

BASES INTEGRADAS 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 INTEGRADAS DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

**LICITACIÓN PÚBLICA N°07-2024
GERESA/LL**

CONTRATACIÓN DE BIENES

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

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: www.rnp.gob.pe.*
- *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 accesoria, 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 : GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LA LIBERTAD
RUC N° : 20218911189
Domicilio legal : Calle. LAS GEMAS 143– URB. SANTA INÉS – TRUJILLO
Teléfono: : 044-231515
Correo electrónico: : tramite@diresalalibertad.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de la **IOARR 2612202**-HOSPITAL PROVINCIAL TAYABAMBA "REMODELACION DE RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO; ADQUISICION DE REFRIGERADORA, REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL (LA) PROVINCIA DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"

N° ITEM	DENOMINACIÓN DEL ACTIVO	CANT
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	2
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1
3	ECOGRAFO DOPPLER CALOR 4D	2
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	1
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	1
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRONICO DE VAPOR DE 100 LITROS	1
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	1
8	GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	1

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N°02/OSCE /GERESALL de fecha 25/ de junio de 2024.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS DETERMINADOS

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO.

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE LA DISTRIBUCION DE LA BUENA PRO, SEGÚN ESTUDIO DE MERCADO.

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

El plazo de entrega los bienes materia de la presente convocatoria se contabilizara a partir del día siguiente de suscrito el contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación, tomando en cuenta el plazo indicado en el cuadro detalle:

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	2	56 DÍAS
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1	56 DÍAS
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	2	64 DÍAS 60 DIAS
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	1	64 DÍAS 60 DIAS
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	1	60 DÍAS
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	1	68 DÍAS
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	1	60 DÍAS
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	1	35 DÍAS 90 DIAS
TOTAL		10	

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 10.00 soles (Diez y 0/100 soles) en la Caja de la Entidad sito en Calle las Gemas N°143 Urb. Santa Ines – Trujillo. El ejemplar de las Bases será recabado en la UTF de Abastecimiento.

1.11. BASE LEGAL

- Ley 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley 31954, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2024.
- Ley 27785 Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República
- Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias
- Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 28016 – Ley de Promoción de Competencia y Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2008-TR.
- Ley N° 29783 - Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Decreto Supremo N° 005-2012-TR - Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Código Civil, en forma supletoria

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE³ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 2)**
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**
- Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante de equipos o bienes de convocatoria en procedimientos de selección será a través de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (FORMATO N°01) y se empleará para ello: Folletos, instructivos, manuales, catálogos, data sheet de fabricante, en original o copias; también se empleará hasta una

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

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

carta de fabricante para sustentar como máximo dos (02) características técnicas del mismo. Las características técnicas que tienen que ser sustentadas obligatoriamente, con la documentación anteriormente mencionada, por ítem son las siguientes:

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CARACTERISTICAS DE LAS EETT A SUSTENTAR
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	DEL 1.01 AL 1.27 DEL 2.01 AL 2.02 DEL 3.01, 3.02, 3.03 y 3.05 DEL 4.01 AL 4.03. <u>DEL 1.01 AL 1.27,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.02,</u> <u>4.01.</u>
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	DEL 1.01 AL 1.06 DEL 2.01 AL 2.05 DEL 3.01 AL 3.02. <u>DEL 1.01 AL 1.06,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.05,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.02.</u>
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	DEL 1.01 AL 1.22 DEL 2.01 AL 2.11 DEL 3.01 AL 3.08 DEL 4.01 AL 4.04 5.01, 5.05 y 5.06 DEL 6.01 AL 6.02 <u>DEL 1.01 AL 1.21,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.11,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.08,</u> <u>DEL 4.01 AL 4.04,</u> <u>6.01, 6.02</u>
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	DEL 1.02 AL 1.08 DEL 2.01 AL 2.06 DEL 3.01 AL 3.06 DEL 4.02 AL 4.09 DEL 5.01 AL 5.03 DEL 6.01 AL 6.05 DEL 7.01 AL 7.06 DEL 8.01 AL 8.06 DEL 9.01 AL 9.08 DEL 10.01 AL 10.06 <u>DEL 1.02 AL 1.07,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.06,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.06,</u> <u>DEL 4.02 AL 4.09,</u> <u>DEL 5.01 AL 5.03,</u> <u>DEL 6.01 AL 6.05,</u> <u>DEL 7.01 AL 7.06,</u> <u>DEL 8.01 AL 8.06,</u> <u>10.06, 12.01.</u>
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	DEL 1.01 AL 1.06 DEL 2.01 AL 2.14 DEL 3.01 AL 3.04 DEL 4.01 AL 4.07 DEL 5.01 AL 5.17 DEL 7.01 AL 7.03. <u>DEL 1.01 AL 1.06,</u> <u>DEL 2.02 AL 2.14,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.04,</u> <u>DEL 4.01 AL 4.07,</u> <u>DEL 5.01 AL 5.17,</u> <u>7.02</u>

6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	<p>DEL 1.01 AL 1.16 DEL 2.01 AL 2.09 DEL 3.01 AL 3.07 DEL 4.01 AL 4.09 DEL 6.01 AL 6.02</p> <p>DEL 1.01 AL 1.16, DEL 2.01 AL 2.09, DEL 3.01 AL 3.07, DEL 4.01 AL 4.09, 6.01, 6.02</p>
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	<p>DEL 1.01 AL 1.14, DEL 2.01 AL 2.03, DEL 3.05, 3.06, 3.09, 4.01, 4.02,</p>
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	<p>DEL A01. AL A06. DEL B01. AL B19. DEL C01. AL C06. DEL D01. AL D07. DEL E01. AL E11.</p> <p>DEL A01 AL A06, DEL B02 AL B10, DEL B12 AL B19, DEL C01 AL C06, E01.</p>

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

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

- f) **REGISTRO SANITARIO** de los bienes objeto de la contratación que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acredite; **QUE PODRA SER A NOMBRE DEL POSTOR O TERCERO**; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la **DECLARACION JURADA DE EQUIPOS QUE NO ESTAN A REGISTRO Y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTAN SUJETO A REGISTRO (EMITIDO POR DIGEMID)**.
- g) **SERVICIO DE VENTA** para garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales, dentro del territorio nacional del Perú; por el periodo de 05 años; debiendo adjuntar la **DECLARACION JURADA DE SERVICIO POST-VENTA**, firmada por el representante legal de la empresa. Así mismo, el postor deberá estar autorizado (por el fabricante o por el representante local del fabricante)
- h) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**⁴
- i) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- j) El precio de la oferta en **SOLES**. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

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

INFORMACION COMPLEMENTARIA DE LA SELECCION

Documentos de presentación obligatoria

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

Se acreditarán las siguientes características técnicas:

1.1 SUSTENTO Y ACREDITACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PROPUESTAS:

Documentos de presentación obligatoria

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

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

A) EQUIPOS MEDICOS

- Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante de los equipos médicos y electromecánicos, materia de convocatoria en procedimientos **DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (FORMATO N°01)** Y de selección se empleará: folletos, instructivos, manuales, catálogos o similares de fabricante, en original o copias a color o copias a blanco y negro, **también se empleará hasta una carta del fabricante para sustentar hasta dos (2) características TAMBIÉN SE EMPLEARA OTRO DOCUMENTO EMITIDO POR EL FABRICANTE PARA SUSTENTAR LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL MISMO**, dicha carta con fecha máximo de antigüedad 12 meses a la presentación de la oferta; para sustentar una característica técnica del mismo (debidamente acreditada por el fabricante y la información sea verdadera y verificable bajo responsabilidad del postor). Respecto al sustento gráfico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, éstas serán desestimadas.
Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas de los componentes, accesorios u otros detallados en la ficha técnica, éstas serán con documentos folletos, catálogos u otro documento de similitud que demuestre el cumplimiento de lo solicitado en la marca y modelo propuesto por el postor.
- Se presentará carta emitida por el fabricante autorizando a su representante o distribuidor a emitir la declaración jurada de disponibilidad de repuestos, accesorios, componentes y servicio técnico por tiempo no menor a cinco años.

- 22.1.2 Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 606011:2010 Equipos Médicos Eléctricos. Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente. **TAMBIEN PODRA SER ACREDITADO EN CATALOGOS, MANUALES, DATASHEET, DEL FABRICANTE, DECLARACION JUARADA DEL POSTOR. ASI MISMO, DICHO CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOLO ES APLICABLE PARA LOS EQUIPOS: CUNA DE CALOR RADIANTE, EQUIPO DE FOTOTERAPIA, ECOGRAFO DOPPLER CALOR 4D, EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL, MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO**

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

- 22.1.3 Copia del certificado ISO 13485 Medical devices- Quality management systems-Requirements for regulatory purposes, o NTP ISO 13485 Dispositivos médicos- Sistemas de gestión de la calidad, Requisitos para propósitos regulatorios, 2ª Edición, o equivalente. El certificado deberá estar referido (alcanee) a uno o más de las siguientes fases productivas: al Diseño, Desarrollo, Fabricación, Investigación en el campo del equipo propuesto.

- 22.1.4 Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). **QUE SE ENCUENTREN A NOMBRE DEL POSTOR O TERCERO.** Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado.

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

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

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

Importante

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

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

Advertencia

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

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁶ (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁷.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete⁸.

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*

⁵ 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/>

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

⁷ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁸ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

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 Haya⁹.*
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de Partes de la Gerencia Regional de Salud sito en las Gemas N° 143 Urb. Santa Inés – Trujillo – La Libertad, en horario de 7am – 4.15 pm de lunes a viernes.

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).

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO.

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

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

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

Se debe presentar la Guía de remisión en el almacén central de la Gerencia regional La Libertad y el comprobante de pago a la Oficina de Abastecimiento de la GERESA/LL, sito en calle AV. Mansiche 1130, Urb. Santa Inés, Trujillo, quienes solicitaran la emisión del informe con el ACTA DE RECEPCION, INSTALACION Y PRUEBA OPERATIVA DE LOS EQUIPOS y la conformidad final con informe de RESPONSABLE DE LA UNIDAD EJECUTORA DE INVERSIONES y oficio por el JEFE DE LA OFICINA DE PLANIFICACION DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD de manera oficial.

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

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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:

IOARR: 2612202

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION

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

- 2. FINALIDAD PUBLICA:** La adquisición de los bienes descritos en el Cuadro N° 01 Y 02, tienen por finalidad mejorar la calidad de atención, a los pacientes del **HOSPITAL PROVINCIAL DE TAYABAMBA**, perteneciente a la IOARR: **"RED DE SUMINISTRO DE OXIGENO; ADQUISICION DE REFRIGERADORA, REFRIGERADORA Y BAÑO MARIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) PROVINCIAL DE TAYABAMBA DISTRITO DE TAYABAMBA, PROVINCIA PATAZ, DEPARTAMENTO LA LIBERTAD"**.

CUADRO N° 01 LISTADO DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	2
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	2
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	1
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	1
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	1
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	1
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	1
TOTAL		30

3. ANTECEDENTES:

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

- 4. OBJETIVO PRINCIPAL:** Dotar con equipamiento biomédico, electromecánico y unidad móvil en la modalidad de reposición (según Formato N° 08 MATRIZ DE CONSOLIDACION DEL PLAN DE EQUIPAMIENTO POR REPOSICION DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD del PLAN MULTINUAL DE EQUIPAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS (PEES) 2023-

2025 de La Libertad, aprobado con RESOLUCIÓN GERENCIAL REGIONAL N° 2022-2022-GRLL-GGR- GRSS); para mejorar la calidad de atención de los servicios de salud del **HOSPITAL PROVINCIAL DE TAYABAMBA**, en beneficio de la población con el objetivo de efectuar el diagnóstico de sus problemas de salud y curar sus enfermedades; todo lo expuesto, se cumplirá con la contratación de una o más empresas proveedoras, que suministren e instalen equipos de acuerdo a las características técnicas solicitadas, de cantidad y en el lugar de entrega señalado.

5. **REGISTRO SANITARIO** de los bienes que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acredite; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA y EL LISTADO DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTÁN SUJETO A REGISTRO SANITARIO (EMITIDO POR DIGEMID)**.
6. **BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO DEL POSTOR (BPA)**, asegurando con esto, que los bienes que son objeto de la convocatoria, tengan un almacenamiento adecuado y que el postor cumpla con las normativas en almacenamiento en equipos médicos, por lo que deberá presentar un Certificado que valide las Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA); esto en concordancia al listado de equipos que requieran contar con Registro Sanitario; el cual será acreditado en la presentación de propuesta técnica. **TAMBIÉN SE PODRÁ PRESENTAR COPIA DE LA CERTIFICACIÓN DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO EXPEDIDO POR DIGEMID, VIGENTE O EN REINSCRIPCIÓN (DEBIDAMENTE ACREDITADO). PARA EL CASO DE CONSORCIO EL BPA DEBERÁ PRESENTARSE DEL ENCARGADO DEL ALMACENAMIENTO DEL BIEN. SE PRESENTARÁ A LA SUSCRIPCIÓN DE CONTRATO.**

Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento- BPA

- Vigente a la fecha de presentación de propuesta.
 - Expedido por DIGEMID
 - En el caso de consorcios o de postores que contratan servicios de almacenamiento, el Certificado debe estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones) acompañado del Contrato de Servicio de Almacenaje que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.2. del Pronunciamiento N° 330-2008/DOP), así como acreditar el cumplimiento de los procesos que lo correspondan realizando a trazabilidad de cada producto tanto en la empresa que presta el servicio como en la empresa que solicita el servicio del almacenamiento (En concordancia a lo indicado en el numeral 3.1 del Pronunciamiento N° 039-2011/DTN).
 - En caso los postores contraten el servicio de almacenamiento no basta que este último cuente con un CBPA a su nombre si no que el postor deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le correspondan mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre, ello de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID (mediante Oficio N°1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA (pronunciamiento N°141-2014-DSU)
 - En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional se considera suficiente la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).
 - Vigente a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (éste último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).
7. **CAPACITACIÓN**, se impartirá horas de capacitación al personal asistencial y de mantenimiento que asignen las jefaturas correspondientes, según lo establecido:
- 7.1 El capacitador realizará la capacitación de manera presencial.
La capacitación del personal asistencial deberá abarcar el manejo, el cuidado y la conservación del equipo con sus componentes y accesorios.
- 7.2 El proveedor realizará los siguientes tipos de capacitación:
- 5.2.1 Capacitación en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica de los equipos: dirigido a los profesionales de la salud u otros que designe el Hospital.
 - 5.2.2 Capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación del equipo: dirigido al personal profesional encargado del mantenimiento y/o soporte biomédico u otros que designe el Hospital.
- Culminado se suscribirán mediante los formatos: **ACTA DE CAPACITACIÓN BÁSICA EN EL CORRECTO MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN DEL EQUIPO y ACTA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO**, de corresponder; documentos de cumplimiento para la firma final del **ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN PRUEBA OPERATIVA DE EQUIPOS**
8. **SERVICIO POST VENTA** para garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales, dentro del territorio nacional del Perú; por el periodo de vida útil recomendada por el fabricante; debiendo adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO POST-VENTA**, firmada por el representante legal de la empresa y refrendada por el Fabricante. El fabricante deberá indicar además que, de cambiar de representante en el territorio nacional, mantendrá las mismas condiciones con su (s) nuevo (s) representante (s), asumiendo las responsabilidades contractuales de existir.

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

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

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

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

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

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

PROCEDIMIENTO

Tipo de Mantenimiento	Características
Mantenimiento preventivo	<ul style="list-style-type: none"> Actividad en la que se interviene al equipo con la finalidad de conservar su buen funcionamiento y prevenir fallas. Se realizará durante el periodo establecido para la garantía, el mismo que se contabilizará a partir del día siguiente de la firma del "Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" - Formato N° 02. Se realizará cada seis (6) meses durante el periodo de garantía ofertado y según programa de mantenimiento preventivo - Formato N° 12 - Las

	<p>actividades se efectuarán según lo indicado en el manual de servicio técnico del fabricante del equipo.</p> <ul style="list-style-type: none"> Será efectuado en las instalaciones del Establecimiento de Salud en donde se encuentren ubicados. Reemplazo de consumibles, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento, de acuerdo a las horas de funcionamiento y/o estipulado por el fabricante en el manual de servicio técnico.
Mantenimiento correctivo	<ul style="list-style-type: none"> Este mantenimiento que se realiza luego que ocurra una falla o avería en el equipo que por su naturaleza no pueden planificarse en el tiempo, puede implicar el cambio de algunas piezas del equipo en caso de ser necesario. El Proveedor destaca a su personal a las instalaciones del Establecimiento de Salud donde se encuentra el equipo. Además, los insumos, repuestos, herramientas y gastos estarán cubierto por el Proveedor.

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

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

En caso de retraso injustificado del proveedor para la entrega, instalación, puesta en funcionamiento y capacitación de corresponder dentro del plazo establecido para los bienes, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, conforme al **Artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado**, el mismo que se detalla, según su grupo genérico, en lo **CUADRO N° 01**, respectivamente.

CUADRO N° 03: PLAZO MAXIMO PARA EL EQUIPO MEDICO

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD	PLAZO DE ENTREGA
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	2	56 DÍAS
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1	56 DÍAS
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	2	64 DÍAS 60 DIAS
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	1	64 DÍAS 60 DIAS
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	1	60 DÍAS
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	1	68 DÍAS
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	1	60 DÍAS
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	1	35 DÍAS 90 DIAS
TOTAL		30	

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

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

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

- a) El contratista comunicará al Responsable del almacén de la Gerencia Regional de Salud de la Libertad (email: jurbinal@diressalalibertad.gob.pe Teléfono: 962981625), y al **Director (a) de la Red y del establecimiento de salud Beneficiario**, según **CUADRO N° 05**, ó al personal designado por el (ella) y a la Oficina de Planificación – GERESA (jvinesm@diressalalibertad.gob.pe/939979768), vía correo electrónico con un mínimo de 48 horas de anticipación, pactando fecha de entrega entre las partes, señalando día(s) y hora(s) en el establecimiento de salud. El jefe de almacén central de la GERESALL o el personal designado por éste, efectuará la recepción del (los) bien (es) al momento de la entrega de parte del proveedor (conforme al Artículo 168.1 RLCE) y/o el jefe de almacén de la red de Salud/Hospital o quien haga dichas funciones (de estimar oportuno).

