MANGO CON MECANISMO DE BLOQUEO Y ENTRADA DE ALTA FRECUENCIA. |
| C07 | DOS (02) PINZA DE AGARRE "BABCOCK" 5mm, AUTOCLAVABLE, DESMONTABLES EN TRES PARTES, MANGO CON MECANISMO DE BLOQUEO. |
| C08 | Tres (03) PINZA BIPOLAR TIPO "FENESTRADA" DE 5.5 MM, BOCA MODULAR Y MANGO GIRATORIO, DESMONTABLE EN TRES PARTES. |
| C09 | CINCO (05) TIJERA "MONOPOLAR" DE 5.5 MM, BOCA MODULAR Y MANGO GIRATORIO, DESMONTABLE EN TRES PARTES. |
| C10 | DOS (02) ELECTRODOS MONOPOLARES EN GANCHO DE 5 MM. |
| C11 | TRES (03) CABLES DE CONEXIÓN PARA INSTRUMENTOS BIPOLARES. |
| C12 | TRES (03) CABLES DE CONEXIÓN INSTRUMENTOS MONOPOLARES. |
| C13 | UN (01) APLICADOR DE CLIPS DE TITANIO (MEDIUM) |
| C14 | DOS (02) PORTA AGUJAS DE 5MM CON POSICIONAMIENTO AUTOMÁTICO DE LA AGUJA Y LONGITUD ÚTIL MAYOR DE 30 CM. |
| C15 | DOS (02) CANULA DE INYECCIÓN Y PUNCIÓN DE 5MM, CONEXIÓN LUER Y VAINA DE INTRODUCCIÓN |
| C16 | DOS (02) TUBO DE ASPIRACIÓN Y SUCCIÓN DE 5MM, CON VALVULA DE DOS VÍAS. |
| C17 | DOS (02) CANASTILLAS PARA ESTERILIZACIÓN DE ÓPTICA |
| C18 | DOS (02) CESTA O CONTENEDOR, CON ACCESORIOS PARA ESTERILIZACIÓN DE PINZAS ENDOSCÓPICAS |
| C19 | DOS (02) JUEGO DE REPUESTO COMPLETO PARA VAINAS DE TROCAR DE 5.5 MM |
| C20 | DOS (02) JUEGO DE REPUESTO COMPLETO PARA VAINAS DE TROCAR DE 10 MM |
| C21 | DOS (02) JUEGO DE CEPILLO DE LIMPIEZA PARA TROCARES DE 5.5 MM |
| C22 | DOS (02) JUEGO DE CEPILLO DE LIMPIEZA PARA TROCARES DE 10 MM |
| C23 | UPS DE ACUERDO A LA POTENCIA DEL EQUIPO |
| C24 | MANÓMETRO CON REGULADOR PARA COLECCIÓN DE CO2 CON DOS RELOJES PARA INSUFLACIÓN COMO REGULADOR DE SALIDA DEL CO2 |
| C25 | INCLUYE MANGUERA DE 3 METROS |
| C26 | DOS (02) ADAPTADOR REDUCTOR PARA TROCAR DE 10 A 5.5 MM CON DOS JUEGOS DE CAPERUZAS DE REPUESTO. |

ING. JESÚS GARCÍA
RESPONSABLE DE LA LÍNEA DE ATENCIÓN AL PACIENTE

ARACELI SANTOS REYES
ENFERMERA JEFE CENTRO QUIRÚRGICO

PAULINA BARRERA GARCÍA
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

M.C. Dante Segura Pinedo
Médico Cirujano General
C.M.M. N° 41823 E.R. N° 27704

| | |
|--------------|--|
| D | REQUERIMIENTO DE ENERGÍA |
| D01 | 220-240 V / 50-60HZ SEGÚN CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD CON ENCHUFE TIPO NEMA 5-15 |
| E | OTROS |
| E01 | EQUIPO INSTALADO Y PRUEBA DE FUNCIONAMIENTO PARA ENTREGAR EL ACTA DE CONFORMIDAD |
| E02 | MANUAL |
| E02-1 | ENTREGA DE DOS (02) MANUALES DE USUARIO Y DOS (02) MANUALES DE SERVICIO TÉCNICO |
| E02-2 | ADICIONAL ENTREGA DE MANUAL DE USUARIO EN FORMATO DIGITAL |
| E02-3 | LOS MANUALES DEBERÁN SER ENTREGADOS EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA DEL EQUIPO |
| E02-4 | LOS MANUALES DEBERÁN SER ORIGINALES DEL FABRICANTE, EN CASO DE ESTAR EN IDIOMA DISTINTO AL CASTELLANO DEBERÁN ENTREGAR TAMBIÉN LOS MANUALES TRADUCIDOS |
| E03 | LA FECHA DE FABRICACIÓN NO DEBERÁ EXCEDER LOS 12 MESES ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE SU COTIZACIÓN |
| E04 | DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS EN EL MERCADO, CONCECIONARIOS Y/O TALLERES AUTORIZADOS DURANTE 10 AÑOS |
| E05 | EL POSTOR SE HARÁ CARGO DEL ACONDICIONAMIENTO DEL EQUIPO PARA SU FUNCIONAMIENTO |
| E06 | EL POSTOR ADJUNTARÁ UNA COPIA DEL CERTIFICADO DE SEGURIDAD IIEC 60601-1 O SUSTENTO DE SU CUMPLIMIENTO CON EL MANUAL DE USO Y MANUAL TÉCNICO DEL EQUIPO |
| E07 | LA ENTREGA DE LOS EQUIPOS SE EFECTUARÁ EN EL ALMACÉN GENERAL DEL INMP, DEBIENDO ADJUNTAR LA RESPECTIVA GUIA DE REMISIÓN |
| E08 | EL PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA DE LOS EQUIPOS INCLUIDO LOS ACCESORIOS SERÁ DE SETENTA (70) DÍAS |
| F | GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR |
| F01 | GARANTÍA DE TRES (03) AÑOS CONTRA CUALQUIER DESPERFECTO DEFICIENCIA QUE PUEDA MANIFESTARSE DURANTE SU USO NORMAL EN LAS CONDICIONES IMPERANTES EN EL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL |
| F02 | EL POSTOR SE COMPROMETE AL CAMBIO DEL EQUIPO QUE PRESENTA DESPERFECTOS O FALLAS CONSECUTIVAS QUE IMPIDAN UN CORRECTO FUNCIONAMIENTO, EN UN PLAZO NO MAYOR AL PLAZO DE ENTREGA. |
| F03 | MANTENIMIENTO CORRECTIVO (INCLUIDO REPUESTOS) POR PERSONAL TÉCNICO CALIFICADO |
| G | PRESTACIÓN ACCESORIA |
| G01 | MANTENIMIENTO PREVENTIVO (INCLUIDO EL KIT SI FUERA NECESARIO SEGÚN MANUAL Y LAS VECES QUE SEAN NECESARIAS SEGÚN MANUAL) SERÁ EFECTUADO SEMESTRALMENTE DURANTE EL PERÍODO QUE DURE LA GARANTÍA, A FIN DE ASEGURAR SU CORRECTO FUNCIONAMIENTO. |
| G02 | DURANTE EL PERÍODO DE GARANTÍA, EL CONTRATISTA REALIZARÁ EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PROPORCIONANDO LA MANO DE OBRA CALIFICADA, LOS CONSUMIBLES, LOS FUNGIBLES, LOS INSUMOS Y ACCESORIOS NECESARIOS PARA MANTENER LOS EQUIPOS EN CONDICIONES DE OPERATIVIDAD CONFORME INDIQUEN SUS MANUALES E INFORMACIÓN TÉCNICA DEL FABRICANTE. |
| H | CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO |
| H01 | CAPACITACIÓN PARA EL PERSONAL TÉCNICO DE LA INSTITUCIÓN: LA CAPACITACIÓN SERÁ DE UN MÍNIMO DE CUATRO (04) HORAS LECTIVAS Y DE MANERA PRESENCIAL EN LAS INSTALACIONES DEL INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL; EL PERSONAL A CAPACITAR SERÁ COMO MÍNIMO: 05 PERSONAS. |
| H02 | CAPACITACIÓN MÍNIMA A SESENTA (60) PERSONAS A NIVEL DE USUARIO EN EL USO Y MANEJO DEL EQUIPO; DIVIDIDO EN (05) HORARIOS Y TRES (04) HORAS POR HORARIO COMO MÍNIMO; LA CUAL SE REALIZARÁ CON EL EQUIPO YA INSTALADO EN LAS INSTALACIONES DE INMP. |
| H03 | EL CONTRATISTA DEBERÁ ENTREGAR UN "CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN" A CADA UNO DE LOS PARTICIPANTES EN ATENCIÓN AL TIPO DE CAPACITACIÓN. |
| H04 | ENTREGA DE DOS (02) VIDEOS DE CAPACITACIÓN EN IDIOMA ESPAÑOL, DE LA OPERACIÓN, CONSERVACIÓN Y CUIDADOS DE TÉCNICOS DEL BIEN, PARA EL USO DEL PERSONAL TÉCNICO, POR CADA EQUIPO. |
| I | CANTIDAD |
| I01 | UNO (01) UNIDAD |

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
DR. JESÚS GARCÍA GARCÍA
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA
OF. 2574040

APACELI SANTOS REYES
ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
CEP 34701 REC 80101

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
DR. C. MONTAÑA ADRIÁN IGARRA LUCIANO
JEFE DE SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
CEP 34701 REC 80101

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pineda
JEFE DE SERVICIO DE CIRUGÍA
CEP 34701 REC 80101

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

CÓDIGO SIGA: 53.22.4582.0001

NOMBRE SIGA: SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCÓPICA

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición por reposición de 01 SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA.

2. DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL BIEN (ÁREA USUARIA)

Servicio de CENTRO QUIRURGICO (SALA DE OPERACIONES)-INMP

3. FINALIDAD PÚBLICA

El proceso se realiza para la adquisición, instalación y puesto en funcionamiento el SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA. El presente proceso es para brindar y elevar los niveles de atención especializada a pacientes que requieran intervenciones quirúrgicas invasivas, electivas o de emergencias, con participación del equipo multidisciplinario. Para lograr este fin es necesario contar con el SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA, así optimizar el rendimiento de los profesionales de la salud del INMP.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

El objeto de la presente contratación es la Adquisición de SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA.

5. PLAN OPERATIVO INSTITUCIONAL:

Vinculado al POI 2025, a través de las siguientes actividades:

5000047 – BRINDAR ATENCIÓN DEL PARTO COMPLICADO QUIRÚRGICO.

5000049 – ATENDER EL PUERPERIO CON COMPLICACIONES.

5005905 – ATENCIÓN DE LA EMERGENCIA QUIRÚRGICA.

Meta Institucional: 05

6. DESCRIPCIÓN ESPECÍFICA

6.1 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

6.1.1 Características y especificaciones

Se adjunta Especificaciones Técnicas de "SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA"

6.1.2 Marcado y/o rotulado

El marcado del embalaje deberá señalar el número del Procedimiento de selección, el nombre del establecimiento de salud de destino y cualquier otra información identificativa proporcionada por la Entidad.

Asimismo, al momento de la entrega de los bienes, cada uno, deberá contener una placa metálica de tamaño de 26 X 74 mm, grabado y en lugar visible, que incluirá la siguiente información:

| | |
|--------------------|----------------------------------|
| LOGO DE LA ENTIDAD | Procedimiento de Selección N° |
| | Nombre del Equipo: |
| | Razón social del Contratista: |
| | Teléfono: |
| | Fecha de instalación (mes, año): |
| | Tiempo de garantía: |

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Siquiera Pinedo
C.U.I. 2574040 - N.º 27784

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. JESUS JIMENEZ ENCALADA
C.U.I. 2574040 - N.º 27784

M.C. Cristian A. Volcario Alvarado
Servicio de Ginecología Onco ginecología y Mamaria
C.M.P. N.º 45434
GINECO OBSTETRIA R.N.E. N.º 38485
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N.º 29878
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA
C.M.P. N.º 19763 - R.N.E. N.º 975

La placa metálica no debe entorpecer el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo.

6.1.3 Envase, empaque y/o embalaje

El contratista deberá entregar los bienes embalados en el almacén del lugar de entrega. El envase/embalaje deberá estar de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario, tomando en cuenta el Título IV de Dispositivos médicos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias. En la entrega/recepción del equipo, el personal encargado o comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva del cumplimiento de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario.

6.2 CONDICIONES DE EJECUCIÓN

6.2.1 Condiciones generales

6.2.1.1 El contratista será el único responsable ante la Entidad contratante de cumplir con la entrega, pruebas e instalación del equipo que le fue adjudicado, no pudiendo transferir, total o parcialmente esta responsabilidad a terceros (subcontratistas), otras entidades o terceros en general.

6.2.1.2 En la etapa de "Configuración y puesta en operación del equipo", el contratista deberá de acreditar la fecha de fabricación del bien, de acuerdo al "FORMATO N° 01 - Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas", la cual deberá ser efectuada física o documentalmente.

6.2.1.3 EL CONTRATISTA deberá efectuar la entrega, instalación, pruebas, capacitación y puesta en funcionamiento del bien, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el lugar de entrega. Asimismo, EL CONTRATISTA deberá de entregar los requerimientos de preinstalación para el bien al Área Técnica de LA ENTIDAD contratante o quien haga sus veces, dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato. La preinstalación se encontrará a cargo de LA ENTIDAD Contratante.

6.2.1.4 Para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, las respectivas licencias de uso al momento de la recepción de los equipos.

6.2.1.5 Al momento de la recepción de los equipos, el contratista deberá entregar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, al término de la instalación, las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y sus periféricos. Estos deberán ser entregados en un file debidamente detallado los accesos (usuario y password) y sus alcances de cada uno de ellos.

6.2.1.6 Dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato, el contratista deberá elaborar y presentar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, el contenido del "FORMATO N° 06 - Formato para el protocolo de pruebas". El área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, comunicará al contratista en un plazo no mayor de cinco (5) días calendario, la aprobación de la información presentada mediante el Formato N° 06.

Las pruebas contenidas en el FORMATO N° 06 serán revisadas por el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, previo a la aprobación por este último del Formato para el protocolo de pruebas; podrá mejorar el contenido de dicho Formato para el protocolo de pruebas; por tal motivo es necesario que el contratista conjuntamente con la entrega del contenido del FORMATO N° 06, entregue obligatoriamente los manuales de

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
C.E. MEDICINA DEL EMBRION, FETUS Y NEONATOLOGÍA
N° 37701

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. César Augusto Carranza Asmat
C.E. GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
N° 3876

M.C. Christian J. Villalón Alvarado
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.E. GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
N° 3876
GINECO OBSTETRICIA R.N.E. N° 29495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 28873
Instituto Nacional Materno Perinatal

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
C.E. PARTO Y PARTURICIÓN
R.N.E. N° 5876

ARACELI SANTOS REYE
C.E. GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
N° 3876
R.N.E. N° 28853

operación y servicio técnico del fabricante. No se aceptarán, o no se darán por recibidos, manuales parciales o provisionales, procediéndose a su devolución.

Se precisa que, para dar visto bueno a las pruebas operativas de los equipos, el contratista estará obligado a presentar el "FORMATO N° 07 - Resultados del protocolo de pruebas" debidamente llenado, luego de cumplir las actividades indicadas en el contenido del FORMATO N° 06 aprobado por la Entidad.

6.2.1.7 Dentro del plazo de cinco (05) días calendario posteriores a la suscripción del contrato, el Contratista deberá elaborar y presentar al área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, el contenido del "FORMATO N° 12 - Programa de Mantenimiento Preventivo" y el contenido del "FORMATO N° 13 - Procedimientos de mantenimiento preventivo". El área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces, aprobará y comunicará por escrito al contratista la conformidad del contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, en un plazo no mayor de cinco días (05) calendario.

La Entidad, precisará el procedimiento para presentar el programa de mantenimiento preventivo, incluyendo aspectos como: forma de presentación, plazos para su aprobación, forma de notificación de las actuaciones al respecto, entre otros.

El contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, serán revisados por el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces. Previamente a la aprobación de su contenido, el área técnica del establecimiento de salud o quien haga de sus veces, podrá mejorarlo; por tal motivo es necesario que el contratista conjuntamente con la entrega del contenido del FORMATO N° 12 y FORMATO N° 13, entregue obligatoriamente los manuales de operación y servicio técnico del fabricante. No se aceptarán, o no se darán por recibidos, manuales parciales o provisionales, procediéndose a su devolución.

Asimismo, la versión final de dicho documento deberá ser elaborada por el contratista.

Se aclara que el periodo del Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos deberá coincidir con el periodo de garantía ofertado. Es decir, si el contratista oferta un periodo de garantía mayor que el mínimo solicitado, el periodo de mantenimiento preventivo se incrementará en igual proporción.

6.2.1.8 Para la entrega, instalación y pruebas operativas de los equipos, el contratista deberá tener en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura, presión atmosférica y la altura sobre el nivel del mar del lugar de entrega del equipo indicado en el numeral 6.2.3.2, asegurando la operación y funcionamiento del equipo.

6.2.1.9 La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad Contratante por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documentario doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la Entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas y/o legales a que hubiere lugar.

6.2.1.10 El Contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados, por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado.

6.2.1.11 El Contratista, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y sus periféricos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).

6.2.1.12 El Contratista deberá asegurar, durante un periodo no menor de cinco (05) años, la disponibilidad del suministro de los insumos, repuestos y accesorios originales para el funcionamiento de los equipos ofertados. El plazo se contabilizará a partir del día siguiente

M.C. Dante J. Segura Pinedo
C.N.P.
RUE 25 A.E. V.
AL WATERMID PENINATA

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO VENEZOLANO MATERNO INFANTIL
M.I. J. J. DE LA ENCALADA CUSCOP
REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
Op. 104179

M.C. Chusson A. Gabriela Alvarado
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.M.P. N° 4343A
GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 29425
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29975
Instituto Nacional Materno Perinatal
HOSPITAL DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA
C.M.P. N° 12763 - R.N.E. N° 9876

de suscrito el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos- Formato N° 02".