- b) El bien será entregado en el establecimiento de salud beneficiario (usuario final), consignando en la Guía de Remisión la fecha de recepción. Adicionalmente el personal de almacén central asignado, sellará la (s) guía (s) de remisión, verificando que los bienes entregados correspondan a los detallados en la guía, constituyéndose para este caso en un solo acto.

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

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

14. SOPORTE TÉCNICO

14.1 FALLAS DE EQUIPO

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

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

14.2 PERSONAL CLAVE DEL PROVEEDOR

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

Profesional encargado de la instalación y capacitación:

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

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

Profesional encargado del mantenimiento:

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

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

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

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

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

15. ADELANTOS:

No se otorgarán adelantos de ninguna índole.

16. SUBCONTRATACION:

No se permite la subcontratación.

17. CONFIDENCIALIDAD

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

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

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

18. RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y CONFORMIDAD

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

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

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

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

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

19. CONDICIONES DE EJECUCION

- 19.1 El (los) equipo (s), componentes y sus periféricos ofertados por los Proveedores deberán ser nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas descritas en la Ficha Técnica. Los equipos, componentes y sus periféricos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación del (los) equipo(s) deberán ser de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la (s) propuesta (s).
- 19.2 El Proveedor será el único responsable ante la Entidad Contratante de cumplir con la entrega e instalación del equipo que le fue adjudicado, no pudiendo transferir, total o parcialmente esta responsabilidad a terceros (sub Proveedores), otras entidades o terceros en general; sustentado en su propuesta técnica el personal técnico que efectuarán las responsabilidades asumidas.
- 19.3 El Proveedor deberá dejar el Equipo instalado y en funcionamiento, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el Establecimiento de Salud de destino. Si en el servicio del establecimiento no cuenta con una toma eléctrica para el enchufe tipo Schuko u otro tipo de energía (fuerza, caso específico de los equipos electromecánicos); el proveedor estará obligado a proporcionar e instalar bajo su cuenta el tomacorriente en la ubicación final del equipo o según las condiciones de lo especificado en la Ficha Técnica de cada equipo.
- 19.4 Para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al Establecimiento de Salud las respectivas licencias de uso al momento de la recepción de los equipos. Al término de la garantía el Contratista, deberá entregar a la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces, las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y sus periféricos
- 19.5 El proveedor previo a la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación Prueba Operativa de Equipos, deberá suministrar al Hospital dos (02) juegos de manuales originales completos (físico y en archivo digital: USB) de operación y servicio técnico del equipamiento. Los manuales deberán ser originales del

fabricante y de estar en idioma diferente al español, se deberá entregar su correspondiente traducción al idioma español (para el caso de manuales físicos).

- 19.6 El Proveedor deberá elaborar y presentar a la Oficina de UEI – Equipamiento - Planificación GERESA, dentro del plazo de cinco (05) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato o recepción de Orden de Compra: Programa de Mantenimiento Preventivo y Procedimiento de Programa de Mantenimiento Preventivo; y el Protocolo de Pruebas, quien aprobará y comunicará por escrito al Proveedor, en un plazo no mayor de diez (10) calendarios. La Entidad precisará el procedimiento para presentar el programa de mantenimiento preventivo y protocolo de pruebas, incluyendo aspectos como: forma de presentación, plazos para su aprobación, forma de notificación de las actuaciones al respecto, entre otros. Se precisa que Oficina de UEI – Equipamiento - Planificación GERESA o quien haga sus veces, previo a la aprobación por este último del Programa de Mantenimiento Preventivo y Protocolo de Pruebas, podrá mejorar dicho Programa de Mantenimiento Preventivo y Protocolo de Pruebas, de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo en el Establecimiento de Salud de destino. Asimismo, la versión final de dicho documento deberá ser elaborada por el Proveedor.
- Se aclara que el periodo del Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos, deberá coincidir con el periodo de garantía ofertado. Es decir, si el contratista oferta un periodo de garantía mayor que el mínimo solicitado, el periodo de mantenimiento preventivo se incrementará en igual proporción.
- 19.7 Para la entrega, instalación y pruebas operativas de los equipos en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino, el contratista deberá tener en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura y presión atmosférica, dependiendo de la altura sobre el nivel del mar, asegurándola operación y funcionamiento del equipo.
- 19.8 Para la formulación de la oferta, el postor deberá considerar la entrega, instalación y pruebas operativas de los equipos y sus componentes encontrándose listos para su perfecto estado de funcionamiento al momento de la entrega en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino, teniendo en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura y presión atmosférica, dependiendo de la altura sobre el nivel del mar, de ser el caso; debiendo incluir todos los accesorios necesarios para la operación y funcionamiento del equipo, independientemente que hayan sido individualizados o no en forma específica en la Características Técnicas descritas en la Ficha Técnica y en las presentes condiciones generales de adquisición.
- 19.9 El equipo ofertado incluirá todos los costos; es decir, los gastos de importación, transporte interno, materiales de embalaje, seguros, acondicionamiento, montaje o instalación, pruebas operativas, capacitación, manuales de operación y servicio técnico, mantenimiento preventivo (incluyendo consumibles, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento, de acuerdo a las horas de funcionamiento y/o estipulado por el fabricante en el manual de servicio técnico), gastos de personal, movilidad, alojamiento, tributos, gastos administrativos y/o financieros, y otros que demande el cumplimiento de la prestación. La oferta deberá indicar el monto de la prestación principal.
- 19.10 El Proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y sus periféricos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).
- 19.11 La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad Contratante por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documentario doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la Entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas y/o legales a que hubiere lugar.
- 19.12 El Proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado contados a partir de la fecha de suscripción de la conformidad otorgada por el Establecimiento de Salud.
- 19.13 El Proveedor deberá asegurar, en un periodo no menor de cinco (05) años, la disponibilidad del suministro de los insumos, repuestos y accesorios originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, contados a partir del día siguiente de suscrito el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos- Formato N° 02".
- 19.14 Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con Voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva.

- 19.15 A fin de que los postores formulen una adecuada propuesta técnica – económica, de creer conveniente; podrán realizar una visita técnica previa coordinación a las instalaciones del Establecimiento de Salud con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes y verificar las condiciones para la instalación del (los) equipo (s) en el/los ambiente (s) designado (s) por la Entidad; además tener en cuenta lo indicado en el Anexo N° 13 “DEFINICION DEL EQUIPAMIENTO SEGÚN SU CONDICIONES TECNICAS” y los detalles específicos de la Ficha Técnica. Adicionalmente de requerir opinión técnica relevante de parte del área usuaria y/o técnica del Establecimiento de Salud, solicitarlo con documento oficial.
- 19.16 Previo a la firma del Acta de Conformidad, el proveedor deberá colocar en el equipo una placa metálica, donde irá grabado en bajo relieve y en lugar visible, lo siguiente:

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

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

20. FORMA DE PAGO:

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

Documentos para el pago:

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

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

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

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

CUADRO N° 06: MODALIDAD DE EJECUCIÓN DEL EQUIPO MÉDICO

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CANTIDAD	MODALIDAD DE EJECUCIÓN
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	2	LLAVE EN MANO
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	1	
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	2	
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	1	
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	1	
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	1	
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	1	
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	1	
TOTAL		30	

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

- 23.1. Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante de equipos o bienes materia de convocatoria en procedimientos de selección será a través de la **HOJA DE PRESENTACIÓN DEL**

PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (FORMATO N° 01) y se empleará para ello: Folletos, instructivos, manuales, catálogos, data sheet o similares de fabricante, en original o copias; también se empleará hasta una carta de fabricante para sustentar como máximo dos (02) características técnicas del mismo. Las características técnicas que tienen que ser sustentadas obligatoriamente, con la documentación anteriormente mencionada, por ítem son las siguientes:

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

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	CARACTERISTICAS DE LAS EETT A SUSTENTAR
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	DEL 1.01 AL 1.27 DEL 2.01 AL 2.02 DEL 3.01, 3.02, 3.03 y 3.05 DEL 4.01 AL 4.03. <u>DEL 1.01 AL 1.27,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.02,</u> <u>4.01.</u>
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	DEL 1.01 AL 1.06 DEL 2.01 AL 2.05 DEL 3.01 AL 3.02. <u>DEL 1.01 AL 1.06,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.05,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.02.</u>
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	DEL 1.01 AL 1.22 DEL 2.01 AL 2.11 DEL 3.01 AL 3.08 DEL 4.01 AL 4.04 5.01, 5.05 y 5.06 DEL 6.01 AL 6.02 <u>DEL 1.01 AL 1.21,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.11,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.08,</u> <u>DEL 4.01 AL 4.04,</u> <u>6.01, 6.02</u>
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	DEL 1.02 AL 1.08 DEL 2.01 AL 2.06 DEL 3.01 AL 3.06 DEL 4.02 AL 4.09 DEL 5.01 AL 5.03 DEL 6.01 AL 6.05 DEL 7.01 AL 7.06 DEL 8.01 AL 8.06 DEL 9.01 AL 9.08 DEL 10.01 AL 10.06 <u>DEL 1.02 AL 1.07,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.06,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.06,</u> <u>DEL 4.02 AL 4.09,</u> <u>DEL 5.01 AL 5.03,</u> <u>DEL 6.01 AL 6.05,</u> <u>DEL 7.01 AL 7.06,</u> <u>DEL 8.01 AL 8.06,</u> <u>10.06, 12.01,</u>
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	DEL 1.01 AL 1.06 DEL 2.01 AL 2.14 DEL 3.01 AL 3.04 DEL 4.01 AL 4.07 DEL 5.01 AL 5.17 DEL 7.01 AL 7.03. <u>DEL 1.01 AL 1.06,</u> <u>DEL 2.02 AL 2.14,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.04,</u>

		<u>DEL 4.01 AL 4.07,</u> <u>DEL 5.01 AL 5.17,</u> <u>7.02</u>
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	DEL 1.01 AL 1.16 DEL 2.01 AL 2.09 DEL 3.01 AL 3.07 DEL 4.01 AL 4.09 DEL 6.01 AL 6.02 <u>DEL 1.01 AL 1.16,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.09,</u> <u>DEL 3.01 AL 3.07,</u> <u>DEL 4.01 AL 4.09,</u> <u>6.01, 6.02</u>
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	<u>DEL 1.01 AL 1.14,</u> <u>DEL 2.01 AL 2.03,</u> <u>DEL 3.05, 3.06,</u> <u>3.09, 4.01, 4.02,</u>
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	DEL A01. AL A06. DEL B01. AL B19. DEL C01. AL C06. DEL D01. AL D07. DEL E01. AL E11. <u>DEL A01 AL A06,</u> <u>DEL B02 AL B10,</u> <u>DEL B12 AL B19,</u> <u>DEL C01 AL C06,</u> <u>E01.</u>

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

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

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

24. PENALIDADES

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

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

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

Donde:

F = 0.25 para plazos mayores a sesenta (60) días o;
F = 0.40 para plazos menores o iguales a sesenta (60) días.

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

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

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

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

22.1. Otras penalidades

N°	DETALLE	PENALIDAD	PROCEDIMIENTO
01	En caso de la garantía, si pasados los diez (10) días calendarios iniciales señalados en el 2.10 literal b) y el contratista no ha reemplazado el equipo o no ha proporcionado los medios oportunos para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicará la siguiente penalidad:	5% de la UIT por cada día que no se haya reemplazado el equipo	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la entidad o quien haga sus veces, informará de dicho retraso a la oficina de Abastecimiento de la Entidad, La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.
02	En caso de la garantía, si pasado los treinta (30) días calendarios adicionales a los mencionados en el 2.10 literal b) y el proveedor no entrega el equipo reparado, o no reemplaza el equipo defectuoso por uno de los similares, o superior característica técnica, se aplicará la siguiente penalidad:	5% de la UIT por cada día que el proveedor no entregue el equipo reparado o no reemplace el equipo.	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la entidad o quien haga sus veces, informará de dicho retraso a la oficina de Abastecimiento de la Entidad, La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.
03	En el caso de la no entrega del programa de mantenimiento preventivo o no realizar la subsanación, conforme al numeral 2.11, se aplicará la siguiente penalidad:	0.5% de la UIT por cada día de demora	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la entidad o quien haga sus veces, informará de dicho retraso a la oficina de Abastecimiento de la Entidad, La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.

25. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

26. RESOLUCIÓN DE CONTRATO

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

27. RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

28. DECLARACION JURADA DE INTERESES

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

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

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

29. ANTICORRUPCION

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 248-A, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago, en general, cualquier beneficio o incentivo legal en relación con el contrato. Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 248-A.

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

30. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

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

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en los artículos 122, 137, 140, 143, 146, 147 y 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus respectivas modificatorias o, en su defecto, en el inciso 45.2 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 183 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial, según lo señalado en el artículo 184 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje, ambas normas modificadas por el Decreto Supremo N° 056-2017-EF

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

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

A) CAPACIDAD LEGAL

Requisitos:

El postor debe contar con:

- Autorización Sanitaria de Funcionamiento
- ~~Buenas Prácticas de Almacenamiento~~

Acreditación:

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

B) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

a). Facturación:

Requisitos:

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

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	ACREDITACIÓN DE MONTO FACTURADO
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	TRES VECES EL VALOR ESTIMADO
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	TRES VECES EL VALOR ESTIMADO
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	TRES VECES EL VALOR ESTIMADO
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	TRES VECES EL VALOR ESTIMADO
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	TRES VECES EL VALOR ESTIMADO
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	TRES VECES EL VALOR ESTIMADO
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	TRES VECES EL VALOR ESTIMADO
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	TRES VECES EL VALOR ESTIMADO

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

Se consideran bienes similares a los siguientes:

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

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	DEFINICIÓN DE BIENES SIMILARES
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	Incubadoras neonatales en las distintas marcas y modelos: EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	Equipos de fototerapia en las distintas marcas y modelos, incubadoras neonatales: EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	Ecógrafos Doppler color en las distintas marcas modelos y tamaños: EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	Equipos de rayos X en las distintas marcas y modelos, EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	Máquinas de anestesia en las distintas marcas y modelos, EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	Destiladores o bidestiladores o esterilizadores utilizados en el EESS.
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	Analizadores bioquímicos, en las distintas marcas, modelos y capacidades: EQUIPOS DE LABORATORIO EN GENERAL
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	Grupos electrógenos en las distintas marcas, modelos y capacidades, EQUIPOS ELECTROMECHANICOS EN GENERAL

b). Acreditación:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Importante

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

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

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

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

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

C) CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1. EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Requisitos:

PARA LA INSTALACION, PRUEBA OPERATIVA, PROTOCOLO DE PRUEBAS Y CAPACITACION PARA EQUIPOS MÉDICOS (En relación a lo expuesto en la Ficha Técnica del Equipo)

Personal Profesional

Profesión: Personal de Salud, Ingeniero Electrónico o Ingeniero Mecatrónico o Ingeniero Biomédico.

Condición: Colegiado y Habilitado

Cantidad mínima: 01

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

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

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

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

Acreditación:

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

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

Requisitos:

RESPONSABLE DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Personal Técnico

Cantidad mínima: 01

Responsable del mantenimiento del equipo

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

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

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

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

Acreditación:

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

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

**25. INFORMACION COMPLEMENTARIA
DE LA SELECCIÓN**

Documentos de presentación obligatoria

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

Se acreditarán las siguientes características técnicas:

25.1 SUSTENTO Y ACREDITACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PROPUESTAS:

Documentos de presentación obligatoria

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

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

A) EQUIPOS MEDICOS

- Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante de los equipos médicos y electromecánicos, materia de convocatoria en procedimientos **DE SELECCIÓN SERÁ A TRAVÉS DE LA HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO Y SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS (FORMATO N°01)** Y de selección se empleará: folletos, instructivos, manuales, catálogos o similares de fabricante, en original o copias a color o copias a blanco y negro, ~~también se empleará hasta una carta del fabricante para sustentar hasta dos (2) característica~~ **TAMBIÉN SE EMPLEARA OTRO DOCUMENTO EMITIDO POR EL FABRICANTE PARA SUSTENTAR LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL MISMO**, dicha carta con fecha máximo de antigüedad 12 meses a la presentación de la ofertas; para sustentar una característica técnica del mismo (debidamente acreditada por el fabricante y la información sea verdadera y verificable bajo responsabilidad del postor). Respecto al sustento gráfico (planos, figuras o imágenes), que sustentan el (los) bien(es) ofertado(s), objeto de la convocatoria, tendrá que estar compatibilizado con el sustento literal correspondiente. Si en las propuestas, existiera contradicciones entre el sustento gráfico y literal, éstas serán desestimadas.
Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas de los componentes, accesorios u otros detallados en la ficha técnica, éstas serán con documentos folletos, catálogos u otro documento de similitud que demuestre el cumplimiento de lo solicitado en la marca y modelo propuesto por el postor.
- Se presentará carta emitido por el fabricante autorizando a su presentante o distribuidor a emitir la declaración jurada de disponibilidad de repuestos, accesorios, componentes y servicio técnico por tiempo no menor a cinco años.

- 22.1.2 Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 606011:2010 Equipos Médicos Eléctricos. Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente. **TAMBIEN PODRA SER ACREDITADO EN CATALOGOS, MANUALES, DATASHEET, DEL FABRICANTE, DECLARACION JUARADA DEL POSTOR. ASI MISMO, DICHO CERTIFICADO DE SEGURIDAD SOLO ES APLICABLE PARA LOS EQUIPOS: CUNA DE CALOR RADIANTE, EQUIPO DE FOTOTERAPIA, ECOGRAFO DOPPLER CALOR 4D, EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL, MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO**

Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o

supresores de pisco. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva.

~~22.1.3 Copia del certificado ISO 13485 Medical devices: Quality management systems Requirements for regulatory purposes; o NTP ISO 13485 Dispositivos médicos. Sistemas de gestión de la calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2ª Edición, o equivalente. El certificado deberá estar referido (alcance) a uno o más de las siguientes fases productivas: al Diseño, Desarrollo, Fabricación, Investigación en el campo del equipo propuesto.~~

22.1.4 Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios). **QUE SE ENCUENTREN A NOMBRE DEL POSTOR O TERCERO.** Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado.