6.2.1.13 Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces realizará la inspección técnica respectiva.

6.2.2 Garantía

| | |
|------------------------------|--|
| Cobertura | El equipo, componentes y accesorios, ante defectos de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. De darse el caso, el Contratista realizará la reparación del equipo proporcionando para ello, la mano de obra, herramientas, repuestos e insumos necesarios. |
| Inicio | Se iniciará desde el día siguiente de la suscripción de la conformidad del "FORMATO N° 02 – Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos". |
| Duración | Treintaiséis (36) meses. El postor puede ofrecer garantías adicionales, según Formato N° 15. |
| Atención por garantía | <p>Se realiza en caso de fallas de fábrica, fallas por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos; será efectuado por el personal clave, los insumos y repuestos, herramientas y gastos estará a cargo del Contratista.</p> <p>Al ocurrir un evento, de requerimiento de atención al equipo, la Entidad Contratante y/o Establecimiento de Salud comunica al Contratista quien deberá dar el soporte a distancia en forma inmediata, de no haber solución al incidente el Contratista debe atender en forma presencial con su personal, dentro del siguiente plazo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Plazo inicial: el Contratista tiene un plazo de cinco (05) días calendarios para la atención por garantía, contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado el incidente. De ser necesario el Contratista podrá trasladar a su taller particular el equipo o el componente averiado, previa autorización del Establecimiento de Salud. - Plazo adicional: Si el equipo no ha sido reparado en el plazo inicial, el Contratista tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (Back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional. - Si el equipo no ha sido reparado en el Plazo adicional el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo se mantendrá el equipo (Back Up). El plazo para el reemplazo definitivo del equipo por otro igual o de característica superior, se efectuará en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo. La conformidad estará dada por el área usuaria. <p>El incumplimiento en la prestación de este servicio, dará lugar a las acciones legales correspondientes.</p> |
| Tipos de atención | A distancia: Se desarrolla por medio de los canales siguientes: teléfono, correo electrónico y acceso remoto para este fin el Contratista proporcionará estos datos y es su obligación mantenerlo actualizado y vigente durante el periodo de garantía del equipo. |

INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pino
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia

INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Cristian J. Salazar Alvarado
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia

M.C. Cristian J. Salazar Alvarado
Servicio de Ginecología y Obstetricia Manabí
C.M.P. N° 41434
DIRECCIÓN GENERAL DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 10763 - R.N.E. N° 9876

| | |
|---------------------------------|--|
| | Para la suscripción del contrato, el Contratista deberá proporcionar una dirección de correo electrónico, la sola remisión del correo electrónico por parte del Establecimiento de Salud o Entidad al Contratista será considerado como una notificación válida. |
| | Presencial: Con el personal clave designado por el Contratista, se apersona al establecimiento de salud, según se establece en el contrato. |
| Extensión de la garantía | Si durante el periodo de garantía el equipo ha estado inoperativo por causas atribuibles al Contratista, éste deberá extender la garantía el mismo tiempo que el equipo haya estado inoperativo. |

6.2.3 Plazo y lugar de entrega o de ejecución.

6.2.3.1 Plazo de entrega

El plazo máximo de entrega de los bienes y puesta en operación según el siguiente cuadro:

| N° | Actividad | Plazo (máximo) | Actividad precedente | Responsable |
|----|---|---------------------------|---|-------------|
| 1 | Entrega del equipo en el almacén que designe la entidad | 60 días calendario | Firma de contrato | Contratista |
| 2 | Instalación, pruebas y capacitación del equipo | 10 días calendario | Entrega del equipo en el almacén que designe la entidad | Contratista |
| | Plazo total | 70 días calendario | | |

- La Entidad contratante será la encargada de establecer los plazos de entrega de los bienes de acuerdo a la cantidad y su necesidad, al momento de realizar el requerimiento.

6.2.3.2 Lugar de entrega

El bien deberá ser entregado y puesto en operación en el siguiente destino:

| N° | Lugar de entrega | Dirección | Distrito/provincia/ región | Teléfono |
|----|--|----------------------------|----------------------------|---|
| 1 | Almacén del Instituto Nacional Materno Perinatal | Av. Jirón Cangallo, N° 418 | Lima/Lima/Lima | (01)3281370 (01)3281012 (01)3280988 |

- El contratista deberá acreditar la entrega de los equipos y sus componentes periféricos en el almacén designado por la entidad, mediante la Guía de Remisión y de manera detallada, siendo de entera responsabilidad por las demoras o retrasos en que incurra por el internamiento fuera del plazo contractual.

6.2.4 Capacitación y/o entrenamiento

6.2.4.1 Plan de actividades

| N° | Actividad | Plazo máximo / Duración | Actividad precedente | Responsable |
|----|---|---------------------------|----------------------|-------------|
| 1 | Presentación del programa y contenido de la capacitación (FORMATO 08 y FORMATO 10), al área técnica de la Entidad | Cinco (5) días calendario | Firma de contrato | Contratista |

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
C.M.P. N° 15434
C.U.I. 2574040

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. César Augusto Carranza Asma
C.M.P. N° 19763
C.U.I. 2574040

M.C. Cristian A. Pinedo Alvarado
Servicio de Ginecología y Obstetricia y Maternidad
C.M.P. N° 15434
GINECO OBSTETRICIA R.N.E. N° 29495
GINECO OBSTETRICIA R.N.E. N° 29975
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9476

| | | | | |
|---|---|------------------------------|--|-------------------------------|
| 2 | Aprobación del programa y contenido de la capacitación | Cinco (5) días calendario | Presentación del programa y contenido de la capacitación (FORMATO 08 y FORMATO 10), al área técnica de la Entidad. | El área técnica de la entidad |
| 3 | Capacitación dirigida al personal usuario del establecimiento de salud. Véase Nota 3 | Cuatro (4) horas como mínimo | Configuración y puesta en operación del equipo | Contratista |
| 4 | Capacitación dirigida al personal técnico de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud. Véase Nota 3 | Cuatro (4) horas como mínimo | Configuración y puesta en operación del equipo | Contratista |
| 5 | Entrega de una "Constancia de Capacitación" a cada uno de los participantes de la capacitación impartida. | Cinco (5) días calendario | Término de la capacitación impartida por el Contratista | Contratista |

Nota 3: La Entidad contratante indicará junto con la aprobación del programa y contenido de la capacitación, lo siguiente:

- (I) El número exacto de personas a quienes está dirigida la capacitación, así como el tiempo de duración de la capacitación, en horas lectivas (45 minutos).
- (II) El lugar donde se realizará la capacitación.

6.2.4.2 Contenido mínimo de la capacitación

| | |
|----------------------|---|
| FORMATO N° 08 | Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento. |
| FORMATO N° 10 | Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento. |

6.2.5 Recepción y conformidad del bien principal

6.2.5.1 Condiciones de entrega y recepción

La conformidad de recepción del equipo estará sujeta al cumplimiento de cada uno de los puntos que se describen en el "Formato N° 02 – Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos", la cual será emitida en un plazo no mayor de siete (07) días calendario de posterior a la Instalación, pruebas, capacitación del equipo; de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane que no podrá ser menor de dos (2) ni mayor a ocho (08) días calendario.

6.2.5.2 Responsable de la conformidad

Los responsables de dar conformidad en la recepción del equipo según lo indicado en el Formato N°2, estarán a cargo de:

- 1) Firma y sello del jefe de Servicio o Área usuaria de la entidad.
- 2) Firma y sello del responsable del área técnica del establecimiento de salud o quien haga sus veces.
- 3) Firma y sello representante legal del Contratista

De ser el caso, la entidad contratante podrá nombrar un personal encargado o comité de recepción de los equipos, en reemplazo de los firmantes indicados en los formatos.

INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pino
Jefe de Servicio de Centro Quirúrgico
C.U.I. 2574040

INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Cesar Augusto Carranza Asmat
Jefe del Departamento de Ginecología
C.U.I. 2574040

M.C. Cesar Augusto Carranza Asmat
Servicio de Ginecología Obstétrica y Materna
C.U.I. N° 49434
GINECO OBSTETRIA R.N.E. N° 26495
GINECO GINECOLOGO R.N.E. N° 29975
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.U.I. N° 19763 - R.N.E. N° 3876

6.2.6 Perfil mínimo y actividades a desarrollar por el personal clave

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

Personal profesional (C.1):

Ingeniero Electrónico o Ingeniero Mecatrónico o Ingeniero Biomédico.
Deberá ser colegiado y habilitado.

Actividades: Encargado de la instalación, pruebas y capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento, del bien adquirido.

Personal profesional (C.2):

Técnico Electrónico o técnico electricista o técnico mecánico electricista. Técnico titulado de Instituto superior tecnológico de seis (06) semestres académicos o mayor.

También podrá participar como personal técnico el Bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Mecánica o Ingeniería Mecatrónica o Ingeniería Eléctrica o Ingeniería Mecánica eléctrica o Ingeniería Industrial o Ingeniería Biomédica.