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

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

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

(ANEXO N° 10)

(APLICADO EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN)
**DECLARACIÓN JURADA DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTÁN SUJETO A REGISTRO
SANITARIO**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Presente. -

De nuestra consideración,

El que se suscribe,, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que el (CONSIGNAR EL BIEN OFERTADO) incluido dentro del ITEM N° no requiere de registro sanitario otorgado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, sometiéndome a la descalificación de comprobarse lo contrario.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

(ANEXO N° 11)

DECLARACIÓN JURADA DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Presente. -

De nuestra consideración,

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

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

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

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

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Atentamente,

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

(ANEXO N° 12)

FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE SERVICIO POST-VENTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Presente. -

De nuestra consideración,

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

Ofrecer a favor de la entidad, lo siguiente:

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

Todo ello conforme a las recomendaciones del fabricante.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Atentamente,

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

(ANEXO N° 13)

DEFINICION DEL EQUIPAMIENTO SEGÚN SU CONDICIONES TECNICAS

CUADRO N° 17: DEFINICIÓN DE COMPLEJIDAD EQUIPOS MÉDICOS

ITEM	DENOMINACIÓN DEL EQUIPO MEDICO	DEFINICIÓN DE LA COMPLEJIDAD
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	MEDIANA COMPLEJIDAD
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	MEDIANA COMPLEJIDAD
3	ECOGRAFO DOPPLER COLOR 4D	MEDIANA COMPLEJIDAD
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	MEDIANA COMPLEJIDAD
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	MEDIANA COMPLEJIDAD
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRICO DE VAPOR DE 100 LITROS	MEDIANA COMPLEJIDAD
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	MEDIANA COMPLEJIDAD
8	GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	MEDIANA COMPLEJIDAD

(ANEXO N° 14)

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Presente. -

De nuestra consideración,

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

Ofrecer a favor de la entidad, lo siguiente:

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Atentamente,

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

FORMATO N° 01

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

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 Ficha Técnica

[illegible]

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

Fecha.....

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

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

FORMATO N° 02

ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE EQUIPOS

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

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

DESCRIPCIÓN	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:

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

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

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

Firman dando fe de lo anterior.

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

Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

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

responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

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

Representante Área Especialista
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

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

Representante Legal
Empresa Proveedora

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

Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

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

DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

A A01 A02 A03	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
B B01 B02 B03	ACCESORIOS/COMPONENTES
C C01 C02 C03	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
D D01 D02 D03	GARANTIA Y MANTENIMIENTO:
E E01 E02 E03	CAPACITACIÓN, MANUALES Y OTROS:

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

Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

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

responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

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

Representante Área Especialista
Empresa Proveedor(a) (acuerdo al ítem 18)

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

Representante Legal
Empresa Proveedor(a)

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

Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

FICHA TÉCNICA

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

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	O/C	Nº DE SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	REFERENCIA

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

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Área Especialista
Empresa Proveedor(a) (acuerdo al ítem 18)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal
Empresa Proveedor(a)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

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

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

DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :
SERIE :

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

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

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

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Área Especialista
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal
Empresa Proveedora

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

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

DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :
SERIE :

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

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

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

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

Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

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

responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

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

Representante Área Especialista
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

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

Representante Legal
Empresa Proveedora

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

Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

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

DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :
SERIE :

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

Nota:

El Mantenimiento Preventivo que se le realice al equipo, deberá ser consignado en la Ficha "Orden de Trabajo de Mantenimiento" que será proporcionada por la entidad.

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

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

Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

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

responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

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

Representante Área Especialista
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

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

Representante Legal
Empresa Proveedora

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

Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

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

DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :
SERIE :

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

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

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

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

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

Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

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

responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

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

Representante Área Especialista
Empresa Proveedora (acuerdo al ítem 18)

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

Representante Legal
Empresa Proveedora

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

Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

ACTA DE CAPACITACION BÁSICA EN EL CORRECTO MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN DEL EQUIPO

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

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

Nombre del bien:
Marca:
Modelo:
Serie:
Proceso de adquisición:
N° de Contrato:
Razón social del proveedor:
Domicilio legal:
RUC:
N° Teléfono o Móvil:

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

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

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

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

Personal asistencial que recibe la capacitación:

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Profesión	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				

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

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

.....
.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Área Especialista
Empresa Proveedoradora (acuerdo al ítem 18)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal
Empresa Proveedoradora

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

ACTA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO

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

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

Nombre del bien:
Marca:
Modelo:
Serie:
Proceso de adquisición:
N° de Contrato:
Razón social del proveedor:
Domicilio legal:
RUC:
N° Teléfono o Móvil:

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

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

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

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

Personal asistencial que recibe la capacitación:

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Profesión	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				

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

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Usuario Final
Servicio, Unidad o Departamento

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
responsable SSGG/Área Técnica
EESS/Red de Salud

.....
.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Área Especialista
Empresa Provedora (acuerdo al ítem 18)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal
Empresa Provedora

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Profesional
UEI – Planificación – GERESA/LL

FORMATO N° 03

ACTA DE CONFORMIDAD DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

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

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. Orden de Compra:

No. Contrato

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

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

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

Firman dando fe de lo anterior:

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

Representante Área Especialista
Empresa Proveedora

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

jefe de Servicio y/o director
del EESS.

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

Representante Área Técnica
del EESS.

FORMATO N° 04

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)
(APLICADO EN LA POST VENTA)

(Llenado por la oficina de mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD		N°	DIA	MES	AÑO
(Para ser llenado por la dependencia solicitante)					
AREA USUARIA			UBICACIÓN FÍSICA		
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O SERVICIO	MARCA	MODELO	SERIE	CODIGO PATRIMONIAL	
PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACION					
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE		FECHA SOLICITUD SERV.		FIRMA Y SELLO DE RECEPCION	
		DIA	MES	AÑO	FECHA DE RECEP.
					DIA
					MES
					AÑO
(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)					
DIAGNOSTICO TÉCNICO			PRIORIDAD	MUY URGENTE	
				URGENTE	
				PROGRAMADA	
JEFE / ENCARGADO DE MANTENIMIENTO		FECHA		MODALIDAD DE ATENCION	PERSONAL PROPIO
					TERCEROS A TODO COSTO
DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO REALIZADO DE MANTENIMIENTO:					
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		GRANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO
RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO					

FORMATO N° 04 (REVERSO)

COSTOS DEL SERVICIO
(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

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

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

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

COSTO POR MANO DE OBRA	
COSTO POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES	
OTROS GASTOS	
IMPUESTOS DE LEY	
TOTAL, GENERAL S/.	

FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO	V°B° JEFE DE OFICINA DE MANTENIMIENTO (MINSA)

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

EQUIPO BIOMEDICO

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO MEDICO
CUNA DE CALOR RADIANTE

DEFINICION FUNCIONAL: EQUIPO QUE BRINDA CALOR REGULABE Y CONDICIONES AL RECIEN NACIDO, PARA MANTENERLO EN LA ZONA TERMONEUTRAL ÓPTIMA.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

1.00 GENERALES:

- 1.01 EQUIPO RODABLE DE FÁCIL TRANSPORTE, COMO MÍNIMO DOS DE SUS RUEDAS CON FRENO.
- 1.02 ~~AÑO DE FABRICACIÓN: MÍNIMO 2023.~~ **AÑO DE FABRICACIÓN NO MAYOR A UN AÑO (CONTABILIZADO A PARTIR DE LA FECHA DE PUBLICACIÓN DEL PROCESO).**
- 1.03 ~~VISUALIZACIÓN DE LA POTENCIA CALORÍFICA UTILIZADA: PANTALLA LCD, TÁCTIL, A COLOR PARA VISUALIZACIÓN DE LA POTENCIA CALORÍFICA UTILIZADA~~
- 1.04 FUENTE DE ILUMINACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS.
- 1.05 UN (01) CAJÓN DE FÁCIL ACCESO COMO MÍNIMO.
- 1.06 CON CAPACIDAD DE INCLINACIÓN DE LA CUNA.
- 1.07 CON SISTEMA DE LA ALTURA VARIABLE Y BANDEJA DE RAYOS X DE FÁCIL ACCESO.
- 1.08 CON SISTEMA DE CALENTAMIENTO CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.
- 1.09 CALEFACTOR CON CAPACIDAD PARA FACILITAR EL ACCESO DE EQUIPOS DE RAYOS X.
- 1.10 ~~CON DISTRIBUCIÓN UNIFORME DEL CALOR POR TODO EL COLCHÓN EN POSICIONES TRENDELEMBURG Y TRENDELEMBURG INVERTIDA.~~ **CON DISTRIBUCIÓN UNIFORME DEL CALOR POR TODO EL COLCHÓN**
- 1.11 CON MÓDULO DE EXPULSIÓN DE FLUIDOS PULMONARES PARA RESTABLECER LA CAPACIDAD RESIDUAL FUNCIONAL.
- 1.12 LÁMPARA DE FOTOTERAPIA INTEGRADA ó EXTERNA AUTOSOPORTADA. CON EMISIÓN DE LUZ AZUL DE TECNOLOGIA LED, SELECCIONABLE ENTRE: 25 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ Y 40 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ O RANGO MÁS AMPLIO, COMO MÍNIMO DOS POSICIONES COMPRENDIDAS EN ESE RANGO.
- 1.13 **SUMINISTRO DE GASES AL PACIENTE.**
- 1.14 SUMINISTRO DE OXIGENO Y AIRE MEDICINAL, A UNA PRESION DE 50 PSI O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR.
- 1.15 MESCLADOR DE OXIGENO/AIRE (BLENDER) INCORPORADO O EXTERNO, QUE PERMITA REGULAR LA CONCENTRACION DE OXIGENO DEL 21 AL 100%.
- 1.16 **MODULO DE REANIMACION.**
- 1.17 SOPORTE RESPIRATORIO INTEGRADO.
- 1.18 RANGO DE CONTROL DE FLUJO 0-15 LPM ó RANGO DE MAYOR AMPLITUD.
- 1.19 ~~RANGO AJUSTABLE DE FRECUENCIA RESPIRATORIA.~~ **RANGO AJUSTABLE DE FRECUENCIA RESPIRATORIA (OPCIONAL)**
- 1.20 PRESION (PEEP): 0-18 cm DE H_2O .
- 1.21 SUMINISTRO AUTOMÁTICO ó MANUAL DE FIO_2 , FLUJO, PRESIÓN MÁXIMA EN MÓDULO RESPIRATORIO INTEGRADO.
- 1.22 ASPIRADOR CON DEPÓSITO PARA SECRECIONES Y VACUÓMETRO.
- 1.23 **SISTEMA DE CALOR RADIANTE**
- 1.24 MODO MANUAL: CONTROL Y VISUALIZACIÓN DE POTENCIA UTILIZADA.
- 1.25 MODO SERVO CONTROLADO DE TEMPERATURA DE PIEL: RANGO AJUSTABLE DE 35°C O MENOS A 37°C ó MÁS.
- 1.26 ~~CALEFACTOR CON POTENCIA DE 560 W ó MAYOR.~~ **CALEFACTOR CON POTENCIA DE 500 W O MAYOR**
- 1.27 AJUSTE DE LA POTENCIA DEL CALEFACTOR CON INCREMENTOS DEL 20% O MENOS.

2.00 ALARMAS AUDIOVISUALES

- 2.01 ALARMA DE FALLO DE ALIMENTACION ELECTRICA.
- 2.02 DE MODO MANUAL (ADVERTENCIA DE TIEMPO TRANSCURRIDO DE FUNCIONAMIENTO Y/O VERIFICACIÓN DE LA TEMPERATURA/CONDICIÓN DEL NEONATO).

3.00 ACCESORIOS:

- 3.01 UN (01) CILINDRO DE OXIGENO (CON CARGA) TIPO E, CON VALVULA TIPO PIN INDEX ó CGA-540, CON REGULADOR DE OXIGENO Y MANOMETRO, QUE SE FIJARAN AL EQUIPO MEDIANTE UN SOPORTE O SISTEMA DE SUJECIÓN.
- 3.02 UN (01) CILINDRO AIRE MEDICINAL (CON CARGA) TIPO E, CON VALVULA TIPO PIN INDEX ó CGA-540 CON REGULADOR Y MANOMETRO, COMPATIBLE AL EQUIPO.
- 3.03 DOS (02) COLCHONETAS (UNA EN EL EQUIPO Y LA OTRA DE REPUESTO).
- 3.04 UN (01) SOPORTE PARA MONITOR.
- 3.04 UNA (01) BANDEJA LATERAL, DE FACIL DESINFECCIÓN.
- 3.05 UNA (01) BALANZA ELECTRONICA INCORPORADA O EXTERNA, PARA PESAJE DE NEONATOS, CON RESOLUCION DE PESAJE DE 10 g ó MÁS PRECISO.
- 3.06 TREINTA (30) CIRCUITOS DE RESPIRACION DESECHABLES COMPATIBLES AL EQUIPO.

3.07	VEINTE (20) BOTELLAS DE SUCCION DESECHABLES. VEINTE (20) BOTELLAS DE SUCCION DESECHABLES O CUATRO (04) BOTELLAS DE SUCCION REUSABLES
3.08	TREINTA (30) THERMOPADS CON CUBIERTA REFLECTANTE u OTRO DISPOSITIVO EQUIVALENTE, DISEÑADO ESPECIALMENTE PARA LECTURAS PRECISAS BAJO CUNAS RADIANTES. TREINTA (30) THERMOPADS CON CUBIERTA REFLECTANTE U OTRO DISPOSITIVO DISEÑADO ESPECIALMENTE PARA FIJAR EL SENSOR A LA PIEL DEL NEONATO"
3.09	DOS (02) MANGUERAS DE OXÍGENO, CON CONECTORES EN SUS EXTREMOS (UNA EN EL EQUIPO Y LA OTRA DE REPUESTO).
3.10	DOS (02) MANGUERAS DE AIRE MEDICINAL, CON CONECTORES EN SUS EXTREMOS (UNA EN EL EQUIPO Y LA OTRA DE REPUESTO).
3.11	(DOS (02) SENSORES DE PIEL NEONATALES REUSABLES, UNA EN EL EQUIPO Y EL OTRO DE REPUESTO) O (VEINTE (20) SENSORES DE TEMPERATURA DE PIEL NEONATAL
3.12	DESCARTABLES).
3.13	BARANDAS DE SEGURIDAD EN EL PERÍMETRO DE LA CUNA, DE LAS CUALES COMO MINIMO DOS ABATIBLES O RETRACTILES. UN (01) PORTA SUERO TELESCÓPICO, EN ACERO INOXIDABLE (VARILLA MACIZA).
4.00	REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:
4.01	TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220/230V/AC Ó RANGO QUE CONTENGA ESTOS VALORES.
4.02	FRECUENCIA 60 HZ, MONOFÁSICO.
4.03	EL EQUIPO Y PERIFÉRICOS SE ENERGIZARÁN DESDE UN ESTABILIZADOR DE TENSION SERVOMOTORIZADO, (PROPORCIONADO POR EL CONTRATISTA), QUE GARANTICE UN BUEN CONTACTO ELÉCTRICO EN SUS TOMAS, TENSION DE SALIDA 220 V/AC +/- 2.5% O MAS PRECISO. CON UN MINIMO DEL 20% DE POTENCIA ADICIONAL, RESPECTO A LA POTENCIA DEL EQUIPO Y PERIFÉRICOS. EL EQUIPO Y PERIFÉRICOS SE ENERGIZARÁN DESDE UN ESTABILIZADOR DE TENSION, (PROPORCIONADO POR EL CONTRATISTA), QUE GARANTICE UN BUEN CONTACTO ELECTRICO EN SUS TOMAS, TENSION DE SALIDA 220 V/AC +/- 2.5% O MAS PRECISO. CON UN MINIMO DEL 20% DE POTENCIA ADICIONAL, RESPECTO A LA POTENCIA DEL EQUIPO Y PERIFERICOS
4.04	ENCHUFE Y CABLE DE PODER VULCANIZADO CON PUESTA A TIERRA, DEBIENDO QUEDAR COMPATIBLE CON EL TOMA CORRIENTE ENCONTRADO Y LA SALIDA DEL ESTABILIZADOR DE TENSION, SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.
5.00	PROTOCOLO DE PRUEBAS Y VERIFICACIÓN OPERACIONAL:
5.01	EL CONTRATISTA INSTALARA EL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL EN EL ÁREA DE USO.
5.02	PROTOCOLO DE PRUEBAS DE INGENIERÍA APLICADO AL EQUIPO, SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, FIRMADO POR UN INGENIERO COLEGIADO HABIL.
6.00	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:
6.01	DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO. CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
6.02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL ó ANUAL DEBIDAMENTE SUSTENTADO CON RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE. COBERTURADO EN EL PERIODO DE LA GARANTÍA.
7.00	INDUCCIÓN, MANUALES Y OTROS:
7.01	CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA CON UN MÍNIMO DE (3) HORAS AL PERSONAL USUARIO QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE. REALIZADO POR UN PROFESIONAL COLEGIADO Y ESPECIALIZADO EN USO Y MANEJO DEL EQUIPO. DEBIDAMENTE SUSTENTADO EN LA ETAPA DE PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.
7.02	CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA CON UN MÍNIMO DE (2) HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE, REALIZADO POR UN PERSONAL ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO DEL EQUIPO
7.03	OFERTADO.
7.04	ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE.
7.05	MANUALES DE USUARIO Y DE SERVICIO TÉCNICO, EN MEDIO DIGITAL Y FÍSICO SI LOS MANUALES SE ENCONTRARAN EN IDIOMA EXTRANJERO, ADICIONALMENTE SE ENTREGARÁ LA TRADUCCIÓN EN ESPAÑOL ELABORADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO.
	ENTREGA E INSTALACIÓN DEL EQUIPO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO. EN COORDINACIÓN CON LA GERESA-LL.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

EQUIPO MEDICO

EQUIPO DE FOTOTERAPIA

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO MÉDICO UTILIZADO PARA REALIZAR SESIONES DE LUZ, PARA FINES TERAPÉUTICOS A NEONATOS.

1.00 GENERALES:

- 1.01 DE BASE RODABLE, DE FACIL DESPLAZAMIENTO, DOS RUEDAS CON FRENO COMO MINIMO.
- 1.02 FACIL POSICIONAMIENTO DE LA LAMPARA DE FOTOTERAPIA RESPECTO AL PACIENTE.
- 1.03 AJUSTABLE EN ALTURA Y DEMAS MOVIMIENTOS DE LA LÁMPARA.
- 1.04 CON SISTEMA DE FRENOS EN LAS RUEDAS.
- 1.05 ~~NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 25.0 dB.~~ **NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 50 DB**
- 1.06 EQUIPO DEBE CUMPLIR POR LO MENOS 2 NORMATIVAS INTERNACIONALES.

2.00 FUENTE DE LUZ:

- 2.01 TECNOLOGIA DE ILUMINACION LED.
- 2.02 INCLINACIÓN DE LA LÁMPARA HASTA 90° SEXAGECIMALES U OTRO ANGULO SEGÚN DISEÑO DEL FABRICANTE.
- 2.03 LONGITUD DE ONDA DOMINANTE COMPRENDIDO EN EL ESPECTRO ELECTROMAGNETICO AZUL.
- 2.04 ~~GRADO DE PROTECCIÓN IP54 O SUPERIOR.~~ **GRADO DE PROTECCION IP54 O DE ACUERDO AL DISEÑO DEL FABRICANTE.**
- 2.05 RADIACIÓN EMITIDA POR LA FUENTE DE LUZ SELECCIONABLE ENTRE: 25 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ y 40 $\mu\text{W}/\text{cm}^2/\text{nm}$ O RANGO MÁS AMPLIO, COMO MINIMO DOS POSICIONES COMPRENDIDAS EN ESE RANGO.

3.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:

- 3.01 TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220V/AC Ó RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR. FRECUENCIA 60 HZ.
- 3.02 EL EQUIPO Y PERIFÉRICOS SE ENERGIZARÁN DESDE UN UPS ON LINE DE DOBLE CONVERSIÓN CON FUNCIÓN DE ESTABILIZADOR DE TENSIÓN (PROPORCIONADO POR EL CONTRATISTA), DE MARCA RECONOCIDA EN EL MERCADO, QUE GARANTICE UN BUEN CONTACTO ELÉCTRICO EN SUS TOMAS, TENSIÓN DE SALIDA 220 V/AC +/- 2.5% Ó MÁS PRECISO. CON UN MÍNIMO DEL 20% DE POTENCIA ADICIONAL, RESPECTO A LA POTENCIA DEL EQUIPO Y PERIFÉRICOS. AUTONOMÍA DEL UPS DE 10 MINUTOS COMO MÍNIMO.
- 3.03 ENCHUFE Y CABLE DE PODER VULCANIZADO CON PUESTA A TIERRA, DEBIENDO QUEDAR COMPATIBLE CON EL TOMA CORRIENTE ENCONTRADO SIN COSTO ADICIONAL PARA LA ENTIDAD.

4.00 PROTOCOLO DE PRUEBAS Y VERIFICACION OPERACIONAL:

- 4.01 EL CONTRATISTA INSTALARA EL EQUIPO PARA SU VERIFICACION OPERACIONAL EN EL AREA DE USO.
- 4.02 PROTOCOLO DE PRUEBAS DE INGENIERIA APLICADO AL EQUIPO, SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, FIRMADO POR UN INGENIERO COLEGIADO HABIL.

5.00 GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:

- 5.01 DOS (2) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO. CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y/O
 - 5.02 FALLA PREMATURA DE FUNCIONAMIENTO, NO ATRIBUIBLE AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
- PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO MÍNIMO AL QUE DURE LA GARANTÍA. LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SERÁN SUSTENTADAS AL MOMENTO DE PRESENTACIÓN DE LAS OFERTAS.

6.00 INDUCCIÓN, MANUALES Y OTROS:

- 6.01 CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA CON UN MÍNIMO DE 02 HORAS AL PERSONAL USUARIO QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE. REALIZADO POR UN PERSONAL ESPECIALIZADO EN USO Y MANEJO DEL EQUIPO. ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE.
- 6.02 CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA CON UN MÍNIMO DE 1.5 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE, REALIZADO POR UN PERSONAL ESPECIALIZADO EN MANTENIMIENTO DEL EQUIPO. ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE.
- 6.03 MANUAL DE USUARIO Y DE SERVICIO TÉCNICO, EN MEDIO DIGITAL Y FÍSICO SI LOS MANUALES SE ENCONTRARAN EN IDIOMA EXTRANJERO, ADICIONALMENTE SE ENTREGARÁ LA TRADUCCIÓN EN ESPAÑOL ELABORADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO.
- 6.04 COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCESO, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO MÉDICO
ECÓGRAFO DOPPLER COLOR 4D

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO MÉDICO DE USO GINECOLÓGICO, PARA EXÁMENES ECOGRÁFICOS EN ESTUDIOS DE FLUJOMETRIA, UTILIZANDO ULTRASONIDO PARA OBTENER IMÁGENES DE VIDEO Y DIAGNÓSTICO. EN EL CONSULTORIO DE ECOGRAFÍA GENERAL.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

1.00	CARACTERÍSTICAS GENERALES:
1.01	EQUIPO AUTOSOPORTADO CON BASE RODABLE EN UNA ESTRUCTURA INTEGRADA ORIGINAL DE FÁBRICA, CON FRENOS EN LAS 4 RUEDAS Y PANTALLA TÁCTIL DE 10 PULGADAS O MÁS. EQUIPO AUTOSOPORTADO CON BASE RODABLE EN UNA ESTRUCTURA INTEGRADA ORIGINAL DE FÁBRICA, CON FRENOS EN LAS 4 RUEDAS Y PANTALLA TÁCTIL DE 15 PULGADAS O MÁS
1.02	MONITOR LCD ó LED CON PANTALLA DE ALTA RESOLUCIÓN A COLOR DE 1920 X 1080 ó MEJOR, DE 21 PULGADAS ó MAS. CON BRAZO ARTICULADO.
1.03	CON MOVIMIENTO DEL MONITOR INDEPENDIENTE DE LA CONSOLA DEL OPERADOR.
1.04	CON 1'500,000 O MAS CANALES DE PROCESAMIENTO DE SEÑAL. CON 2 500 000 O MÁS CANALES DE PROCESAMIENTO DE SEÑAL
1.05	ESCALA DE GRISES DE 250 NIVELES A MÁS.
1.06	OCHO (08) O MÁS POSICIONES ó ETAPAS FOCALES SELECCIONABLES.
1.07	PROFUNDIDAD DE VISUALIZACION DE 42 cm O MÁYOR.
1.08	REVISION CINEMATOGRAFICA NO MENOR A 48,000 CUADROS ó 700 MB O MAYOR. REVISIÓN CINEMATOGRAFICA NO MENOR DE 120 000 CUADROS O MÁS
1.09	RANGO DINÁMICO DE 300 dB O SUPERIOR.
1.10	CUATRO PUERTOS ACTIVOS PARA LOS TRANSDUCTORES SOLICITADOS, CADA UNO CON SU SOPORTE LATERAL.
1.11	FORMACIÓN DIGITAL DEL HAZ ULTRASÓNICO NO MENOR DE 12 BITS.
1.12	TECLADO ALFANUMÉRICO ANALÓGICO, INCORPORADO EN LA CONSOLA DEL OPERADOR ó RETRACTIL ORIGINAL DE FABRICA (NO ADAPTADO), CON IDENTIFICADORES DE TECLAS RETROILUMINADAS, ACTIVADO DESDE PANEL DE CONTROL ó DESDE PANTALLA TÁCTIL, CONJUNTO TECLADO CONSOLA REGULABLE EN ALTURA. TECLADO ALFANUMÉRICO ANALÓGICO CON MECANISMO RETRACTIL, INCORPORADO EN LA CONSOLA DEL OPERADOR, CON IDENTIFICADORES DE TECLAS RETROILUMINADOS, ACTIVADO SEGÚN LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, CONJUNTO TECLADO CONSOLA REGULABLE EN ALTURA.
1.13	CINCO (05) O MAS PUERTOS USB, PARA CONEXIONES AUXILIARES Y OTROS ACCESORIOS.
1.14	DISCO DURO DE 500 GB Ó MAS.
1.15	BATERIA DE RESPALDO INCORPORADO EN EL EQUIPO DE 25 MINUTOS COMO MINIMO. BATERÍA DE RESPALDO INCORPORADO EN EL EQUIPO DE 80 MINUTOS COMO MÍNIMO
1.16	OCHO CONTROLES DESLIZANTES COMO MINIMO, DE COMPENSACION DE GANANCIA DE PROFUNDIDAD (TGC, DGC, STC).
1.17	CAPACIDAD DE EXPORTAR IMÁGENES EN FORMATO JPEG ó BMP ó TIFF Y VIDEO EN FORMATO AVI ó MP4 ó WMV.
1.18	CONECTIVIDAD DICOM 3.0 HABILITADA, MINIMO PARA WORKLIST, PRINT, STORAGE.
1.19	LECTOR/GRABADOR DE CD/DVD.
1.20	SOFTWARE DE DIAGNOSTICO 4D EN TIEMPO REAL CON TRANSDUCTORES DEDICADOS.
1.21	RECONSTRUCCIÓN MULTIPLANAR CON MEJORAMIENTO DE IMAGEN DE 4D.
1.22	COPIA DE REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO A NOMBRE DEL POSTOR, PARA EL EQUIPO Y COMPONENTES, EMITIDO POR LA DIGEMID. EL DOCUMENTO COMO MÍNIMO DEBERÁ DE ESTAR VIGENTE HASTA LA FECHA DEL ENTREGA DEL EQUIPO.
2.00	MODOS DE EXPLORACION:
2.01	B (2D), M, B (2D) / M, B (2D) / B (2D), 4B, 3D Y 4D.
2.02	DOPPLER DE FLUJO EN COLOR
2.03	DOPPLER PULSADO.
2.04	FLUJO DE ALTA RESOLUCIÓN DIRECCIONAL.
2.05	DOPPLER DE POTENCIA (POWER ANGIO ó DOPPLER DE PODER O SIMILAR).
2.06	MODOS DUPLEX Y TRIPLEX (SEGÚN CADA FABRICANTE).
2.07	IMAGEN ARMONICA TISULAR.

2.08	PRESENTACION SIMULTÁNEA DE LA MISMA IMAGEN EN MODO B (2D) Y B (COLOR) EN TIEMPO REAL.
2.09	DOPPLER CON DOBLE MUESTREO SIMULTÁNEO.
2.10	FUNCION DE 3D FREE HAND PARA EL TRANSDUCTOR CONVEXO. FUNCION DE 3D FREE HAND PARA EL TRANSDUCTOR LINEAL
2.11	DOPPLER EXPECTRAL.
3.00	PROGRAMAS:
3.01	REPORTE O INFORME DE APLICACIÓN: ABDOMINAL, PARTES BLANDAS, MAMA, FUNCION CARDIACA, VASCULAR, OBSTETRICIA, GINECOLOGIA, UROLOGICO Y IMT (INTIMA MEDIA CAROTIDEO).
3.02	SOFTWARE O PAQUETE VASCULAR CON CAPACIDAD DE VER COMO MINIMO: VELOCIDAD MAXIMA Y MINIMA, INDICE DE RESISTENCIA, INDICE DE PULSATILIDAD, ACELERACION, FRECUENCIA, MEDICION DEL PORCENTAJE DE ESTEONOSIS EN DIAMETRO Y EN AREA.
3.03	SOFTWARE O PAQUETE DE MEDIDAS GINECOLOGICAS Y OBSTETRICAS QUE CONTENGAN LAS SIGUIENTES MEDIDAS: MEDIDAS DEL UTERO, MEDIDAS DEL ENDOMETRIO, CERVICAL, FOLICULAR, URINARIA, ARTERIA DEL UTERO, FUNCION CARDIACA FETAL, AFI (INDICE DE LIQUIDO AMNIOTICO), EDAD GESTACIONAL, SOPORTE DE MULTIPLE GESTACION.
3.04	SOFTWARE DE VISTA EXTENDIDA ó PANORAMICA, DE ACUERDO AL DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
3.05	HERRAMIENTAS DISPONIBLES PARA AJUSTAR MULTIPLES PARAMETROS EN IMÁGENES ALMACENADAS COMO GANANCIA 2D Y COLOR LINEA DE BASE, AÑADIR COMENTARIOS Y MEDIDAS.
3.06	FUNCION DE AUTO OPTIMIZACION DE LA IMAGEN CON UN SOLO BOTON.
3.07	CÁLCULOS OBSTÉTRICOS Y GINECOLÓGICOS.
3.08	PROGRAMA Ó SOFTWARE ANTIVIRUS ORIGINAL DE FABRICA, PARA PROTECCION DE LA INFORMACION, EN CASO EL EQUIPO LO REQUIERA.
4.00	TRANSDUCTORES:
4.01	UN (01) TRANSDUCTOR DE ARREGLO CONVEXO PARA USO ABDOMINAL MULTIFRECUENCIAL DE 2.0 A 6.0 MHZ Ó RANGO DE MAYOR AMPLITUD, CON ANGULO DE VISUALIZACION NO MENOR DE 70°. UN TRANSDUCTOR DE ARREGLO CONVEXO PARA USO ABDOMINAL MULTIFRECUENCIAL DE 2.0 A 8.0 MHZ O RANGO DE MAYOR AMPLITUD, CON ANGULO DE VISUALIZACIÓN NO MENOR DE 95°
4.02	UN (01) TRANSDUCTOR DE ARREGLO LINEAL MULTIFRECUENCIAL DE 5.0 MHz A 13.0 MHz Ó RANGO DE MAYOR AMPLITUD, CON LONGITUD ENTRE 38 mm Y 60 mm, PARA APLICACIÓN DE PARTES BLANDAS, MAMA, TIROIDES, MUSCULO ESQUELETICO, VASCULAR Y CON IMAGEN ARMONICA.
4.03	UN (01) TRANSDUCTOR DE ARREGLO ENDOCAVITARIO MULTIFRECUENCIAL DE 4.0 A 9.0 MHZ Ó RANGO DE MAYOR AMPLITUD, PARA LA APLICACIÓN GINECO-OBSTETRICO, CON ANGULO DE VISUALIZACION NO MENOR DE 180°. UN TRANSDUCTOR DE ARREGLO ENDOCAVITARIO MULTIFRECUENCIAL DE 4.0 MHz a 13.0 MHz, O RANGO DE MAYOR AMPLITUD, PARA LA APLICACIÓN GINECO-OBSTETRICO, CON ANGULO DE VISUALIZACIÓN NO MENOR DE 185°
4.04	UN (01) TRANSDUCTOR CONVEXO VOLUMETRICO MULTIFRECUENCIAL DE 2.0 A 6.0 MHZ, CON ANGULO DE VISUALIZACION NO MENOR DE 65°, PARA ESTUDIOS CON IMÁGENES ARMÓNICAS. UN TRANSDUCTOR CONVEXO VOLUMÉTRICO MULTIFRECUENCIAL DE 2.0 MHz a 8.0 MHz, CON ANGULO DE VISUALIZACIÓN NO MENOR DE 80°, PARA ESTUDIOS CON IMÁGENES ARMÓNICAS.
5.00	PERIFERICOS, ACCESORIOS E INSUMOS:
5.01	UNA (01) IMPRESORA GRAFICA DIGITAL EN MONOCROMO, PARA FORMATO A6.
5.02	VEINTE (20) ROLLOS DE PAPEL PRINTER PARA LA VIDEO IMPRESORA DEL ECOGRAFO.
5.03	UNA (01) CAPUCHA PROTECTORA DE POLVO, USADO AL FINALIZAR LA JORNADA DE ATENCION.
5.04	SEIS (06) GALONES DE GEL DE 4 L C/U COMO MINIMO.
5.05	UN (01) TV COLOR LED SMART DE 32" O MAYOR, INCLUIDO CABLES DE CONECTIVIDAD A ECÓGRAFO, RACK, ELEMENTOS DE FIJACIÓN E INSTALACIÓN.
5.06	UNA (01) IMPRESORA DE INYECCIÓN DE TINTA CON SISTEMA CONTINUO ORIGINAL DE FABRICA NO ADAPTADO, CON DOS (02) JUEGOS DE TINTA DE 100 ML COMO MINIMO DE COLORES: ROJO, AZUL, AMARILLO Y NEGRO COMO PARA RELLENAR.
5.07	UNA (01) MESA PARA IMPRESORA, DE MELAMINA, PROVISTO DE CAJÓN CON CORREDERA TELESCÓPICA Y ALOJAMIENTO PARA PAPEL.
5.08	UNA SILLA RODABLE DE 05 PATAS PARA ESCRITORIO, CON ESPALDAR RECLINABLE.