Actividades: Encargado del mantenimiento del bien adquirido.

El monto ofertado, tanto por la prestación principal como por la prestación accesoria (mantenimiento) deben incluir todos los conceptos que tengan incidencia en la ejecución de dichas prestaciones, consecuentemente el monto ofertado involucra todas las características y condiciones exigidas.

6.2.7 Prestaciones accesorias a la prestación principal

6.2.7.1 Mantenimiento Preventivo

| | |
|------------------------|---|
| Características | Actividad en la que se interviene al equipo con la finalidad de conservar su buen funcionamiento y prevenir fallas. Se realizará en horarios fuera de atención de pacientes. |
| Duración | Se realizará durante el periodo establecido para la garantía. |
| Programa | Se realizará cada seis (6) meses o según lo indicado en el manual del fabricante, durante el periodo de garantía ofertado y según programa de mantenimiento preventivo – Formato N° 12. Las actividades se efectuarán según lo indicado en el manual de servicio técnico del fabricante del equipo. |
| Lugar | Será efectuado en las instalaciones del Establecimiento de Salud en donde se encuentren ubicados los bienes. |
| Acreditación | El mantenimiento preventivo será acreditado mediante la orden de trabajo de mantenimiento (OTM) – Formato N° 04. Este documento es válido cuando cuenta con la firma del responsable del servicio usuario del equipo, del responsable del área de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud o quien haga sus veces y el responsable del mantenimiento del Contratista. |

6.2.7.2 Conformidad del mantenimiento preventivo

La conformidad del mantenimiento preventivo del equipo estará sujeta al cumplimiento del "Formato N° 03 – Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo", la cual será emitida una vez por cada año de garantía, en un plazo no mayor de siete (07) días calendario de culminado el último mantenimiento en el año; de existir observaciones, será notificado al contratista, estableciendo un plazo para que subsane que no podrá ser menor de dos (2) ni mayor a ocho (08) días calendario. Deberá de estar suscrito por los siguientes representantes:

- Un representante del área usuaria del Establecimiento de Salud, y
- Un representante (técnico y/o comercial y/o legal) del Contratista.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pineda
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
ING. JESÚS A. GARCÍA
RESPONSABLE DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO

M.C. Orestes A. Velázquez Álvarez
Servicio de Ginecología Obstetricia y Maternidad
C.M.P. N° 4984
GINECO OBSTETRICIA R.M.B. N° 39488
GINECO GINECOLOGO R.M.B. N° 39975
Instituto Nacional Materno Perinatal
Ministerio de Salud

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 03) no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.

6.2.8 Forma de pago

6.2.8.1 Pago N° 1: Prestación Principal: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación

El Pago al Contratista será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad o quien haga sus veces, en moneda nacional Soles, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén del Establecimiento de Salud.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (Formato N° 02)
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

Dicha documentación se debe presentar en Oficina de Logística y/o Economía, sitio en el Instituto Nacional Materno Perinatal.

6.2.8.2 Pago N° 2: Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía. Se realizará un pago por cada año por mantenimiento preventivo

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento del (los) equipo(s) durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos. El Pago al Contratista será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad o quien haga sus veces, en moneda nacional Soles, de manera anual. Deberá de adjuntarse los siguientes documentos:

- Formato N° 03 Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo.
- Formato N° 04 (por cada mantenimiento): Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

Dicha documentación se debe presentar en Oficina de Logística y/o Economía, sitio en el Instituto Nacional Materno Perinatal.

6.2.9 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 retraso, 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 directos de ningún tipo.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
Jefe del Departamento de Logística y Economía
C.U.I. 2574040

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

M.C. JESÚS MIGUEL CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.U.I. 2574040

M.C. Christian A. Velazquez Alvarado
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.M.P. N° 43434
GINECO OBSTETRICIA R.N.E. N° 29495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29975
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

MG. CELIA SANTOS REYES
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.U.I. 2574040

6.2.10 Otras Penalidades

| SUPUESTOS DE APLICACIÓN DE PENALIDAD | FORMA DEL CÁLCULO DE LA PENALIDAD | PROCEDIMIENTO MEDIANTE EL CUAL SE VERIFICA EL SUPUESTO A PENALIZAR |
|---|------------------------------------|--|
| De la prestación principal | | |
| Por atraso en la entrega de los Formatos N°06, N°07, N°08, N°10, N°12 y N°13, dentro del plazo previsto en las EETT. | S/. 200.00 por cada día de atraso. | Mediante Informe de la Dirección del área usuaria, indicando el supuesto de penalidad. |
| Por atraso en la entrega de los Formatos N°05, "Ficha Técnica" y Formato N° 14 "Costos Unitarios de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos", dentro del plazo previsto en las EETT. | S/. 200.00 por cada día de atraso. | Mediante Informe de la Dirección del área usuaria, indicando el supuesto de penalidad. |
| Por atraso en la entrega de la Carta de compromiso en el cual el contratista proporcione un número de teléfono y dirección de correo electrónico o página web y datos de contacto para el soporte técnico, dentro del plazo previsto en el cuadro "Garantía" establecido en las EETT. | S/. 200.00 por cada día de atraso. | Mediante Informe de la Dirección del área usuaria, indicando el supuesto de penalidad. |
| De la prestación accesoria | | |
| Atender el servicio de mantenimiento preventivo con el personal distinto al acreditado, sin antes haber gestionado el reemplazo respectivo y contar con la aprobación de la entidad. | S/. 100.00 por cada ocurrencia. | Mediante Informe del responsable del Establecimiento de Salud. |
| No cumplir con lo estipulado en los Formatos N°12 y N°13 | S/. 100.00 por cada ocurrencia. | Mediante Informe del responsable del Establecimiento de Salud. |

La penalidad se deduce 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, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.

6.2.11 Modalidad de ejecución

Es de exclusiva responsabilidad del adjudicatario que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado en el ambiente designado por la Entidad, considerando que la modalidad de ejecución es LLAVE EN MANO.

6.3 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

6.3.1 Capacidad legal

| | |
|----------|--|
| | CAPACIDAD LEGAL |
| A | HABILITACIÓN |
| | Requisitos: |
| | El postor debe contar con: |
| | • Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a la Ley N° 29459 y el |

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinocho
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
ING. PABLO MIGUEL CALABRIZO
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

M.C. Christian A. Valenzuela Alvarado
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.M.P. N° 45434
GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 29495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29973
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

Dr. CEL SANTO SANCHEZ
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

| | |
|--|---|
| | <p>Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente autorizado por DIGEMID. • Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y transporte (CBPDT) (de Corresponder), Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo N° 17 del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria. <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre. • Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. • Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y transporte (CBPDT) (de Corresponder) |
|--|---|

6.3.2 Capacidad técnica y profesional

| | |
|------------|---|
| C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL |
| C.1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DE LA INSTALACIÓN, PRUEBAS Y CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO |
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Personal Profesional</p> <p>Cantidad: 01</p> <p>Experiencia mínima de tres (03) años o mayor en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de: "SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA", como Ingeniero ejecutor de la instalación, pruebas y capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.</p> <p>La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> |
| C.2 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO DEL BIEN A ADQUIRIR |
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Personal Técnico</p> <p>Cantidad: 01</p> <p>Experiencia mínima de dos (02) años o mayor en el mantenimiento y/o reparación de: "SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA", como Técnico responsable en mantenimiento.</p> <p>La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante. Asimismo, el personal profesional podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cumpla con la experiencia de dos (02) años o mayor, en el mantenimiento y/o reparación de equipos médicos.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> |

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pino
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.M.P. N° 49434

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAI
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.M.P. N° 9876

M.C. Cesar Augusto Carranza Asmai
Servicio de Ginecología, Obstetricia y Maternidad
C.M.P. N° 49434
GINECO OBSTETRICIA R.N.E. N° 35495
GINECO ONCOLOGIA R.N.E. N° 28875
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAI
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.M.P. N° 9876

ARACELI SANTOS REYER
Suplente Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.M.P. N° 9876

6.3.3 Experiencia del postor en la especialidad

| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |
|---|---|
| | <p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a (CONSIGNAR LA FACTURACIÓN NO MAYOR A TRES (3) VECES EL VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN DEL ÍTEM), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - SISTEMA DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA <p>Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> |

Nota 4: La Entidad contratante deberá precisar el monto facturado a solicitar en el momento de la formulación de su requerimiento.

7. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

7.1 De la Selección:

El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias.

El (los) equipo(s), componentes y sus periféricos ofertados por los postores, deberán ser nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas descritas en las Especificaciones Técnicas. Los equipos, componentes y sus periféricos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación del (los) equipo(s) deberán ser de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la(s) propuesta(s).

A fin de que los postores formulen una adecuada propuesta técnica económica, podrán realizar una visita técnica previa coordinación con el lugar de instalación del bien, con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes y verificar las condiciones de preinstalación del (los) equipos.

7.1.1 Documentos de presentación obligatoria

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características específicas del bien, indicados en el numeral 6 de la presente Ficha.

7.1.1.1 FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad, para lo cual deberá presentar el FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".

Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelo, para acreditar las características técnicas del A01 al A03, del B01-1 al B07-6 y D01.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pineda
C.M.P. N° 19773 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Cesar Augusto Carranza Asmat
C.M.P. N° 19773 - R.N.E. N° 9876

M.C. Quisiera J. Valencia Alvarado
Servicio de Ginecología Obstetricia y Materna
C.M.P. N° 48124
GINECO OBSTETRIA R.N.E. N° 28495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 28973
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Cesar Augusto Carranza Asmat
C.M.P. N° 19773 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Cesar Augusto Carranza Asmat
C.M.P. N° 19773 - R.N.E. N° 9876

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el Formato N° 01, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales.

Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). 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 éste o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

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

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado. En la entrega/recepción de los equipos, el personal encargado o comité de recepción de los equipos verificará la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

7.1.1.3 Otra documentación

- Copia de Contrato u Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Copia del Certificado de BPM y del Certificado BPA, vigentes al momento de la entrega, y sus actualizaciones cuando corresponda.
- El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo a lo estipulado y sus formatos, la misma que y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:
 - Jefe de Servicio del Área Usaria final del equipo
 - Representante de Unidad Funcional de Ingeniería Biomédica.
 - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.
- La distribución de los 05 juegos requeridos será según se describe a continuación.
- Dos (02) juegos originales para el área de Almacén de la entidad.
- Un (01) juego original para el área de Contabilidad de la entidad.
- Un (01) juego original para el área de la Unidad Funcional de Ingeniería Biomédica de la entidad.
- Un (01) juego original para el proveedor.

7.2 De la suscripción del contrato:

7.2.1 Documentos para la suscripción del contrato

7.2.1.1 Entrega de la copia del certificado ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario.

Nota 5: Los documentos que acompañan a las ofertas, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español, se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinocho
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.U.I. 2574040

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. César Augusto Carranza Asmat
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.U.I. 2574040

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. César Augusto Carranza Asmat
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.U.I. 2574040

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. César Augusto Carranza Asmat
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.U.I. 2574040

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. César Augusto Carranza Asmat
Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
C.U.I. 2574040

8. ANEXOS

Lista de formatos

| Denominación del formato | N° de formato |
|--|---------------|
| Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas | Formato N° 01 |
| Acta de conformidad de la recepción, preinstalación y prueba operativa de equipos | Formato N° 02 |
| Acta de conformidad del mantenimiento preventivo | Formato N° 03 |
| Orden de trabajo de mantenimiento | Formato N° 04 |
| Ficha técnica | Formato N° 05 |
| Formato para el protocolo de pruebas | Formato N° 06 |
| Resultados del protocolo de pruebas | Formato N° 07 |
| Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento | Formato N° 08 |
| Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento | Formato N° 09 |
| Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento | Formato N° 10 |
| Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento | Formato N° 11 |
| Programa de Mantenimiento Preventivo | Formato N° 12 |
| Procedimientos de mantenimiento preventivo | Formato N° 13 |
| Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos | Formato N° 14 |
| Declaración jurada de compromiso de garantía del equipo, sus componentes y preinstalación. | Formato N° 15 |
| Compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios | Formato N° 16 |
| Equipos y elementos de preinstalación | Formato N° 17 |

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 JESUS RIVERA LUCENA
 C.P. 254 729

M.C. Cristian G. Valenzuela Alvarado
 Servicio de Ginecología Oncológica y Materna
 C.M.P. N° 23434
 GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 23495
 GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 23975
 Instituto Nacional Materno Perinatal
 MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
 C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 M.C. Dante J. Segura Pineda
 JEFE DEL SERVICIO DE REPRODUCCIÓN ASISTIDA
 C.M.P. N° 23434

ARACELI SANTOS REYES
 ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
 C.P. 38251 - R.E. 02603

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores
[nombre de la entidad]
Presente. –

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

[illegible]

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

Ciudad de de



Firma y sello del representante legal de la empresa

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

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL AL MATERNIDAD PERINATAL

M.C. Dante J. Segura Pinedo
JEFE DEL SERVICIO DE RECIEN NACIDOS Y NEONATOLOGIA
C.M.P. N° 5525 - TEL. 44 27205


 M.C. Oncóloga en Oncología y Mamaria
 Servicio de Oncología Oncología y Mamaria
 C.M.P. N° 49434
 CONEGO GASTROENTERO N° 29485
 CONEGO ONCOLOGO R.N.E. N° 35975
 Instituto Nacional Materno Perinatal
 MINISTERIO DE SALUD

 ARACELI SANTOS REYES
 ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
 CEP: 36201 REE: 02554

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE PATOLOGIA INTERNA PERUANA
MG CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

FORMATO N° 02**Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos**

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

| Descripción | Marca | Modelo | No. Serie |
|-------------|-------|--------|-----------|
| | | | |

N° de Orden de Compra Contrato N°

Dicho acto contó con la presencia del Representante del Usuario final (Jefe de Servicio, Unidad o Departamento del Hospital / Centro de Salud.....), Representante de la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces y Representante del Contratista. En la Entrega, Instalación, Prueba Operativa del equipo se pudo constatar:

- Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la propuesta del Contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra, contrato y en la Especificaciones Técnicas y el Anexo de la Especificaciones Técnicas. (Formato N° 01).
- Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
- Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignará el año de fabricación, condición del equipo nuevo y el año de fabricación de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la propuesta.
- Ficha Técnica del equipamiento (Formato N° 05)
- Instalación y Prueba Operativa del equipo, considerando el Protocolo de Pruebas (Formato N° 06) y Resultado de Protocolo de Pruebas (Formato N° 07).
- Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación.
- Desarrollo y constancia del "Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica" (Formato N° 08 y Formato N° 09).
- Desarrollo y constancia del "Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento" (Formato N° 10 y Formato N° 11).
- Entrega de un Certificado de Garantía de meses por el bien o equipo, de acuerdo a lo indicado en el numeral 2.2.2 de la Especificaciones Técnicas y Formato N° 15.
- Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la Entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del Contratista y fecha de instalación y garantía (mes y Año), de acuerdo a lo indicado en el numeral 2.1.1. de la Especificaciones Técnicas.
- Entrega en original, dos (02) juegos de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico y archivo digital, según lo indicado en el Anexo de la Especificaciones Técnicas).
- Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondientes Procedimientos de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 12 y 13).
- Entrega de los Costos Unitarios de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos de los Equipos instalados, según lo establecido en el Anexo de la Especificaciones Técnicas (Formato N° 14).
- Entrega de Video de Operación y Mantenimiento según establecido en Anexo de la Especificaciones Técnicas.
- Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID.
- Entrega del documento del CONTRATISTA en el cual proporcione una dirección de correo electrónico y número de teléfono, para la atención a distancia
- Entrega de la copia certificado de seguridad eléctrica del equipo o norma técnica similar autorizada en su registro sanitario.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
Jefe del Departamento de Mantenimiento Preventivo
C.U.I. 2574040

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Jesús María Encalada Quintanilla
Jefe del Departamento de Mantenimiento Preventivo
C.U.I. 2574040

M.C. Christian A. Takano Alvarado
Servicio de Ginecología Oncofisiología y Mamaria
C.M.P. N° 49434
GINECO OBSTETRICIA R.N.E. N° 29495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29575
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9576

MG. CELIA SANTOS REYES
Jefe del Departamento de Mantenimiento Preventivo
C.U.I. 2574040

18. Entrega de la copia del certificado ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario, del proveedor o postor.
19. Entrega del documento en el cual se indique que los accesorios son de la misma marca del equipo o aprobado por el fabricante del equipo.

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

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del jefe de Servicio
o Área usuaria de la entidad

Firma y sello representante legal del
Contratista

Firma y sello del responsable del
área técnica del establecimiento
de salud o quien haga sus veces

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
Jefe del Servicio de Recrutación y Postoperatorio
C.U.P. 022079

M.C. Cristian A. Valenzuela Alvarado
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.M.P. N° 43434
GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 20495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 20075
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MIG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ONCOLOGÍA
C.M.P. N° 19703 • R.N.E. N° 9576

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
Jefe del Servicio de Recrutación y Postoperatorio
C.U.P. 022079

ARACELI SANTOS REYES
ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
C.U.P. 30204 REE: 022608

FORMATO N° 03

Acta de conformidad del mantenimiento preventivo

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

| Descripción | Marca | Modelo | No. Serie |
|-------------|-------|--------|-----------|
| | | | |

No. de Orden de Compra:

No. Contrato:

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

- 1) Cumplimiento de Condiciones para del Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.