5.09	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PROTECTORES DE PUERTA Y VENTANAS, EN REJA METÁLICA DEBIDAMENTE PINTADO CON BASE ZINCROMATO Y PINTURA ESMALTE ACRÍLICO COLOR NEGRO. CONFORMADO MEDIANTE SOLDADURA ELÉCTRICA MANUAL, CORDONES CORRIDOS. CON CHAPA DE 3 GOLPES Y TRES LLAVES DUPLICADAS INCLUIDO CERROJO, QUE SERVIRÁN PARA DAR SEGURIDAD AL AMBIENTE QUE ALOJARA AL ECÓGRAFO Y PERIFÉRICOS
6.00	REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:
6.01	EL EQUIPO Y PERIFÉRICOS SE ENERGIZARÁN PRIMERAMENTE DESDE UN TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO DE 2.0 kVA ó MAYOR CAPACIDAD, LUEGO EN SERIE CON UN UPS ON LINE DE DOBLE CONVERSIÓN DE 2.0 kVA ó MAYOR CAPACIDAD. ENCHUFE CON TOMA A TIERRA, EXISTIENDO COMPATIBILIDAD DE CONEXIONADOS ENTRE SÍ.
6.02	TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220/230 VAC O RANGO QUE CONTENGA ESTOS VALORES, MONOFÁSICO, PARA EL ECÓGRAFO Y EQUIPOS PERIFÉRICOS, FRECUENCIA 60 Hz.
6.03	CABLE DE PODER VULCANIZADO CON PUESTA A TIERRA PARA TODOS LOS EQUIPOS OFERTADOS.
7.00	ANEXO Y ENTREGABLES:
7.01	UN (01) MANUAL DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) A COLOR, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL, DE ESTAR EN IDIOMA EXTRANJERO, ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN EN ESPAÑOL REALIZADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.
7.02	UN (01) MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) QUE CONTENGA LISTA COMPLETO DE PARTES, Y DIAGRAMAS TÉCNICOS, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL. DE ESTAR EN IDIOMA EXTRANJERO, ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN EN ESPAÑOL REALIZADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.
7.03	APLICACIÓN DE PROTOCOLO DE PRUEBAS FIRMADO POR UN INGENIERO ELECTRÓNICO COLEGIADO Y HABILITADO, CAPACITADO POR EL FABRICANTE, CON EXPERIENCIA LABORAL DE DOS (02) AÑOS O MÁS. DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE PRESENTACIÓN DE SU OFERTA.
7.04	COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.
8.00	INDUCCIÓN:
8.01	SESIÓN DE INDUCCIÓN AL PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL, CON UN MÍNIMO DE CINCO (05) HORAS. REALIZADO POR UN INGENIERO ELECTRÓNICO COLEGIADO Y HABILITADO, CAPACITADO POR EL FABRICANTE, CON EXPERIENCIA LABORAL DE DOS (02) AÑOS O MÁS, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.
8.02	SESIÓN DE INDUCCIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, CON UN MÍNIMO DE DOS (02) HORAS. REALIZADO POR UN INGENIERO ELECTRÓNICO COLEGIADO Y HABILITADO, CAPACITADO POR EL FABRICANTE, CON EXPERIENCIA LABORAL DE DOS (02) AÑOS O MÁS, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.
8.03	ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE, EN EL QUE SE CONSIGNARÁ LAS HORAS DE INDUCCIÓN, MARCA, MODELO Y SERIE DEL EQUIPO. FIRMADO Y SELLADO POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CONTRATISTA E INSTRUCTOR O PERSONAL QUE REALICE LA INDUCCIÓN.
9.00	GARANTÍA:
9.01	TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO. INCLUYE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON EJECUCIÓN SEMESTRAL EN EL PERIODO DE GARANTÍA OFERTADO, DEBIDAMENTE SUSTENTADO MEDIANTE PROGRAMA DE MANTENIMIENTO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
EQUIPO MEDICO	
EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	
DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO MÉDICO RADIOLÓGICO MÓVIL, UTILIZADO EN EL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, PUDIENDO SER DESPLAZADO AL SERVICIO DE EMERGENCIA, CENTRO QUIRÚRGICO O DONDE SE REQUIERA.	
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:	
1.00 GENERADOR RX:	
1.02	POTENCIA: 32 kW O MAYOR. POTENCIA: 45 KW O MAYOR
1.03	RANGO KILO VOLTAJE: DE 40 kVp A 150 kVp O RANGO DE MAYOR AMPLITUD.
1.04	RANGO CORRIENTE: DE 10 A 400 mA O RANGO DE MAYOR AMPLITUD. RANGO CORRIENTE: DE 10 A 500 mA O RANGO DE MAYOR AMPLITUD.
1.05	RANGO mAs: DE 0.1 Ó MENOR HASTA A 500 mAs O MAYOR.
1.06	TIEMPO DE EXPOSICIÓN MAS CORTO: 5 ms Ó MENOS. TIEMPO DE EXPOSICIÓN MÁS CORTO: 1ms O MENOS
1.07	CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELÉCTRICA, EMITIDO POR LA IEC U OTRO ORGANISMO INTERNACIONAL EQUIVALENTE.
1.08	CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO (BPA) Y REGISTRO SANITARIO DEL EQUIPO RADIOLOGICO Y COMPONENTES, A NOMBRE DEL POSTOR. CERTIFICADO DE BUENA PRÁCTICA DE ALMACENAMIENTO (BPA) Y REGISTRO SANITARIO DEL EQUIPO RADIOLÓGICO Y COMPONENTES, A NOMBRE DEL POSTOR O DE TERCEROS. SE PRESENTARÁ A LA SUSCRIPCION DE CONTRATO.
2.00 TUBO DE RX:	
2.01	VELOCIDAD DE ROTACIÓN ÁNODO: 3000 RPM O MAYOR. VELOCIDAD DE ROTACIÓN ANODO: 2800 RPM O MAYOR
2.02	CAPACIDAD TÉRMICA DEL ÁNODO: 300 KHU O MAYOR.
2.03	PUNTO FOCAL FINO: 0.7 mm O MENOR. PUNTO FOCAL FINO: 0.6 mm O MENOR
2.04	PUNTO FOCAL GRUESO: 1.3 mm O MENOR. PUNTO FOCAL GRUESO: 1.2 mm O MENOR
2.05	ANGULO DEL ANODO NO MENOR DE 14°. ANGULO DEL ANODO DE 14° O MENOR
2.06	CON CARACTERISTICAS ELECTRICAS IGUALES O SUPERIORES AL DEL GENERADOR.
3.00 COLIMADOR:	
3.01	TIPO AUTOMÁTICO CON LUZ DE CENTRAJE TEMPORIZADO (TECNOLOGIA LED).
3.02	ROTACIÓN DE +90°A -90° O RANGO MÁS ÁMPLIO.
3.03	PANTALLA TÁCTIL DE 6.7" Ó MAYOR, PARA MANEJO DE FUNCIONES Y MUESTRA DE IMAGEN. PANTALLA TÁCTIL DE 6.7" O MAYOR, PARA MANEJO DE FUNCIONES Y MUESTRAS DE IMAGEN (OPCIONAL)
3.04	CONTROLES PARA AJUSTE DE LA APERTURA DEL COLIMADOR A AMBOS LADOS MANUAL Ó AUTOMATICO.
3.05	AJUSTE DE KV Y mAs DESDE EL COLIMADOR. AJUSTE DE kv Y mAs DESDE EL COLIMADOR (OPCIONAL)
3.06	INDICADOR DE LA ANGULACION DEL DETECTOR RESPECTO AL TUBO.
4.01 CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO:	
4.02	EQUIPO RODABLE DE CONTROL MOTORIZADO, MÍNIMO DE 3 O MÁS VELOCIDADES, PARA SER USADO Y DESPLAZADO EN EL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, EMERGENCIA, SALA DE OPERACIONES O DONDE SE REQUIERA. EQUIPO RODABLE DE CONTROL MOTORIZADO, CON NIVEL DE VELOCIDAD DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, PARA SER USADO Y DESPLAZADO EN EL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES, EMERGENCIA, SALA DE OPERACIONES O DONDE SE REQUIERA.
4.03	SISTEMA DE SEGURIDAD PARA EL DESPLAZAMIENTO MOTORIZADO CON FRENO ACTIVO Y CON SENSOR ANTICOLISIÓN.
4.04	ANCHO DE LA CONSOLA RODABLE, NO MAYOR A 60 cm, INCLUIDO LAS RUEDAS. ANCHO DE LA CONSOLA RODABLE, NO MAYOR A 70 cm, INCLUIDO LAS RUEDAS
4.05	BOTÓN DE PARADA DE EMERGENCIA.
4.06	COMPORTAMIENTO PROTEGIDO PARA EL DETECTOR DIGITAL.
4.07	CONECTIVIDAD DICOM ACTIVO Y HABILITADO Y CONECTIVIDAD ETHERNET.
4.08	DISPARADOR RADIOGRÁFICO MANUAL Y DISPARADOR INALÁMBRICO. DISPARADOR RADIOGRÁFICO MANUAL Y DISPARADOR INALÁMBRICO CON UN ALCANCE DE CINCO METROS COMO MÍNIMO

4.09	EQUIPO QUE CUENTE CON CARGADOR INCORPORADO DE LA BATERÍA DEL DETECTOR DENTRO DE LA MISMA UNIDAD. EQUIPO QUE CUENTE CON CARGADOR INCORPORADO DE LA BATERÍA DEL DETECTOR DENTRO DE LA MISMA UNIDAD (OPCIONAL)
5.00	BATERÍA DEL EQUIPO:
5.01	FUENTE DE BATERÍA RECARGABLE.
5.02	TIEMPO DE RECARGA AL 100%: 6 HORAS O MENOS. TIEMPO DE CARGA AL 100%: DOS HORAS O MENOS
5.03	CAPACIDAD DE AUTONOMIA DE LA BATERIA RECARGADA: 200 DISPAROS O MÁS.
6.00	DETECTOR N° 1 PARA ADULTO (DETECTOR PROPIO DE MARCA DEL EQUIPO – NO DAPTADO)
6.01	TECNOLOGIA FLAT DETECTOR INALÁMBRICO COMPUESTO POR SILICIO Y CENTELLADOR DE YODURO DE CESIO.
6.02	AREA DEL DETECTOR: 42 cm O MAS X 33 cm O MAS CON RESOLUCION DE 3,030 X 3,040. AREA DEL DETECTOR: 42 cm O MAS X 33 cm O MAS, CON RESOLUCIÓN DE 3030 x 3040 PÍXELES O MÁS
6.03	TAMAÑO DE PIXEL 145 MICRONES O MENOR. TAMAÑO DE PIXEL 140 MICRONES O MENOR
6.04	DETECTOR PORTÁTIL CON PESO NO MAYOR DE 3.8 kg. DETECTOR PORTATIL CON PESO NO MAYOR A 4.2 KG
6.05	RANGO DINAMICO A/D DE 16 BITS Ó MAYOR.
7.00	DETECTOR N° 2 – PARA USO PEDIATRICO Y NEONATAL (DETECTOR PROPIA DE LA MARCA DEL EQUIPO – NO ADAPTADO).
7.01	DETECTOR INALÁMBRICO DE SILICIO Y CENTELLADOR DE YODURO DE CESIO.
7.02	AREA DEL DETECTOR: 24 cm O MAS X 28 cm O MAS, RESOLUCION DESDE 1,750 X 2,100 Ó MAYOR.
7.03	TAMAÑO DE PIXEL 145 MICRONES O MENOR. TAMAÑO DE PIXEL 140 MICRONES O MENOR
7.04	DETECTOR PORTÁTIL CON PESO NO MAYOR DE 2.2 kg.
7.05	CONVERSION A/D DE 16 BITS Ó MAYOR.
7.06	DETECTOR QUE PERMITA REALIZAR TOMAS DE 160 IMÁGENES (DISPAROS) COMO MINIMO, DURANTE 4 HORAS. DETECTOR QUE PERMITA REALIZAR TOMAS DE 160 IMÁGENES (DISPAROS) COMO MÍNIMO, DURANTE CUATRO HORAS (OPCIONAL).
8.00	SOPORTE DE CABEZAL Y MOVIMIENTOS DEL EQUIPO:
8.01	ALCANCE HORIZONTAL DEL BRAZO DEL TUBO: 133 cm Ó MAS. ALCANCE HORIZONTAL DEL BRAZO DEL TUBO: 125 cm O MAS
8.02	COLUMNA PORTA CABEZAL TELESCOPICA Y COLAPSABLE Y/O PLEGABLE A UN 130 cm Ó MENOR. COLUMNA PORTACABEZAL TELESCOPICA Y COLAPSABLE Y/O PLEGABLE
8.03	GIRO SOBRE EL EJE VERTICAL DE LA COLUMNA: DE -320° O MENOS A+ 315° O MÁS. GIRO SOBRE EL EJE VERTICAL DE LA COLUMNA: +/- 180° O RANGO MAYOR
8.04	DESPLAZAMIENTO VERTICAL DEL CABEZAL DESDE 58 cm O MENOS HASTA 202 cm O MÁS. MEDIDOS DESDE EL PISO HASTA EL PUNTO FOCAL. DESPLAZAMIENTO VERTICAL DEL CABEZAL DESDE 80 CM O MENOS HASTA 180 CM O MAS MEDIDOS DESDE EL PISO HASTA EL PUNTO FOCAL.
8.05	INCLINACION DEL CABEZAL EN EL EJE TRANSVERSAL DE -30° O MENOS A +90° O MÁS.
8.06	GIRO DEL CABEZAL SOBRE EL EJE LONGITUDINAL DE -180° A +180° Ó MAYOR. GIRO DEL CABEZAL SOBRE EL EJE LONGITUDINAL DE -90° A +90° Ó MAYOR.
9.00	PANEL DE VISUALIZACION DE LA TOMA Y CONTROL DE PARAMETROS RADIOLOGICOS:
9.01	MONITOR TACTIL (INCORPORADO EN EL EQUIPO RADIOLOGICO – NO ADAPTADO) A COLOR LCD O TFT O LED DE 17 PULGADAS O MAYOR TAMAÑO, CON RESOLUCION DE 1,280 X 1,024 O SEGÚN DISEÑO DEL FABRICANTE.
9.02	VISUALIZACION DIGITAL DE MENSAJES DE ERROR Y AUTODIAGNOSTICO.
9.03	SELECCIÓN DE PARÁMETROS SEGÚN EL TIPO DE EXAMEN DE RX.
9.04	QUE PERMITA REALIZAR ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES DE 320 GB Ó MAYOR, CON MEMORIA RAM DE 4GB O MAYOR
9.05	VISUALIZACIÓN DE LA IMAGEN EN 4 SEGUNDOS Ó MENOS.
9.06	ROTACIÓN O GIROS DE IMAGEN, ANOTACIONES, ZOOM Y PROCESAMIENTO DE IMÁGENES. CON CAPACIDAD DE REALIZAR CONTORNOS O BORDES EN IMÁGENES, HERRAMIENTAS DE MEDICIÓN DE DISTANCIA Y ÁNGULO EN IMÁGENES ADQUIRIDAS.
9.07	EQUIPO QUE CUENTE CON PROGRAMAS RADIOLOGICOS ESPECIALES PEDIÁTRICOS Ó ADMINISTRACIÓN DE EXPOSICIONES PEDIÁTRICAS.
9.08	UNIDAD RADIOLOGICA QUE TE PERMITA SELECCIONAR EL TAMAÑO DEL PACIENTE INCLUIDAS: BEBE, NIÑO Y CONTEXTURA PEQUEÑA. UNIDAD RADIOLOGICA QUE TE PERMITA SELECCIONAR EL TAMAÑO DEL PACIENTE INCLUIDAS: BEBÉ, NIÑO, CONTEXTURA PEQUEÑA (OPCIONAL)
10.00	SUB ESTACIÓN DE DIAGNÓSTICO:
10.01	SUB ESTACIÓN PARA ALMACENAMIENTO Y VISUALIZACIÓN DE IMAGEN RADIOGRÁFICAS TRANSFERIDAS DESDE EL EQUIPO DE RX MÓVIL, MEDIANTE CONECTIVIDAD DICOM ACTIVO Ó ETHERNET.

10.02	CPU CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: MEMORIA RAM DE 8 GB O MÁS, DISCO DURO DE 2 TB O MÁS, QUEMADOR/GRABADOR DE CD/DVD, MAUSE Y TECLADO.
10.03	MONITOR LCD A COLOR DE 21" COMO MÍNIMO, PARA VISUALIZACIÓN DE IMÁGENES E INFORMES RADIOGRÁFICOS.
10.04	MONITOR DE 3 MP DE 20 PULGADAS COMO MÍNIMO PARA LA VISUALIZACIÓN DE IMÁGENES RADIOGRÁFICAS CON MAUSE Y TECLADO.
10.05	UN (01) UPS EXTERNO ON LINE DE DOBLE CONVERSIÓN DE POTENCIA 2 kVA, CON FUNCIÓN DE ESTABILIZADOR DE TENSIÓN, DE MARCA RECONOCIDA EN EL MERCADO.
10.06	UNA (01) IMPRESORA PARA TOMAS RADIOGRÁFICAS, CON TECNOLOGÍA LÁSER EN SECO o DIGITAL DIRECTA CON LAS SIGUIENTES CARACTERÍSTICAS: <ul style="list-style-type: none"> • CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE 60 PELÍCULAS/HORA O MAYOR. • 4090 TONOS DE GRISES O MAYOR • RESOLUCIÓN DE 500 ppi, PARA PELÍCULAS DE 14"X17", 14"X14" Y 10"X12" COMO MÍNIMO. • BANDEJA DE SUMINISTRO DE 100 PELÍCULAS O MÁS CON INTERFASE DICOM. • TENSION DE ALIMENTACIÓN DE 220 V/AC, FRECUENCIA 60 Hz. • DOBLE BANDEJA DE ALIMENTACIÓN. • USO DE PELÍCULAS SIN NECESIDAD DE CUARTO OSCURO. • PROFUNDIDAD DE PIXEL DE 12 BITS COMO MÍNIMO.
11.00	ACCESORIOS:
11.01	DOS (02) MANDILES EMPLOMADOS DE 100 cm DE LARGO Y CON UN ESPESOR EQUIVALENTE EN PROTECCIÓN EN PLOMO DE AL MENOS 0.5 mm.
11.02	DOS (02) COLLARINES.
11.03	DOS (02) GONADALES.
11.04	DOS (02) LENTES EMPLOMADOS
11.05	UN (01) CONTROL REMOTO INALÁMBRICO PARA EL DISPARO DE RAYOS X.
11.06	UNA (01) IMPRESORA DE INYECCIÓN CON SISTEMA DE TINTA CONTINUA ORIGINAL, CON DOS JUEGOS DE TINTA, CADA JUEGO CONTIENE COLOR ROJO, NEGRO, AZUL, Y AMARILLO, EN POMOS DE 100 mL CADA UNO. PARA DOCUMENTACIÓN ADMINISTRATIVA.
11.07	UN (01) ESCRITORIO DE VIDRIO RESISTENTE CON SILLA EJECUTIVA DE ESPALDAR ALTO, PARA LA ESTACIÓN DE DIAGNÓSTICO.
11.08	UNA (01) CAMILLA RODABLE (CON SEGURIDAD INDIVIDUAL DE MOVIMIENTO EN LAS RUEDAS)
11.09	.UN (01) ESTATIVO DE PEDESTAL, PARA LA TOMA DE PLACAS DE PULMONES.
11.10	UN (01) NEGATOSCOPIO DE DOS CUERPOS PARA LAS PLACAS RADIOGRÁFICAS, QUE PERMITA REGULAR LA INTENSIDAD LUMINOSA.
11.11	DOS (02) EXTINTORES DE CO2 DE 15 LIBRAS, CON CARGA, SOPORTES Y SEÑALIZACIÓN.
12.00	REQUERIMIENTO ELÉCTRICO Y ACONDICIONAMIENTO DE AMBIENTES:
12.01	TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN 220/230V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTOS VALORES, MONOFÁSICO. FRECUENCIA 60/50 HZ, PARA EL EQUIPO DE RAYOS X Y EL UPS.
12.02	CABLE DE PODER VULCANIZADO Y ENCHUFE CON PUESTA A TIERRA.
12.03	EL POSTOR, DEBERÁ REALIZAR UNA VISITA DE PREINSTALACIÓN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, RECONOCIENDO LA PROYECCIÓN DE UBICACIÓN DESTINADA PARA LOS EQUIPOS Y ACCESORIOS, METRADOS Y TRABAJOS DE PRE INSTALACIÓN, CON LA FINALIDAD DE TOMAR PLENO CONOCIMIENTO DE LO REQUERIDO POR LA INSTITUCIÓN Y ELABORAR SU PROPUESTA EN CONDICIONES REALES, ADJUNTANDO EN LA MISMA UNA DECLARACIÓN JURADA, DE HABER REALIZADO LA VISITA EN DONDE SE INSTALARÁ EL EQUIPO Y TODO LO CONCERNIENTE AL AMBIENTE DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES.
12.04	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DOS EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO: UNO (01) DE 18,000 BTU/H, PARA EL AMBIENTE QUE ALOJARA EL EQUIPO Y EL OTRO DE 12,000 BTU/H PARA EL AMBIENTE DE LA ESTACIÓN DE DIAGNÓSTICO.
12.05	ACONDICIONAMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LA CAPACIDAD RESOLUTIVA PARA EL AMBIENTE DE DIAGNÓSTICOS POR IMÁGENES, DONDE QUEDARA INSTALADO Y FUNCIONANDO EL EQUIPO RADIOLÓGICO Y ESTACIÓN DE DIAGNÓSTICO, CONSIDERÁNDOSE COMO ACTIVIDADES: PINTADO EXTERIOR E INTERIOR DE PAREDES, CIELO RASO, COLOCACIÓN DE PISO DE PORCELANATO, CAMBIOS DE TOMACORRIENTES Y SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UN SUB TABLERO ELÉCTRICO EQUIPADO, LUMINARIAS EN EL INTERIOR DE LOS AMBIENTES DE RADIOLOGÍA, SEÑALIZACIONES DE SEGURIDAD Y SALIDA RESPECTIVA. REALIZACIÓN DE UN VESTIDOR ENTRE OTROS NECESARIOS PARA EL BUEN FUNCIONAMIENTO DEL AMBIENTE DE DIAGNÓSTICOS POR IMÁGENES.
12.06	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UN (01) SISTEMA DE PUESTA A TIERRA, EN SALA RADIOLÓGICA (DONDE SERÁ CONEXIONADO EL EQUIPO DE RAYOS X Y ESTACIÓN DIAGNÓSTICA), CUYA RESISTENCIA NO EXCEDA LOS 5 OHMIOS, MEDIDO POR UN TULUROMETRO Y CERTIFICADO CON PROTOCOLO DE PRUEBAS, FIRMADO POR UN INGENIERO ELECTRICISTA O MECÁNICO ELECTRICISTA (HABILITADO Y COLEGIADO), INCLUYE CAJA REGISTRO Y SEÑALIZACIÓN Y CONEXIONADO A TIERRA, HASTA EL TABLERO Y TOMACORRIENTES CORRESPONDIENTES.

12.07	HABILITACIÓN DE PUNTOS DE TOMACORRIENTES QUE ENERGIZARAN LOS EQUIPOS ENTREGADOS, UBICADOS EN LA SALA DE OPERACIONES, SALA RADIOLÓGICA, EMERGENCIA Y LA ESTACIÓN DE DIAGNÓSTICO, LOS CUALES DEBEN CONTAR CON CONTINUIDAD DE PUESTA A TIERRA, RESPECTO DE LOS POZOS A TIERRA EXISTENTES.
12.08	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE DOS REJAS METÁLICAS DE SEGURIDAD ACONDICIONADAS EN DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES Y PARA DAR PROTECCIÓN AL EQUIPO RADIOLÓGICO E IMPRESORAS DE IMÁGENES, DEBIDAMENTE PINTADAS CON BASE ZINCROMATO Y ESMALTE ACRÍLICO, APLICADO CON SOPLETE.
12.09	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA(S) EMPLOMADA(S) DE SEGURIDAD RADIOLÓGICA, QUE PERMITA EL FÁCIL ACCESO DEL EQUIPO DE RAYOS X CAMILLA Y DEMÁS EQUIPOS CORRESPONDIENTES, Y OTRAS CONVENCIONALES, NECESARIAS EN EL SERVICIO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES.
12.10	HABILITACIÓN DE RAMPAS DE CONCRETO SALA DE OPERACIONES Y A EMERGENCIA, EN CASO SEA NECESARIO.
12.11	BARITINADO Y PRUEBAS RADIOLÓGICAS DE PAREDES, QUE POR NORMATIVIDAD CORRESPONDAN, DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR EL IPEN (INSTITUTO PERUANO DE ENERGÍA NUCLEAR) Y LA OTAN (OFICINA TÉCNICA DE LA AUTORIDAD NACIONAL).
13.00	OTROS ENTREGABLES:
13.01	UN (01) MANUAL DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) A COLOR, DE ESTAR EN EXTRANJERO, DEBE ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL, ELABORADO POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HÁBIL.
13.02	UN (01) MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO, ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) A COLOR QUE INCLUYE: DIAGRAMAS ESQUEMÁTICOS. DE ESTAR EN IDIOMA EXTRANJERO, DEBE ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL, ELABORADO POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HÁBIL.
13.03	APLICACIÓN Y ENTREGA DE PROTOCOLO DE PRUEBAS DURANTE LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO, SUSCRITO POR UN INGENIERO ELECTRÓNICO O FÍSICO MEDICO COLEGIADO RESPONSABLE, QUE REPRESENTA AL CONTRATISTA.
13.04	COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.
13.05	DOCUMENTO A NOMBRE DEL POSTOR PARTICIPANTE, EMITIDO POR EL IPEN (INSTITUTO PERUANO DE ENERGÍA NUCLEAR) Y LA OTAN (OFICINA TÉCNICA DE LA AUTORIDAD NACIONAL), DONDE DAN AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EN: INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO
13.06	Y/O REPARACIÓN DE FUENTES DE RADIACIÓN Y EQUIPOS DE RAYOS X DE USO MÉDICO, DICHO DOCUMENTO DEBERÁ ESTAR VIGENTE, NUMERO DE AUTORIZACIÓN Y RESOLUCIÓN DIRECTORAL.
13.07	DOCUMENTO A NOMBRE DEL POSTOR PARTICIPANTE, EMITIDO POR EL IPEN (INSTITUTO PERUANO DE ENERGÍA NUCLEAR) Y LA OTAN (OFICINA TÉCNICA DE LA AUTORIDAD NACIONAL), DONDE DAN AUTORIZACIÓN DE SERVICIOS EN: IMPORTACIÓN Y/O COMERCIALIZACIÓN DE FUENTES DE RADIACIÓN IONIZANTE: EQUIPOS DE RAYOS X DE USO MÉDICO, DICHO DOCUMENTO DEBERÁ ESTAR VIGENTE, NUMERO DE AUTORIZACIÓN Y RESOLUCIÓN DIRECTORAL.
	ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN GUÍA CON ASESORAMIENTO, QUE FACILITE LAS GESTIONES RESPECTIVAS ANTE EL IPEN (INSTITUTO PERUANO DE ENERGÍA NUCLEAR) Y LA OTAN (OFICINA TÉCNICA DE LA AUTORIDAD NACIONAL), PARA OBTENER LOS PERMISOS Y/O AUTORIZACIONES CORRESPONDIENTES, TANTO PARA LA SALA RADIOLÓGICA Y PERSONAL QUE OPERARA EL EQUIPO.
14.00	INDUCCIÓN:
14.01	CHARLAS DE INDUCCIÓN AL PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL CON UN MÍNIMO DE OCHO (08) HORAS, EN BASE A LOS CONTENIDOS DEL MANUAL DE USUARIO. IMPARTIDO POR UN PROFESIONAL CAPACITADO EN FÁBRICA EN LA MARCA Y MODELO DE EQUIPO OFERTADO , DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.
14.02	CHARLAS DE INDUCCIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO CON UN MÍNIMO DE TRES (03) HORAS, EN BASE A LOS CONTENIDOS DEL MANUAL DE SERVICIO. IMPARTIDO POR UN PROFESIONAL CAPACITADO EN FÁBRICA EN LA MARCA Y MODELO DE EQUIPO OFERTADO , DEBIENDO CONTAR CON CARNET EXIGIDO POR EL IPEN, PARA LA MANIPULACIÓN DE EQUIPOS RADIOLÓGICOS, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA Y LA IMPARTICIÓN DE CAPACITACIÓN.
14.03	ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE.
15.00	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:
15.01	TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO RADIOLÓGICO Y PERIFÉRICOS
15.02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA. DEBIDAMENTE SUSTENTADO CON ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA. REALIZADO POR UN INGENIERO ELECTRÓNICO COLEGIADO Y HABILITADO, CAPACITADO Y CALIFICADO,
15.03	

SUSTENTADO CON CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EMITIDOS POR EL FABRICANTE DE LA MARCA Y MODELO DEL EQUIPO RADIOGRÁFICO OFERTADO.
LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO PROGRAMADO, SERÁN CONSIGNADAS EN LA OTM, PROPORCIONADA POR LA ENTIDAD.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO MEDICO
MÁQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO BASICO

DEFINICION FUNCIONAL: EQUIPO DE SOPORTE DE VIDA, USADO PARA SUMINISTRAR AGENTES ANESTÉSICOS A PACIENTES QUE SERÁN SOMETIDOS A INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE MEDIANA COMPLEJIDAD.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

1.00 GENERALES:
1.01 BASE RODABLE ESTRUCTURA INTEGRADA, CUATRO RUEDAS, MINIMO DOS RUEDAS CON FRENO. BASE RODABLE CON ESTRUCTURA INTEGRADA, CUATRO RUEDAS, MINIMO DOS RUEDAS CON FRENO O CON FRENO CENTRALIZADO.
1.02 SISTEMA INTEGRADO, MAQUINA, MONITOR MULTIPARAMETRO DE LA MISMA MARCA. EL ANÁLISIS DE GASES SE REALIZARÁ DESDE LA MISMA MÁQUINA DE ANESTESIA. SISTEMA INTEGRADO O INCORPORADO O MODULAR, MAQUINA, MONITOR MULTIPARAMETRO DE LA MISMA MARCA, EL ANALISIS DE GASES SE REALIZARÁ DESDE LA MISMA MAQUINA DE ANESTESIA
1.03 CAPACIDAD DEL EQUIPO PARA CONECTARSE A UNA RED CENTRAL DE MONITOREO.
1.04 UNIDAD RODABLE DE FÁCIL DESPLAZAMIENTO, RUEDAS RESISTENTES A PROCESOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN.
1.05 TABLERO SUPERIOR DE ABS O MATERIAL RESISTENTE A LOS PROCESOS DE DESINFECCION, PROPIOS DEL SERVICIO. TABLERO SUPERIOR DE ABS O MATERIAL RESISTENTE A LOS PROCESOS DE DESINFECCION.
1.06 CONSOLA CON GAVETA.
2.00 COMPONENTES:
2.01 SISTEMA NEUMATICO:
2.02 SUMINISTRO DE GASES: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL, POR RED CENTRAL Y CILINDRO DE EMERGENCIA PARA OXIGENO.
2.03 SISTEMA DE MEZCLA DE GASES ELECTRÓNICO O MECÁNICO, CON PROGRAMACIÓN Y VISUALIZACIÓN DE FLUJO TOTAL Y PORCENTAJE DE OXIGENO.
2.04 DISPOSITIVO AUXILIAR DE SEGURIDAD: VISUAL (FLUJOMETRO) DE SALIDA DE GAS FRESCO Y/O CONTROL MANUAL DE FLUJO DE GAS QUE GARANTICE UN SUMINISTRO DE OXÍGENO EN CASOS DE EMERGENCIA (FALLA ELÉCTRICA Y/O OTROS).
2.05 PRESIÓN DE ENTRADA DE OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL A 50 PSI.
2.06 MONITOREO DE PRESIÓN DE RED CENTRAL DE: OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL, POR MEDIO DE MANÓMETRO ANALOGICO O DISPLAY.
2.07 MONITOREO DE PRESIÓN DE CILINDRO DE EMERGENCIA DE OXIGENO AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL, POR MEDIO DE MANÓMETRO O DISPLAY.
2.08 SUMINISTRO DE OXÍGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH), NO MENOR A 25 L/MIN.
2.09 ALARMA DE FALLO DE SUMINISTRO DE OXÍGENO.
2.10 SISTEMA ABSORVEDOR DE DIÓXIDO DE CARBONO (CO2)
2.11 SELECCIÓN DE MODO DE VENTILACIÓN: MANUAL (BOLSA) Y AUTOMÁTICO (VENTILADOR).
2.12 SISTEMA DE AJUSTE DE PRESIÓN LIMITE EN MODO DE VENTILACIÓN MANUAL (APL).
2.13 SISTEMA QUE ASEGURE EL USO DE UN SOLO VAPORIZADOR A LA VEZ.
2.14 SISTEMA QUE MINIMICE LA ACUMULACIÓN Y/O CONDENSACIÓN DE AGUA EN EL SISTEMA RESPIRATORIO MEDIANTE DRENAJE O CALEFACCION INCORPORADA.
3.00 VAPORIZADOR:
3.01 VAPORIZADOR PARA SEVOFLUORANO COMO MINIMO.
3.02 FLUJO MINIMO DE TRANSPORTE DE AGENTE ANESTÉSICO DE 0.3 L/min O MENOS Y/O PRECISION MENOR O IGUAL A 10% DEL VALOR FIJADO.
3.03 RANGO DE CONCENTRACION REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTESICO.
3.04 CON SISTEMA DE LLENADO PARA AGENTE ANESTESICO ESPECÍFICO.
4.00 SISTEMA VENTILATORIO:

4.01	MODALIDADES DE VENTILACION: CONTROL POR VOLUMEN Y CONTROL POR PRESION (PCV), MANDATORIA SINCRONIZADO INTERMITENTE (SIMV) Y PRESION SOPORTE COMO MINIMO. MODALIDADES DE VENTILACION: CONTROL POR VOLUMEN Y CONTROL POR PRESION (PCV), MANDATORIA SINCRONIZADA INTERMITENTE (SIMV) Y PRESION SOPORTE CON BACKUP DE APNEA COMO MÍNIMO.
4.02	ADMINISTRACION DE VOLUMEN TIDAL DE 20 mL O MENOS. ADMINISTRACION DE VOLUMEN DE 5 ML O MENOS.
4.03	CON PROGRAMACION DIRECTA DE VOLUMEN TIDAL: DE 20 mL O MENOS HASTA 1400mL O MÁS EN MODO CONTROLADO POR VOLUMEN.
4.04	CON PROGRAMACIÓN DIRECTA O INDIRECTA DE RELACIÓN INSPIRACIÓN: EXHALACIÓN (I:E).
4.05	CON PROGRAMACION DIRECTA DE LIMITE DE PRESION DE VIAS AEREAS: HASTA 60 cm de H ₂ O.
4.06	CON PROGRAMACION DIRECTA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA HASTA 100 RESP/MIN O MAS.
4.07	CON PROGRAMACION DIRECTA DE PEEP HASTA 20 cm H ₂ O O MAS.
5.00	MONITOREO DE ANESTESIA Y MULTIPARAMETROS:
5.01	PANTALLA A COLOR DE 12 PULGADAS O MAYOR, PARA LA MONITORIZACIÓN DE LOS PARAMETROS INVOLUCRADOS EN LA ADMINISTRACION DE ANESTESIA Y VENTILACION. PANTALLA TACTIL A COLOR DE 15 PULGADAS O MAYOR, PARA LA MONITORIZACION DE LOS PARAMETROS INVOLUCRADOS EN LA ADMINISTRACION DE ANESTESIA Y VENTILACION.
5.02	EL MONITOR DE FUNCIONES VITALES DEBERA SER PANTALLA A COLOR TOUCHSCREEN DE 15 PULGADAS O MAYOR.
5.03	ELECTROCARDIOGRAMA (ECG), CON VISUALIZACION DE FRECUENCIA CARDIACA, DETECCION DE DESNIVELES ST Y CAPACIDAD DE SELECCIONAR 07 DERIVACIONES COMO MINIMO.
5.04	FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVES DE CABLE ECG (METODO DE IMPEDANCIA) Y A TRAVES DE LAS VIAS AEREAS MEDIANTE LA CAPNOGRAFIA.
5.05	PULSIOXIMETRIA (SpO ₂), CON VISUALIZACION DE ONDA PLETISMOGRAFICA.
5.06	PRESION SANGUINEA NO INVASIVA (NIBP).
5.07	TEMPERATURA, CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVES DE DOS CANALES COMO MINIMO.
5.08	FUNCION DE CAPNOGRAFÍA, CONCENTRACION DE DIOXIDO DE CARBONO ESPIRADO (ETCO ₂) E INSPIRADO, CON VISUALIZACION DEL CAPNOGRAMA.
5.09	CONCENTRACION DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO. CONCENTRACION DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO, CON CELDA DE OXIGENO PARAMAGNETICA
5.10	CONCENTRACION DE OXIDO NITROSO INSPIRADO Y ESPIRADO.
5.11	CONCENTRACION DE AGENTE ANESTESICO INSPIRADO Y ESPIRADO; CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACION DE ISOFLUORANO, SEVOFLUORANO Y DESFLUORANO COMO MINIMO E IDENTIFICACION AUTOMATICA DE AGENTE ANESTESICO.
5.12	CONCENTRACION ALVEOLAR MINIMA (CAM).
5.13	MONITORIZACION DE LA ESPIROMETRIA CON MEDICION DE LA COMPLIANCE (DOS BUCLES COMO MINIMO).
5.14	PRESION DE VIAS AEREAS: ONDAS GRAFICAS Y VALORES NUMERICOS.
5.15	VOLUMEN TIDAL Y VOLUMEN MINUTO ESPIRADO.
5.16	TENDENCIAS (GRAFICAS Y VALORES NUMERICOS).
5.17	ALARMAS AUDIOVISUALES DE TODOS LOS PARAMETROS MONITORIZADOS.
6.00	ACCESORIOS:
6.01	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLES: 02 JUEGO PARA ADULTO, 01 JUEGO PARA PEDIATRICO) CADA CIRCUITO COMPLETO ESTA CONFORMADO COMO MINIMO POR: CORRUGADOS, BOLSA PARA VENTILACION MANUAL, CONECTOR TIPO "Y" y CODO.
6.02	UN (01) JUEGO COMPLETO DE MASCARAS PARA ANESTESIA, DE JEBO O LÁTEX, DE FORMA ANATOMICA DE TAMAÑOS No. 0,1,2, 3, 4, 5.
6.03	ACCESORIOS PARA LA MEDICION DE VOLUMEN TIDAL: CINCO (05) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CIEN (100) DE LA PARTE DESCARTABLE SI EL EQUIPO TIENE EL SENSOR DE FLUJO PROXIMAL AL CONECTOR TIPO "Y" 6 UN (01) JUEGO DE LA PARTE REUSABLE SI EL SENSOR ESTA UBICADO EN LA RAMA ESPIRATORIA DEL CIRCUITO DE VENTILACION.
6.04	DOS (02) ADAPTADORES DE CARGA PARA EL VAPORIZADOR.
6.05	UN (01) JUEGOS ADICIONAL DE CANISTER PARA REPUESTO.