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

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Representante Técnico y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del representante del área usuaria del Establecimiento de Salud

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
C.P. 2574040

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pineda
JEFE DEL SERVICIO DE CIRUGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 5878

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Cristian A. Cárdenas Alvarado
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.M.P. N° 48434
GINECO OBSTETRICIA R.N.E. N° 29495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 28875
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 5878

ARACELI SANTOS REYES
ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
C.P. 36201 R.E. 022604

FORMATO N° 04

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

| | | | | | |
|--|-------|--------------------|-------|--------------------------------------|-----|
| DEPENDENCIA DE SALUD | | N° | DIA | MES | AÑO |
| | | | | | |
| AREA USUARIA | | UBICACIÓN FÍSICA | | | |
| | | | | | |
| DENOMINACIÓN DEL EQUIPO | MARCA | MODELO | SERIE | CÓDIGO PAT. | |
| | | | | | |
| PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN | | | | | |
| | | | | | |
| FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE | | FECHA SOLIC. SERV. | | FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN | |
| | | | | | |
| (PARA SER LLENADO POR LA OFICINA DE MANTENIMIENTO) | | | | | |
| DIAGNÓSTICO TÉCNICO | | | | PRIORIDAD | |
| | | | | MUY <input type="checkbox"/> | |
| | | | | URGENTE <input type="checkbox"/> | |
| | | | | PROGRAMAR <input type="checkbox"/> | |
| JEFE ENCARGADO DE MANTENIMIENTO | | | | FECHA | |
| | | | | | |
| MODALIDAD DE ATENCIÓN | | | | PER. PROPIO <input type="checkbox"/> | |
| | | | | SERV. <input type="checkbox"/> | |
| DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| FECHA DE INICIO | | FECHA DE TÉRMINO | | GARANTÍA DEL SERVICIO | |
| | | | | | |
| COSTO DEL SERVICIO | | | | | |
| | | | | | |
| RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

Nota: El formato de Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM) será acorde al formato de la Entidad o establecimiento de salud.

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 M.C. Dante J. Segura Pinodre
 Jefe del Departamento de Mantenimiento
 C.P. 201228

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 M.C. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMJ
 Jefe del Departamento de Ginecología
 C.P. 201228

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 M.C. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMJ
 Jefe del Departamento de Ginecología
 C.P. 201228

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 M.C. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMJ
 Jefe del Departamento de Ginecología
 C.P. 201228

ARACELI SANTOS REYES
 Jefe del Departamento de Mantenimiento
 C.P. 201228

FORMATO N° 04 (REVERSO)

COSTO DEL SERVICIO

(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

| | |
|------------------|--|
| CENTRO DE COSTOS | |
|------------------|--|

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

| REPUESTOS Y MATERIALES | | | | | | |
|-------------------------------------|---------|-------------|------|-------|----------------|-------------------|
| SUMINISTRO | | DESCRIPCIÓN | U.M. | CANT. | COSTO UNIT S/. | COSTO PARCIAL S/. |
| ENTIDAD | EMPRESA | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| COSTO DE REPUESTOS Y MATERIALES S/. | | | | | | |

COSTO TOTAL S/.

| | |
|---|--|
| COSTOS POR MANO DE OBRA | |
| COSTOS POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES | |
| OTROS GASTOS (detallar) | |
| IMPUESTOS DE LEY: | |
| TOTAL GENERAL S/. | |

| | |
|-------------------------------------|---------------------------------|
| FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO | V°B° JEFE OFICINA MANTENIMIENTO |
| | |

Nota: El formato de Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM) será acorde al formato de la Entidad o establecimiento de salud.

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 DIRECCIÓN GENERAL DE MANTENIMIENTO
 OFICINA DE MANTENIMIENTO
 LIMA, PERÚ

MC. César Augusto Carranza Asmat
 Jefe del Departamento de Ginecología y Obstetricia
 C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876
 GINECO OBSTETRIA N.º 19763
 GINECO ONCOLOGIA N.º 19763
 Instituto Nacional Materno Perinatal
 MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 DIRECCIÓN GENERAL DE MANTENIMIENTO
 OFICINA DE MANTENIMIENTO
 LIMA, PERÚ

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 DIRECCIÓN GENERAL DE MANTENIMIENTO
 OFICINA DE MANTENIMIENTO
 LIMA, PERÚ

PAZELI SANCOS REYES
 Jefe de Oficina de Mantenimiento
 C.O.P. N° 19763 - R.E. 0258

FORMATO N° 05

Ficha Técnica

| Datos del Contratista | N° contrato | N° O/C | Fecha de Recepción |
|-----------------------|-------------|--------|--------------------|
| | | | |

| Denominación | Marca | Modelo | N° de serie | País de fabricación |
|--------------|-------|--------|-------------|---------------------|
| | | | | |

| Componentes | Marca | Modelo | N° de serie |
|-------------|-------|--------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Sello y firma del representante legal del Contratista

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 DIRECCIÓN GENERAL DE LICITACIONES
 C.U.I. 2574040

M.C. Cristian A. Cordero Alvarado
 Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
 C.M.P. N° 49424
 GINECO ONCOLOGÍA R.N.E. N° 25455
 GINECO ONCOLOGÍA R.N.E. N° 25579
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
 C.M.P. N° 19783 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 M.C. Dante J. Segura Pinedo
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 N° 27194

ARACELI SANTOS REYES
 ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
 CEP: 36301 REE: 022608

FORMATO N° 06

Formato para el protocolo de pruebas

ITEM:
DENOMINACIÓN:
MARCA:
MODELO:

| N° | Descripción de la prueba (*) | Procedimientos p/realizar cada prueba | Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (**) | Tiempo estimado de realización | Resultado-Valor esperado |
|----|------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

1. Las actividades del protocolo de pruebas estarán de acuerdo al manual del equipo. (*)
2. El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios. (**)
3. Los instrumentos usados para verificar los parámetros del equipo, deberán contar con certificado de calibración de acuerdo a la norma vigente. (**)

Firma y sello del representante legal del
Contratista

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
C.E. 2574040

M.C. Cristian A. Velasco Alvarado
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.M.P. N° 49434
GINECO OBSTETRIA R.N.E. N° 28485
GINECO GINECOLOGO R.N.E. N° 29875
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

V° B° del responsable del área técnica
del establecimiento de salud o quien haga
sus veces

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
DR. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
JEFE DEL SERVICIO DE RECUPERACIÓN POST-QUIRÚRGICA
C.M.P. N° 2574040

ARACELI SANTOS REYES
ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
C.E.P. 36701 P.E. 022608

FORMATO N° 07

Formato para el protocolo de pruebas

ITEM:
 DENOMINACIÓN:
 MARCA:
 MODELO:

| N° | Descripción de la Prueba | Resultado/valor esperado | Resultado/valor obtenido | Conforme | | Observaciones |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----|---------------|
| | | | | Si | No | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

1. Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo. (*)
2. El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello del representante técnico del
 Contratista

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

[Firma]
 M.C. Daniel J. Segura Pinedo
 JEFE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y GINECOLOGÍA
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

M.C. Daniel J. Segura Pinedo
 JEFE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y GINECOLOGÍA
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

Vº Bº del responsable del área técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

[Firma]
 MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAI
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
 C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

[Firma]
 ANGELO SANTOS REYES
 ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
 R.D. 36701 RAE: 020404

FORMATO N° 08

Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento

| | | | | | |
|--------------------|---|------------------|--------------|----------------|-------------|
| Bien | | Marca | Modelo | Contratista | |
| | | | | | |
| Nombre del experto | | | Nacionalidad | | Experiencia |
| | | | | | |
| Fecha de inicio | | Fecha de término | | Días - horario | |
| | | | | | |
| N° | Temática mínima del curso (*) | | | | Horas |
| 1 | Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo. | | | | |
| 2 | Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo. | | | | |
| 3 | Práctica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes. | | | | |
| 4 | Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo indicado en el manual de equipo. | | | | |
| 5 | Uso de insumos de limpieza exigidos por el fabricante para la conservación de equipo. | | | | |
| 6 | Detección de fallas y código de errores del equipo. | | | | |
| 7 | Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran. | | | | |
| 8 | Actividades de mantenimiento preventivo del equipo. | | | | |
| 9 | Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo. | | | | |
| 10 | Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes. | | | | |
| 11 | Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación. | | | | |
| Total de horas | | | | | |

(*) La temática del curso es referencial, el Contratista podrá mejorar su contenido y la Entidad Contratante dar su aprobación

Firma y sello del Instructor del Contratista

V° B° del responsable del Área Usuaria del establecimiento de salud

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 ING. JESUS MINUENGA RAMA QUINCE
 C.P. 2574040

M.C. Christian A. Velazquez Alvarado
 Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
 C.M.P. N° 49434
 GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 29425
 GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29973
 Instituto Nacional Materno Perinatal
 MINISTRO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 ING. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMA
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA
 C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 M.C. Dante J. Segura Pinedo
 JEFE DEL SERVICIO DE QUIRURGIA GINECOLOGICA
 C.M.P. N° 49434 - R.N.E. N° 29973

ARACELI SANTOS REYES
 ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRURGICO
 C.E.P. 36201 R.E.E. 02304

FORMATO N° 10

**Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y
 reparación de equipamiento.**

| | | | | |
|--------------------|--|------------------|----------------|-------------|
| Equipo | Marca | Modelo | Código | Contratista |
| | | | | |
| Nombre del experto | | Nacionalidad | Experiencia | |
| | | | | |
| Fecha de inicio | | Fecha de término | Días - horario | |
| | | | | |
| N° | Temática mínima del curso (*) | | | Horas |
| 1 | Presentación y orientación en el Manejo de equipamiento. | | | |
| 2 | Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual de equipamiento). | | | |
| 3 | Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes de equipo. | | | |
| 4 | Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo. | | | |
| 5 | Actividades de mantenimiento preventivo del equipo. | | | |
| 6 | Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo. | | | |
| 7 | Detección de fallas y código de errores del equipo. | | | |
| 8 | Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración del equipo que lo requieran. | | | |
| 9 | Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo. | | | |
| 10 | Cambio de repuestos de alta rotación en equipo. | | | |
| 11 | Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo. | | | |
| 12 | Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico. | | | |
| TOTAL DE HORAS | | | | |

(*) La temática del curso es referencial, el Contratista podrá mejorar su contenido y la Entidad dar su aprobación

Firma y sello del Instructor del Contratista

V° B° del responsable del Área Técnica del
 establecimiento de salud o quien haga sus
 veces

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ESPECIALIDAD
 DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE ESPECIALIDAD

M.C. Dante J. Sotoca Pinedo
 JEFE DEL SERVICIO DE ESPECIALIDAD
 C.M.P.