6.06	ACCESORIOS DEL SISTEMA DE MONITOREO DE GASES (CO ₂ , N ₂ O Y AGENTE ANESTÉSICO): DIEZ (10) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CINCUENTA (50) DE LA PARTE DESCARTABLE. CONSIDERAR COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES PARTES REUSABLES Y/O DESCARTABLES SEGÚN SEA EL CASO: TUBOS DE MUESTRA, TRAMPAS DE AGUA Y FILTROS.
6.07	CUATRO (04) CABLE PACIENTE DE 3 RAMALES Y DOS (02) CABLE PACIENTE DE 5 RAMALES, CADA PAR CON SUS RESPECTIVOS CABLES DE EXTENSIÓN.
6.08	DIEZ (10) BRAZALETES PARA PRESIÓN NO INVASIVA (02 PARA ADULTOS OBESOS, 04 PARA ADULTOS, 02 PEDIÁTRICOS), CON DOS CABLES DE INTERCONEXIÓN EN TOTAL.
6.09	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA PARA MEDICIÓN ESOFÁGICA/RECTAL.
6.10	CINCO (05) JUEGOS DE SENSORES PARA PULSIOXIMETRÍA (03 PARA ADULTOS, Y 02 PARA PEDIÁTRICO), CON DOS CABLES TRONCALES EN TOTAL.
6.11	MANGUERAS DE OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL CON CONECTORES SEGÚN NORMA DISS.
6.12	BALÓN DE EMERGENCIA DE OXÍGENO, TIPO E DE ALUMINIO, CUYO CONECTOR DEBE TENER EL SISTEMA DE SEGURIDAD TIPO PIN INDEX.
6.13	SISTEMA DE EVACUACIÓN DE GASES (TIPO ACTIVO). SISTEMA DE EVACUACIÓN TIPO ACTIVO O PASIVO
6.14	REGULADOR DE OXÍGENO CON TOMA TIPO CGA-540 DE GRADO HOSPITALARIO, CON MANÓMETRO DE ALTA PRESIÓN EN ESCALA DE 0 – 4000 PSI, SALIDA DE BAJA PRESIÓN A 50 PSI, Y ADAPTADOR PARA TOMA TIPO DISS, PARA MÁQUINA DE ANESTESIA. REGULADOR DE OXÍGENO CON TOMA TIPO CGA-540 DE GRADO HOSPITALARIO, CON MANÓMETRO DE ALTA PRESIÓN EN ESCALA DE 0-3000 PSI O RANGO MÁS AMPLIO, SALIDA EN BAJA PRESIÓN DE 50 PSI, Y ADPATADOR PARA TOMA DISS, PARA MÁQUINA DE ANESTESIA.
7.00	REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:
7.01	EL EQUIPO Y PERIFÉRICOS SE ENERGIZARAN DESDE UN ESTABILIZADOR DE TENSIÓN SERVOMOTORIZADO DE MARCA RECONOCIDA EN EL MERCADO, QUE GARANTICE UN BUEN CONTACTO ELÉCTRICO EN SUS TOMAS, TENSIÓN DE SALIDA 220 V/AC +/- 2% O MÁS PRECISO. CON UN MÍNIMO DEL 20% DE POTENCIA ADICIONAL, RESPECTO A LA POTENCIA DEL EQUIPO Y PERIFÉRICOS. ENCHUFE CON TOMA A TIERRA Y COMPATIBLE CON EL TOMA CORRIENTE ENCONTRADO.
7.02	TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN DE 220V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR, FRECUENCIA 60HZ, CABLE DE PODER CON PUESTA A TIERRA LARGO MÍNIMO 4m.
7.03	FUENTE DE BATERÍA RECARGABLE CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE 30 MINUTOS, PARA LA MÁQUINA DE ANESTESIA Y MONITOR DE FUNCIONES VITALES.
8.00	MANUALES Y ANEXOS:
8.01	UN (01) MANUAL DE USUARIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) IMPRESO A COLOR, DE ESTAR EN INGLÉS U OTRO IDIOMA, DEBE ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL REALIZADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.
8.02	UN (01) MANUAL DE SERVICIO ORIGINAL DE FÁBRICA (NO COPIA) EN IDIOMA ESPAÑOL. DE ESTAR EN INGLÉS U OTRO IDIOMA EXTRANJERO, DEBE ENTREGAR ADEMÁS LA TRADUCCIÓN AL ESPAÑOL REALIZADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO Y HABILITADO.
8.03	PROTOCOLO DE PRUEBAS DURANTE LA RECEPCIÓN DEL EQUIPO, FIRMADO POR INGENIERO COLEGIADO RESPONSABLE, POR PARTE DEL CONTRATISTA.
8.04	COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN, Y PERIODO DE GARANTÍA.
9.00	INDUCCIÓN:
9.01	CHARLAS DE INDUCCIÓN AL PERSONAL USUARIO ASISTENCIAL CON UN MÍNIMO DE 06 HORAS, EN BASE A LOS CONTENIDOS DEL MANUAL DE USUARIO. IMPARTIDO POR UN PROFESIONAL CAPACITADO EN FABRICA, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.
9.02	CHARLAS DE INDUCCIÓN AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO CON UN MÍNIMO DE 02 HORAS, EN BASE A LOS CONTENIDOS DEL MANUAL DE SERVICIO. IMPARTIDO POR UN INGENIERO CAPACITADO EN FABRICA, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.
9.03	ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL PARTICIPANTE.
10.00	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:
10.01	TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA COMO MININO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
10.02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA, EL MISMO QUE DEBE INCLUIR KIT DE REPUESTOS SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE. PLASMADO AL MOMENTO DE PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.
10.03	LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO SE CONSIGNARÁN EN LA ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), PROPORCIONADA POR LA ENTIDAD.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO MEDICO
ANALIZADOR BIOQUÍMICO AUTOMATIZADO

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO MÉDICO DE ANÁLISIS BIOQUÍMICO AUTOMATIZADO, A TRAVÉS DE LA FOTOMETRÍA A DISTINTAS LONGITUDES DE ONDA.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

1.00 GENERALES:
1.01 EQUIPO ANALIZADOR DE SOBREMESA, COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO.
1.02 CON CAPACIDAD PARA REALIZAR PRUEBAS FOTOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS, PARA LOS ELECTROLITOS: SODIO Y/O POTASIO U OTROS ELEMENTOS SEGÚN DISEÑO DEL FABRICANTE. CON CAPACIDAD PARA REALIZAR PRUEBAS FOTOMÉTRICAS Y/O TURBIDIMÉTRICAS
1.03 PLATAFORMA O BANDEJA DE REACTIVOS DE 25 O MAS POSICIONES.
1.04 PLATAFORMA O BANDEJA DE MUESTRA DE 25 O MAS POSICIONES.
1.05 SISTEMA DE CUBETAS: 32 O MAS CUBETAS CON LONGITUD ÓPTICA 6 DE CAMINO DE RANGO DE 5 A 7 mm. SISTEMA DE CUBETAS: 32 O MAS CUBETAS CON CAMINO ÓPTICO ENTRE 5 Y 7 mm
1.06 TEMPERATURA DE INCUBADOR DE AIRE CALIENTE: 37 °C, TEMPERATURA DE REACCIÓN A 37 °C +/- 0.1 °C. TEMPERATURA DE INCUBADOR: 37 °C ± 0.1° C; TEMPERATURA DE REACCIÓN A 37 "C ±0.1°C
1.07 SISTEMA DE REFRIGERACIÓN PARA LOS REACTIVOS A BORDO.
1.08 FUENTE DE LUZ HALÓGENA U OTRA ILUMINACIÓN, SEGÚN DISEÑO DEL FABRICANTE.
1.09 CONSUMO DE AGUA: NO MAYOR A 5 L/h.
1.10 PUERTO USB Y/O VGA.
1.11 UNA (01) PC INCORPORADA 6 EXTERNA CON PERÍFICOS (MAUSE Y TECLADO). PROCESADOR CORE i7 O VERSIÓN SUPERIOR, SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 10 DE 64 BITS.
1.12 SENSOR DETECTOR DE NIVEL DE LIQUIDO.
1.13 SENSOR DE COLISIÓN DE LAS SONDAS DE REACTIVO Y/O MUESTRA. SENSOR DE COLISIÓN Y SISTEMA DE PROTECCIÓN CONTRA LA COLISIÓN DE LAS SONDAS DE REACTIVOS DE REACTIVO Y/O MUESTRAS
1.14 CUMPLIMIENTO DE AL MENOS DOS (02) NORMATIVAS INTERNACIONALES.
2.00 PARAMETROS:
2.01 SEIS (06) O MAS LONGITUDES DE ONDA, COMPRENDIDO EN UN RANGO DE 340 nm A 700 nm O MAYOR.
2.02 RENDIMIENTO: 160 PRUEBAS POR HORA O MAYOR RENDIMIENTO. RENDIMIENTO: 200 PRUEBAS POR HORA O MAYOR RENDIMIENTO
2.03 RANGO FOTOMÉTRICO: DE 0 A 2.5 Abs, O RANGO DE MAYOR AMPLITUD. RANGO FOTOMÉTRICO: DE 0 A 3.2 ABS O RANGO DE MAYOR AMPLITUD.
3.00 ACCESORIOS Y CONSUMIBLES:
3.01 UN (01) MUEBLE DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 CON DIMENSIONES ACORDE PARA ALOJAR AL EQUIPO Y PERIFÉRICOS.
3.02 CUATRO (04) FOCOS DE REPUESTOS, SI LA TECNOLOGÍA DE ILUMINACIÓN ES DIFERENTE A LA LED. DE CARACTERÍSTICAS SIMILARES AL ORIGINAL.
3.03 CUATRO CIENTOS OCHENTA (480) CUBETAS DE REACCIÓN DE REPUESTO, ADICIONALES A LAS ESTÁNDAR.
3.04 MIL (1000) UNIDADES DE COPA DE MUESTRA, SEGÚN DISEÑO DEL FABRICANTE.
3.05 TREINTA Y SEIS (36) UNIDADES DE SOLUCIONES DE LAVADO TIPO 1.
3.06 TREINTA Y SEIS (36) UNIDADES DE SOLUCIONES DE LAVADO TIPO 2.
3.07 UNA (01) IMPRESORA CON SISTEMA DE INYECCIÓN CONTINUA, ORIGINAL DE FÁBRICA.
3.08 UN (01) MONITOR LCD A COLOR DE 19" O MAYOR.
3.09 UN (01) UPS ON LINE DE DOBLE CONVERSIÓN DE 2 kVA, CON FUNCIÓN DE ESTABILIZADOR DE TENSIÓN, TENSIÓN DE SALIDA 220 V/AC +/- 2.5 % O MÁS PRECISO.
4.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:
4.01 TENSION DE ALIMENTACIÓN 220V/230VAC O RANGO QUE CONTENGA ESTOS VALORES.
4.02 FRECUENCIA 60 Hz.

4.03	EL EQUIPO Y PERIFÉRICOS SE ENERGIZARAN DESDE UN UPS SEGÚN LO DESCRITO EN EL NUMERAL 3.09.
4.04	CABLE DE PODER VULCANIZADO, ENCHUFE CON PUESTA A TIERRA, PARA EL UPS Y EL ANALIZADOR, DEBIENDO QUEDAR TODAS LAS TOMAS ELÉCTRICAS, COMPATIBLES ENTRE SÍ.
5.00	PROTOCOLO DE PRUEBAS Y VERIFICACIÓN OPERACIONAL:
5.01	EL CONTRATISTA INSTALARA EL EQUIPO PARA SU VERIFICACIÓN OPERACIONAL EN EL ÁREA DE USO.
5.02	PROTOCOLO DE PRUEBAS DE INGENIERÍA APLICADO AL EQUIPO, SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE, FIRMADO POR UN INGENIERO COLEGIADO HÁBIL, CAPACITADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO OFERTADO.
6.00	GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:
6.01	TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA MÍNIMO. CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
6.02	PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO MÍNIMO AL QUE DURE LA GARANTÍA. EL MISMO QUE SERA REALIZADO POR UN INGENIERO COLEGIADO, CAPACITADO POR EL FABRICANTE DEL EQUIPO OFERTADO, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE PRESENTACIÓN DE SU OFERTA.
7.00	INDUCCIÓN, MANUALES Y OTROS:
7.01	CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA CON UN MÍNIMO DE TRES (03) HORAS AL PERSONAL USUARIO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE. ENTREGA DE CERTIFICADOS, REALIZADO POR UN PERSONAL CAPACITADO POR EL FABRICANTE, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN DE LA OFERTA.
7.02	CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA, CON UN MÍNIMO DE DOS (02) HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE. INCLUYE CERTIFICADOS.
7.03	ENTREGA DE MANUAL DE USUARIO Y DE SERVICIO TÉCNICO, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL. SI LOS MANUALES SE ENCONTRARAN EN IDIOMA EXTRANJERO, ADICIONALMENTE SE ENTREGARÁ LA TRADUCCIÓN EN ESPAÑOL, ELABORADA POR UN TRADUCTOR COLEGIADO.
7.04	COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y GARANTÍA.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO MÉDICO
ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR DE 100 L

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO UTILIZADO EN CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, PARA ELIMINAR TODA FORMA DE VIDA MICROBIANA, COMO ESPORAS Y OTRAS BACTERIAS, PRESENTES EN LOS MATERIALES E INSTRUMENTAL DESPUÉS DEL LAVADO. UTILIZANDO COMO AGENTE ESTERILIZADOR EL VAPOR SATURADO.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

1.00 GENERALES:	
1.01	CAPACIDAD DE LA CÁMARA DE ESTERILIZACIÓN ENTRE 85 L A 120 L. CAPACIDAD DE LA CÁMARA DE ESTERILIZACIÓN DE 100 LT A MAS
1.02	PANTALLA DE VISUALIZACIÓN DIGITAL CON DISPLAY. PANTALLA DE VISUALIZACIÓN LCD A COLOR, DE 4.2 PULGADAS COMO MÍNIMO
1.03	IMPRESORA INCORPORADA PARA REGISTRO Y SEGUIMIENTO COMPLETO DE LOS CICLOS DE ESTERILIZACIÓN.
1.04	PUERTO DE COMUNICACIÓN A COMPUTADORA PARA DESCARGA DE RESULTADOS.
1.05	FILTRO DE ADMISIÓN DE AIRE DE 0.3 MICRAS O MENOR, PARA EVITAR LA CONTAMINACIÓN DURANTE LOS PROCESOS DE SECADO Y VACÍO.
1.06	EQUIPO DE GENERACIÓN DE VAPOR AUTÓNOMA (NO REQUIERE DE CALDERO EXTERNO).
1.07	CARRO AUTOSOPORTADO CON CAPACIDAD DE DESPLAZAMIENTO O EQUIPO SOPORTADO POR UNA MESA DE ACERO INOXIDABLE REFORZADA RODABLE. POR LO MENOS DOS RUEDAS CON FRENO, RUEDAS DE ALTO TRÁNSITO DE 3" O MAYOR TAMAÑO.
1.08	CÁMARA DE ESTERILIZACIÓN CIRCULAR HORIZONTAL DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 316L O AISI 316 O SUPERIOR. CON MANÓMETRO ANALÓGICO, INDICADOR DE PRESIÓN INTERIOR.
1.09	AISLAMIENTO TÉRMICO EXTERNO A LA CÁMARA.
1.10	CALDERO INCORPORADO Y CÁMARA DE ESTERILIZACIÓN CON CERTIFICACIÓN DE RECIPIENTES A PRESIÓN: ASME U OTRA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL EQUIVALENTE.
1.11	CONSTRUIDA EN ACERO INOXIDABLE A PRUEBA DE ÁCIDOS, CONFORMADA MEDIANTE SOLDADURA ROBOTIZADA O SEMIAUTOMÁTICA (DEBIDAMENTE SUSTENTADA). CONSTRUIDA EN ACERO INOXIDABLE A PRUEBA DE ÁCIDOS, CONFORMADA MEDIANTE SOLDADURA (DEBIDAMENTE SUSTENTADA).
1.12	PUERTA HERMÉTICA Y AISLADA TÉRMICAMENTE. DE APERTURA MANUAL Y/O ELECTRICA.
1.13	CUBIERTA DE ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 304, EQUIVALENTE O SUPERIOR.
1.14	SISTEMA DE VACÍO INTEGRADO AL EQUIPO, MEDIANTE BOMBA DE VACÍO TIPO ANILLO U OTRA ALTERNATIVA TECNOLÓGICA.
1.15	SISTEMA DE CONTROL GOBERNADO POR MICROPROCESADOR.
1.16	AUTODIAGNÓSTICO DE FUNCIONAMIENTO.
2.00 PANEL DE CONTROL Y CICLOS DE ESTERILIZACIÓN:	
2.01	SISTEMA DE ENCENDIDO / APAGADO MANUAL.
2.02	TEMPERATURA DE TRABAJO DE 121°C A 134 °C
2.03	PROGRAMACIÓN DE LOS PARÁMETROS DE ESTERILIZACIÓN: TEMPERATURA, TIEMPO DE ESTERILIZACIÓN Y SECADO.
2.04	CÓDIGO DE ACCESO A LA REPROGRAMACIÓN.
2.05	PROGRAMA PARA JEBES O LÁTEX 121°C
2.06	PROGRAMA PARA INSTRUMENTAL 134°C
2.07	PROGRAMA PARA MATERIAL TEXTIL 134°C
2.08	PROGRAMA DE PRUEBA DE BOWIE & DICK.
2.09	PROGRAMA DE PRUEBA DE VACÍO.
3.00 ALARMAS Y SISTEMA DE SEGURIDAD:	
3.01	ALARMA VISUAL DE BAJA TEMPERATURA.
3.02	ALARMA VISUAL DE ALTA TEMPERATURA.
3.03	ALARMA VISUAL DE BAJO VACÍO.
3.04	ALARMA VISUAL DE FALLA POR DETENCIÓN MANUAL O ABORTO DEL CICLO.
3.05	VÁLVULA DE SEGURIDAD DE SOBRE-PRESIÓN PARA EL CALDERO Y CÁMARA DE ESTERILIZACIÓN.
3.06	SISTEMA DETECTOR DE NIVEL DE AGUA CON ALARMA AUDIO VISUAL, CON APAGADO AUTOMÁTICO DE LA RESISTENCIA PARA EVITAR EL SOBRECALENTAMIENTO. SISTEMA DETECTOR DE NIVEL DE AGUA CON ALARMA AUDIO VISUAL, CON SISTEMA DE SEGURIDAD PARA EVITAR EL SOBRECALENTAMIENTO.