M.C. Cristian A. Sotoca Alvarado
 Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
 C.M.P. N° 45434
 GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 29495
 GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29975
 Instituto Nacional Materno Perinatal
 MINIST. DE SALUD

ARACELI SANTOS REYE
 ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
 CEP. 30201 REE. 028668

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
 C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 2876

FORMATO N° 11

**Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y
 reparación de equipamiento**

| | |
|--------------------------|--|
| Unidad ejecutora | |
| Establecimiento de salud | |
| Servicio | |

En fecha de del, en la ciudad de,
 se desarrolló la capacitación en

Durante horas

| | |
|-----------------|--|
| Nombre del bien | |
| Marca | |
| Modelo | |

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal del Hospital/C.S.:

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|--------|-------|-------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Los que suscriben dan la conformidad, luego que el Contratista ha ejecutado la capacitación
 en forma satisfactoria.

Firma y sello del Instructor del Contratista

Vº Bº del responsable del Área Técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 DR. 46333

MC. Cristian A. Alvarado Alvarado
 Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
 C.M.P. N° 48434
 GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 28495
 GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 28915
 Instituto Nacional Materno Perinatal
 MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 M.C. Dante J. Segura Pinedo
 JEFE DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO

CELESTI SANTOS REYES
 ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRURGICO
 C.E.P. 95201 RES: 026606

MINISTERIO DE SALUD
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
 MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA
 C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9576

FORMATO N° 12

Programa de mantenimiento preventivo

Nombre del equipo:

Marca:

Modelo:

Periodo (meses) (según su propuesta técnica):

| N° | Descripción actividad (año) | Periodo de mantenimiento preventivo por el tiempo de garantía propuesto (en meses) | | | | | | | | | | | |
|----|--------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

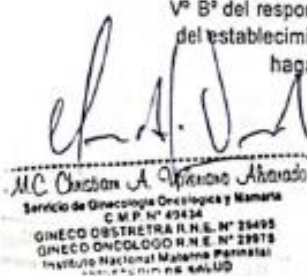
Nota: El reporte del Mantenimiento Preventivo se realizará utilizando el formato de orden de trabajo de mantenimiento - OTM.

Firma y sello del representante
legal del Contratista




 M.C. Dante J. Segura Pinedo
 JEFE DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO

V° B° del responsable del Área Técnica
del establecimiento de salud o quien
haga sus veces


 M.C. Cristian A. Quintana Alvarado
 Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
 C.M.P. N° 49434
 GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 29495
 GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29978
 Instituto Nacional Materno Perinatal
 Ministerio de Salud


 ARACELI SANTOS REYES
 ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
 CEP: 38201 R.N.E. 022008


 MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASME
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
 C.M.P. N° 10763 - R.N.E. N° 9576

FORMATO N° 13

Procedimientos de mantenimiento preventivo

N° ítem:
 Denominación:
 Marca:
 Modelo:

| N° | Descripción Actividad | Procedimientos a realizar para cada actividad (*) | Materiales y Repuestos (**) | Herramientas Instrumentos (**) | Ejecutores (Ing/Téc) | Horas/ Hombre |
|----|--------------------------|---|-----------------------------------|--------------------------------------|-------------------------|------------------|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- (*): Las actividades de mantenimiento serán acorde a las características que el fabricante indique en el manual de uso del equipo.
 (**): El Contratista deberá suministrar los insumos, repuestos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento preventivo.

Firma y sello del representante legal
 del Contratista



V° B° del responsable del Área Técnica
 del establecimiento de salud o quien
 haga sus veces

[Firma]
MC. Christian A. Toranzo Alvarado
 Servicio de Ginecología Obstetricia y Materna
 C.M.P. N° 26434
 GINECO OBSTETRA N.º 19455
 GINECO ONCOLOGO N.º 19878
 Instituto Nacional Materno Perinatal
 MINISTERIO DE SALUD

[Firma]
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAF
 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
 C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 3976

[Firma]
M.C. Dante J. Segura Pinedo
 JEFE DEL SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
 INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

[Firma]
ARACELI SANTOS REYES
 SUPERVISORA DE CENTRO QUIRÚRGICO
 CEP: 36201 PEE: 02508

FORMATO N° 14

Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos

Nombre del equipo:

Marca:

Modelo:

Ítem N°:

| N° | Denominación | Código de Parte | Características | Precio (Soles) | Observaciones |
|--------------------|--------------|-----------------|-----------------|----------------|---------------|
| Componentes | | | | | |
| | | | | | |
| Repuestos | | | | | |
| | | | | | |
| Accesorios | | | | | |
| | | | | | |
| Insumos | | | | | |
| | | | | | |

Ciudad,

Firma y sello del representante legal
del Contratista

Nota. - De ser necesario adjuntar hojas adicionales

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL

M.C. Dante J. Segura Pinedo
JEFE DEL SERVICIO DE REPRODUCCIÓN

M.C. Cristian J. Velasco Alvarado
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.M.P. N° 43434
GINECO OBSTETRIA R.N.E. N° 19495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 19875
Instituto Nacional Materno Perinatal
San José, Costa Rica

ARACELI SANTOS REYES
SUPERVISORA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
MEP-35701 REE-020604

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

FORMATO N° 15

Declaración jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes

Señores

[nombre de la entidad contratante]

Presente.-

El que suscribe, identificado con DNI N°

Representante Legal de con R.U.C. N° DECLARO BAJO

JURAMENTO que de resultar adjudicado, mi representada garantiza el perfecto estado de funcionamiento de los equipos, incluyendo sus componentes, ofertados contra cualquier desperfecto o deficiencia de fábrica que pudiera manifestarse durante su instalación y/o funcionamiento, en las condiciones imperantes en cada punto de destino, por el período de garantía total según el siguiente detalle:

| N° item | Descripción del item | Garantía según especificaciones técnicas (a) | Garantía adicional ofertada (b) | Garantía total (en meses) (a)+(b) |
|---------|----------------------|---|------------------------------------|---|
| | | | | |

La vigencia de garantía, se iniciará desde el día siguiente de la suscripción de la conformidad del "FORMATO N° 02 - Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos".

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

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

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

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

Ciudad, de del 20

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
SERVICIO DE GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
C.M.P. N° 43434
GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 23495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29875
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MINISTERIO DE SALUD

M.C. Cristian A. Valerao Alvarado
C.M.P. N° 43434
GINECO OBSTETRA R.N.E. N° 23495
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29875
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MINISTERIO DE SALUD

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

ARACELI SANTOS REYES
ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRURGICO
C.E.P. 38201 REC. 02/2024

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
JEFE DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMAT
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 2876

FORMATO N°16

Compromiso de suministro de insumos, repuestos y accesorios

Señores

[nombre de la entidad contratante]

Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don _____, identificado con D.N.I. N° _____, Representante Legal de _____, con RUC N° _____, DECLARO BAJO JURAMENTO, tener disponibilidad en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de _____ (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ÍTEM(S)

Lima, de del

Firma y sello del Representante legal del Contratista

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
C.M.P. N° 43434
GINECO OBSTETRIA R.N.E. N° 23485
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29975
Instituto Nacional Materno Perinatal
C.M.P. N° 43434

MC. Christian La Cruz
Servicio de Ginecología Oncológica y Mamaria
C.M.P. N° 43434
GINECO OBSTETRIA R.N.E. N° 23485
GINECO ONCOLOGO R.N.E. N° 29975
Instituto Nacional Materno Perinatal
C.M.P. N° 43434

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGIA
C.M.P. N° 19763 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
JEFE DEL SERVICIO DE GINECOLOGIA Y OBSTETRIA
C.M.P. N° 43434

ARACELI SANTOS REYE
JEFE DE CENTRO QUIRURGICO
C.M.P. N° 43434

FORMATO N°17**Equipos y elementos de preinstalación**

| Datos del Contratista | N° contrato | N° O/C | Fecha de recepción |
|-----------------------|-------------|--------|--------------------|
| | | | |

| Equipos eléctricos | | | |
|--------------------|-------|--------|-------------|
| Componente | Marca | Modelo | N° de serie |
| | | | |
| | | | |
| Equipos mecánicos | | | |
| Componente | Marca | Modelo | N° de serie |
| | | | |
| | | | |

Todos los equipos eléctricos, equipos electromecánicos, cables, elementos, acabados arquitectónicos y detalles estructurales, deben de estar aprobados por el Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces, antes de su instalación.

Firma y sello del representante legal del
Contratista

V° B° del responsable del área técnica del
establecimiento de salud o quien haga
sus veces

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
C.E. 1001
C.E. 1001
C.E. 1001

MC. Cristian J. Arango
Servicio de Ginecología Oncológica y Materna
C.M.P. N° 48434
GINECO ONCOLOGÍA R.N.E. N° 59498
GINECO ONCOLOGÍA R.N.E. N° 59498
Instituto Nacional Materno Perinatal
MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
MG. CESAR AUGUSTO CARRANZA ASMA
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE GINECOLOGÍA
C.M.P. N° 19753 - R.N.E. N° 9876

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL MATERNO PERINATAL
M.C. Dante J. Segura Pinedo
C.E. 1001
C.E. 1001
C.E. 1001

ARACELI SANTOS REYES
ENFERMERA JEFE DE CENTRO QUIRÚRGICO
C.E.P. 16701 R.E.E. 026658

Importante

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

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

| | |
|----------|--|
| A | CAPACIDAD LEGAL |
| | HABILITACIÓN |
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - El postor debe contar con Autorización Sanitaria de Funcionamiento de acuerdo a la Ley N° 29459 y Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA. - Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente autorizado por DIGEMID. - Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y transporte (CBPDT) (de corresponder), Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el Artículo N° 17 del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria. |
| | <p>Importante</p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios de nivel regional (ARM), según corresponda. Dicho establecimiento farmacéutico no debe encontrarse en situación de cierre. - Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento. - Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y transporte (CBPDT) (de Corresponder). <p>Importante</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p> <p><i>Por ejemplo, en caso que el objeto de la convocatoria sea la adquisición de algún insumo químico y/o producto o subproducto o derivado que esté sujeto al registro, control y fiscalización señalado en el Decreto Legislativo N° 1126 y el Decreto Supremo N° 348-2015-EF y modificatorias, se debe requerir lo siguiente:</i></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p><i>El postor debe contar con:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Inscripción vigente en el Registro para el Control de Bienes Fiscalizados a cargo de la SUNAT, que lo autoriza para realizar actividades fiscalizadas con el insumo químico y/o producto o subproducto o derivado que esté sujeto al registro, control y fiscalización objeto de la convocatoria</i> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Copia de la Resolución de Intendencia expedido por la SUNAT que otorga al postor la inscripción en el Registro para el Control de Bienes Fiscalizados.</i> • <i>La vigencia de la inscripción así como la inclusión del insumo químico y/o producto o subproducto o derivado sujeto al registro, control y fiscalización, objeto de la convocatoria, deben ser verificados en la base de datos del Registro para el Control de Bienes Fiscalizados publicado en la página web de la SUNAT.</i> |
| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |
| | <u>Requisitos:</u> |

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 2,500,000.00 (Dos millones quinientos mil con 00/1000 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago⁶, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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

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

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

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

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

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

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

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

Importante

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

⁶ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

(...)

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

| C | CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL |
|------------|---|
| C.1 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DE LA INSTALACIÓN, PRUEBAS Y CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO |
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Personal Profesional Cantidad: 01</p> <p>Experiencia mínima de tres (03) años o mayor en instalación y/o implementación y/o capacitación y/o mantenimiento de: "SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA", como Ingeniero ejecutor de la instalación, pruebas y capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.</p> <p>La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <div data-bbox="316 913 1441 1384" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.</i> • <i>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</i> • <i>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</i> • <i>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</i> </div> |
| C.2 | EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE ENCARGADO DEL MANTENIMIENTO DEL BIEN A ADQUIRIR |
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Personal Técnico Cantidad: 01</p> <p>Experiencia mínima de dos (02) años o mayor en el mantenimiento y/o reparación de: "SISTEMA DE CIRUGÍA LAPAROSCÓPICA", como Técnico responsable en mantenimiento.</p> <p>La experiencia se contabilizará, para el caso del personal técnico, de la fecha de obtención del título en adelante y, para el caso del bachiller en ingeniería, fecha de grado de bachiller en adelante.</p> <p>Asimismo, el personal profesional podrá participar como encargado del mantenimiento, siempre que cuente con la experiencia de dos (02) años o mayor en el mantenimiento y/o reparación de equipos médicos.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> |

Importante

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

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

| FACTOR DE EVALUACIÓN | PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN |
|---|--|
| 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>i</i> = Oferta <i>P_i</i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i> = Precio <i>i</i> <i>O_m</i> = Precio de la oferta más baja <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;">98 puntos</p> |

| OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN | 2 puntos |
|--|--|
| B. INTEGRIDAD EN LA CONTRATACIÓN PÚBLICA | |
| <p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará que el postor cuente con certificación del sistema de gestión de calidad (SGC) en la fabricación de dispositivos médicos y servicios relacionados.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple del certificado ISO 13485 o NTP-ISO 13485 o documento técnico similar autorizado en su registro sanitario, que acredita que se ha implementado un sistema de gestión de calidad (SGC).</p> <p>El certificado debe haber sido emitido por un Organismo de Certificación acreditado para dicho sistema de gestión u otro organismo acreditador que cuente con reconocimiento internacional.⁷</p> <p>El referido certificado debe corresponder a la sede, filial u oficina a cargo de la prestación⁸, y estar vigente⁹ a la fecha de presentación de ofertas.</p> <p>En caso que el postor se presente en consorcio, cada uno de sus</p> | <p style="text-align: center;">(Máximo 2 puntos)</p> <p>Presenta Certificado ISO 37001 2 puntos</p> <p>No presenta Certificado ISO 37001 0 puntos</p> |

⁷ Sea firmante/signatario del Acuerdo de Reconocimiento Mutuo (MLA) del International Accreditation Forum-IAF (<http://www.iaf.nu>) o del InterAmerican Accreditation Cooperation-IAAC (<http://www.iaac.org.mx>) o del European co-operation for Accreditation-EA (<http://www.european-accreditation.org/>) o del Pacific Accreditation Cooperation-PAC (<http://www.apec-pac.org/>).

⁸ En el certificado debe estar consignada la dirección exacta de la sede, filial u oficina a cargo de la prestación.

⁹ Se refiere al periodo de vigencia que señala el certificado presentado.

| OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN | 2 puntos |
|--|--------------------------------|
| integrantes, debe acreditar que cuenta con la certificación para obtener el puntaje. | |
| PUNTAJE TOTAL | 100 puntos¹⁰ |

Importante

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

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

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

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

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

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

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

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

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹¹

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

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

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

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza

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

mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS¹²

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

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

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

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

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

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

Importante

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO

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

EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO Y OPORTUNIDAD PARA LA SOLICITUD], adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud.

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

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.

CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹³

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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

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

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

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

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

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

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

Presente.-

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

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|--|--|
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | |
| Domicilio Legal : | | | |
| RUC : | Teléfono(s) : | | |
| 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 compra¹⁵

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

¹⁵ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

Presente.-

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

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|--|--|
| Datos del consorciado 1 | | | |
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | |
| Domicilio Legal : | | | |
| RUC : | Teléfono(s) : | | |
| Correo electrónico : | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|--|--|
| Datos del consorciado 2 | | | |
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | |
| Domicilio Legal : | | | |
| RUC : | Teléfono(s) : | | |
| Correo electrónico : | | | |

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|--|--|
| Datos del consorciado ... | | | |
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | |
| Domicilio Legal : | | | |
| RUC : | Teléfono(s) : | | |
| Correo electrónico : | | | |

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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 compra¹⁶

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

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

[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.*

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **LICITACIÓN PÚBLICA 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] [%]¹⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁹

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

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

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

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

Importante

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

Importante para la Entidad

En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a precios unitarios incluir el siguiente anexo:

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1
Presente.-

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

| CONCEPTO | CANTIDAD | PRECIO UNITARIO | PRECIO TOTAL |
|--------------|----------|-----------------|--------------|
| | | | |
| TOTAL | | | |

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- 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]"

Importante para la Entidad

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

Incluir o eliminar, según corresponda

Importante para la Entidad

En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

Presente.-

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

| CONCEPTO | PRECIO TOTAL |
|--------------|--------------|
| | |
| TOTAL | |

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

Importante para la Entidad

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

Incluir o eliminar, según corresponda

Importante para la Entidad

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

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

ANEXO N° 7

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

Presente.-

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

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa²⁰ 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 tiene producción fuera de la Amazonía.²¹

[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.

²⁰ 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.”

²¹ En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1
Presente. -

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

| Nº | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP ²² | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²³ | EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁴ DE: | MONEDA | IMPORTE ²⁵ | TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁶ | MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁷ |
|----|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

²² Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²³ **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.

²⁴ 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”.

²⁵ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁶ El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁷ Consignar en la moneda establecida en las bases.

| Nº | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP ²² | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²³ | EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁴ DE: | MONEDA | IMPORTE ²⁵ | TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁶ | MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁷ |
|-------|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

Nota para la Entidad

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

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

ANEXO N° 10

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

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 002-2025-INMP-1

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.