3.07	SISTEMA DE SEGURIDAD PARA NO APERTURA DE PUERTA DURANTE EL PROCESO DEL CICLO, O CUANDO LA CAMARA DE ESTERILIZACIÓN SE ENCUENTRA PRESURIZADA.
4.00	GENERADOR ELÉCTRICO DE VAPOR (CALDERO):
4.01	CALDERO INTEGRADO O INCORPORADO AL EQUIPO.
4.02	CONSTRUIDO EN ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 316 L O EQUIVALENTE. CONSTRUIDO EN ACERO INOXIDABLE CALIDAD AISI 316 L O DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE
4.03	DEBE CONTAR CON CERTIFICACIÓN ASME "S" O NORMATIVA EQUIVALENTE APLICABLE A RECIPIENTES A PREION.
4.04	SISTEMA DE SEGURIDAD CONTRA FALTA DE AGUA.
4.05	BOMBA DE ALIMENTACIÓN AUTOMÁTICA DE AGUA.
4.06	MANÓMETRO INDICADOR DE PRESIÓN EN LA CÁMARA DEL GENERADOR.
4.07	VÁLVULA DE SEGURIDAD CONTRA SOBRE PRESIÓN.
4.08	CONSTRUIDO EN ACERO INOXIDABLE A PRUEBA DE ÁCIDOS, CON SOLDADURA ROBOTIZADA O AUTOMÁTICA, PARA GARANTIZAR UNA PROCESO DE SOLDADURA UNIFORME, EVITANDO FISURAS Y DEFORMACIONES TÉRMICAS. CONSTRUIDO EN ACERO INOXIDABLE A PRUEBA DE ÁCIDOS, CON SOLDADURA ROBOTIZADA O AUTOMÁTICA O DE ACUERDO A LA TECNOLOGÍA DE CADA FABRICANTE, PARA GARANTIZAR UNA PROCESO DE SOLDADURA UNIFORME, EVITANDO FISURAS Y DEFORMACIONES TÉRMICAS.
4.09	POTENCIA DE CONSUMO: NO MAYOR A 11 kW. POTENCIA DE CONSUMO: NO MAYOR A 15 KW.
5.00	ACCESORIOS:
5.01	DOS BANDEJAS O PARRILLAS REMOVIBLES DE ACERO INOXIDABLE AISI 304 O AISI 316.
5.02	UN CONTENEDOR DE ESTERILIZACIÓN DE ALUMINIO ANODIZADO DE UNA SOLA PIEZA SIN COSTURAS SOLDADAS, CON TAPA Y FILTRO E INDICADOR DE ESTERILIDAD EXTERNO REUSABLE.
5.03	DIEZ (10) ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA.
5.04	CINCUENTA (50) TEST DE BOWIE & DICK.
5.05	DOS (02) EMPAQUETADURAS PARA PUERTA, DOS FILTROS DE AIRE DE 0.2 MICRAS.
5.06	DOS CANASTILLAS DE ACERO INOXIDABLE.
5.07	UN (01) CONDUCTIMETRO DIGITAL, PARA CONTROL DE CALIDAD DEL AGUA DESTILADA.
5.08	DIEZ (10) GALONES DE AGUA DESTILADA.
<div style="display: flex; align-items: center; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">  <p>a) Válvulas esféricas para autoclave</p> </div> <div style="text-align: center;"> <p>IMÁGENES REFERENCIALES:</p> </div> <div style="text-align: center;">  <p>b) Accesorios estandarizados de conexiones.</p> </div> </div>	
6.00	REQUERIMIENTO ELECTRICO:
6.01	TENSION DE ALIMENTACION 380 V/AC TRIFASICO CON NEUTRO.
6.02	FRECUENCIA 60 Hz.
6.03	CABLE DE PODER VULCANIZADO DE CONDUCTORES: R, S, T, N Y LT, DE SECCION ACORDE CON EL CONSUMO TOTAL DEL ESTERILIZADOR. PROVISTO DE ENCHUTE Y TOMACORRIENTE INDUSTRIAL COMPATIBLE, PARA EL ESTERILIZADOR Y EL DESTILADOR, NUMERO DE CLAVIJAS ACORDE CON LOS CABLES DE PODER DE LOS EQUIPOS MENCIONADOS.
7.00	ADECUACIÓN DE AMBIENTES, PRE INSTALACION E INSTALACIÓN DE EQUIPOS:
7.01	EL POSTOR INTERESADO DEBERÁ REALIZAR UNA VISITA DE PREINSTALACIÓN, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, RECONOCIENDO LA UBICACIÓN DE LOS EQUIPOS Y ACCESORIOS, METRADOS Y ACTIVIDADES DE PRE INSTALACIÓN, CON LA FINALIDAD DE TOMAR PLENO CONOCIMIENTO Y ELABORAR SU PROPUESTA TÉCNICA - ECONÓMICA EN CONDICIONES REALES, SUSTENTADO CON UNA DECLARACION JURADA DE HABERLA REALIZADO.
7.02	EL CONTRATISTA REALIZARA LAS PRE INSTALACIONES E INSTALACIONES ELÉCTRICAS Y SANITARIAS, QUE REQUIERA EL ESTERILIZADOR, SEGÚN RECOMENDACIONES DEL FABRICANTE. ESTAS INSTALACIONES NO PERJUDICARAN LOS PUNTOS ELÉCTRICOS Y SANITARIOS ENCONTRADOS PREVIAMENTE. LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS, DEBEN CEÑIRSE A LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD - TOMO UTILIZACIÓN, EN CONCORDANCIA CON EL REGLAMENTO NACIONAL DE EDIFICACIONES.

7.03	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DEL TRONCAL DE ALIMENTACIÓN TETRA POLAR, TRAMO COMPRENDIDO, DESDE EL TABLERO DE DISTRIBUCION FACTIBLE (EXISTENTE) HASTA EL SUB TABLERO EQUIPADO SUMINISTRADO POR EL CONTRATISTA, UBICADO CERCANO A CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN. ESTE TENDIDO SE REALIZARÁ CON CABLE LIBRE DE HALÓGENOS, SEGÚN NORMA NTP 370.252 O NTP 370.253 DE SECCIÓN MÍNIMA: 16 mm ² . CANALIZADOS CON TUBERÍA DE PVC SAP PESADA EN TRAMOS EMBEBIDOS O ENTERRADOS. SE INCLUIRÁN ELEMENTOS DE FIJACIÓN, CAJAS DE PASE, CONDULETAS, PRENSAESTOPAS, CURVAS Y MURETES DE ALBAÑILERÍA DE DARSE EL CASO.
7.04	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE SALIDAS DE ALIMENTACIÓN ELÉCTRICA PARA EL ESTERILIZADOR, TUBOS SAP EN TRAMOS EMPOTRADOS HASTA LOS TOMACORRIENTES INDUSTRIALES, UTILIZANDO ACCESORIOS ELÉCTRICOS ESTANDARIZADOS, CONDUCTORES LIBRE DE HALÓGENO, SECCIÓN MÍNIMA ACORDE CON EL CONSUMO Y CONFIGURACIÓN DE SU CABLE DE PODER.
7.05	SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UN SISTEMA DE PUESTA A TIERRA (PAT) INCLUIDO POZO, VARILLA DE COBRE DE ¾", REGISTRO, SEÑALIZACIÓN, ENTUBADO, CONDUCTOR DE PUESTA A TIERRA DE COBRE DESNUDO, CUYA SECCIÓN ES DE 16 mm ² COMO MINIMO, EL MISMO QUE DEBE LLEGAR HASTA EL SUB TABLERO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN, SUMINISTRADO POR EL CONTRATISTA. PROTOCOLO DE PRUEBAS DEL PAT, FIRMADO POR UN INGENIERO ELECTRICISTA O MECÁNICO ELECTRICISTA COLEGIADO Y HABILITADO. CUYA RESISTENCIA NO DEBE EXCEDER LOS 5 Ω, MEDIDO CON UN TELUROMETRO.
7.06	CONSTRUCCIÓN DE UNA POZA DE ENFRIAMIENTO DE CONCRETO DE 35 L O MAYOR CAPACIDAD, ENCHAPADA INTERIORMENTE CON CERÁMICA, EMPOTRADA EN LA VEREDA EXTERNA AL RECINTO, TRAMPA DE GASES Y TAPA DE REGISTRO DE PLANCHA GALVANIZADA O PLÁSTICO RESISTENTE DE COLOR NEGRO, EMPOTRADA AL RAS DE VEREDA, CON GRUÑAS DE CONTORNO, CONSIDERANDO PARA SU INSTALACIÓN UN PAÑO COMPLETO DE VEREDA, DEBIENDO ENFRIAR EL AGUA A 36 °C O MENOS A LA SALIDA, Y CONECTADO A LA RED DE DESAGÜE PRÓXIMA. INSTALACION DE UN SISTEMA DE DRENAJE DE AGUA CALIENTE CON TUBERÍA Y ACCESORIOS EN CPVC, DEBIENDO QUEDAR EMPOTRADA, POR LO MENOS EL TRAMO QUE SE ENCUENTRA DENTRO DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN. LA SALIDA DE AGUA DEBE QUEDAR EN BRONCE PESADO O ACERO INOXIDABLE EN ROSCADO INTERIOR NPT DE 1", DEBERÁ DE CONECTARSE HASTA LA POZA DE ENFRIAMIENTO EMPOTRADA.
7.07	ACONDICIONAMIENTO Y REMODELACIÓN DE CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN: DEBIENDO QUEDAR CON UNA DISTRIBUCIÓN DE PLANTA PROPIO DE LOS PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN, SIN RIESGOS DE CONTAMINACIÓN CRUZADA, Y MANTENIENDO UN FLUJO UNIRIDICCIONAL, DISTINGUIÉNDOSE LA SIGUIENTE ZONALIZACIÓN: <ul style="list-style-type: none"> • ZONA ROJA (INGRESO DE MATERIAL CONTAMINADO Y LAVADO) • ZONA AZUL (EMPAQUETADO DE MATERIAL) • ZONA VERDE (ESTERILIZADO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIAL ESTÉRIL)
7.08	ZONA ROJA (INGRESO DE MATERIAL CONTAMINADO Y LAVADO): SUMINISTRO E INSTALACION DE LAVADERO DE TRES POZAS EN ACERO INOXIDABLE, INCLUIDO INSTALACIONES SANITARIAS DE AGUA Y DESAGÜE, PISO ENCHAPADO CON CERÁMICA DEBIENDO QUEDAR CON ZÓCALO SANITARIO, APERTURA DE VENTANA DE DESPACHO, PARA MATERIAL PREVIO AL EMPAQUETADO Y VENTANA DE ACCESO DE MATERIAL CONTAMINADO TIPO ESCLUZA DE ALUMINIO, AMBAS VENTANAS CONTARAN CON UNA MESADA ENCHAPADA O DE ACERO INOXIDABLE EN VOLADIZO, CON ESQUINAS REDONDEADAS (BOLEADAS) DE 90 CM DE LARGO X 20 CM DE ANCHO RESPECTO DE LA PARED. MESADA ENCHAPADA CON PORCELANATO O DE ACERO INOXIDABLE, PARA EL ACOPIO DEL MATERIAL CONTAMINADO PREVIO AL LAVADO. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE PUERTA DE ACCESO. HABILITACIÓN DE PARED DE CONCRETO O DRYWALL DIVISORIA ENTRE EL AMBIENTE DESTINADO PARA LA ZONA ROJA Y AMBIENTE COLINDANTE,
7.09	ZONA AZUL (EMPAQUETADO DE MATERIAL): HABILITACIÓN DE PARED(ES) O BARRERA(S) FÍSICA(S) CON ACCESO DE VENTANA CON UNA MESADA ENCHAPADA O DE ACERO INOXIDABLE EN VOLADIZO, CON ESQUINAS REDONDEADAS (BOLEADA) DE 90 cm DE LARGO X 20 cm DE ANCHO RESPECTO DE LA PARED, ENCHAPADO DE PISO CON CERÁMICA, DEBIENDO QUEDAR CON ZÓCALO SANITARIO.
7.10	ZONA VERDE (ESTERILIZADO Y ALMACENAMIENTO DE MATERIAL ESTÉRIL): DEMOLICION DE LAVADEROS Y MESADAS EXISTENTES, RESANE Y PINTADO DEL AMBIENTE DE ESTERILIZACIÓN, ENCHAPADO DE PISO CON CERÁMICA, DEBIENDO QUEDAR CON ZÓCALO SANITARIO. SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EXTRACTOR(ES) DE AIRE DE CARCAZA METÁLICA Y PUERTAS TIPO PERSIANA, LAS MISMAS QUE SE CERRARAN CUANDO SE APAGUE EL(LOS) EXTRACTOR(ES), INTERRUPTOR DE ENCENDIDO Y APAGADO.
7.11	DE REALIZARSE FORADOS O PASES, EN PAREDES, TECHO O PISO, ESTOS SERAN RESANADOS EN LAS MISMAS CONDICIONES DE MAMPOSTERÍA ENCONTRADA, QUEDANDO A PRUEBA DE INGRESO DE LLUVIA O HUMEDAD, ESTOS COSTOS SERÁN ASUMIDOS POR EL CONTRATISTA.

IMAGENES REFERENCIALES:



a) Cubeta receptora de agua destilada.

b) Instalaciones eléctricas y sanitarias interiores.

8.00 PROTOCOLO DE PRUEBAS:

- 8.01 PROTOCOLO DE PRUEBAS DE INGENIERÍA, APLICADO DESPUÉS DE INSTALAR Y ENSAMBLAR EL ESTERILIZADOR.
- 8.02 PROTOCOLO SERÁ FIRMADO POR INGENIERO(A) COLEGIADO(A) HÁBIL, Ó TÉCNICO CAPACITADO(A) EN INSTALACIÓN O MANTENIMIENTO DEL EQUIPO OFERTADO.
- 8.03 LOS MATERIALES E INSUMOS QUE REQUIERAN ESTAS PRUEBAS SERÁN ASUMIDAS POR EL CONTRATISTA.

9.00 GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:

- 9.01 DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA MÍNIMO. CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DE LOS EQUIPOS E INSTALACIONES REALIZADAS.
- 9.02 PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO DE GARANTÍA. INCLUYENDO INSTALACIONES CORRESPONDIENTES, DEBIDAMENTE SUSTENTADO CON ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO AL MOMENTO DE PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.

10.00 CHARLAS DE INDUCCIÓN, MANUALES Y OTROS ENTREGABLES:

- 10.01 CHARLAS DE INDUCCIÓN TEÓRICO PRÁCTICA CON UN MÍNIMO DE TRES (03) HORAS AL PERSONAL USUARIO Y DOS (02) AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, QUE ASIGNEN LA JEFATURA CORRESPONDIENTE.
- 10.02 UN (01) MANUAL DE USUARIO Y UN (01) MANUAL DE SERVICIO TÉCNICO, EN MEDIO FÍSICO Y DIGITAL, EN IDIOMA ESPAÑOL PARA EL ESTERILIZADOR.
- 10.03 ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL CAPACITADO EN BASE AL DESTILADOR Y ESTERILIZADOR.
- 10.04 COLOCACIÓN DE IDENTIFICACIÓN GRABADA EN PLACA METÁLICA, PARA EL ESTERILIZADOR Y DESTILADOR, CONSIGNANDO LOS DATOS DE LA EMPRESA, PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN, FECHA DE INSTALACIÓN Y PERIODO DE GARANTÍA.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO ELECTROMECAÁNICO
GRUPO ELECTRÓGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO DISEÑADO PARA PROVEER ELECTRICIDAD, COMO MEDIDA DE CONTINGENCIA ANTE UN CORTE INTEMPESTIVO DE ENERGÍA DE LA RED CONCESIONARIA, A TODOS LOS AMBIENTES DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

A	<p>CARACTERÍSTICAS GENERALES:</p> <p>A01.GRUPO ELECTRÓGENO COMPUESTO PRINCIPALMENTE POR: MOTOR DE COMBUSTIÓN ESTACIONARIO, GENERADOR ELÉCTRICO, ESTRUCTURA Y ARMADO, TABLERO DE PROTECCIÓN Y CONTROL, Y TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMÁTICO.</p> <p>A02.GRUPO ELECTRÓGENO EN RÉGIMEN DE EMERGENCIA, DE POTENCIA COMPRENDIDA EN UN RANGO DE 60 kW A 80 kW.</p> <p>A03.SUMINISTRO ELECTRICO TRIFASICO 380/220 V/AC, CON NEUTRO.</p> <p>A04.VELOCIDAD ANGULAR DEL EJE: 1800 RPM O ACORDE CON EL DISEÑO DEL FABRICANTE.</p> <p>A05.MOTOR ACOPLADO AL ALTERNADOR Y MONTADO EN UNA BASE METÁLICA COMÚN.</p> <p>A06.SISTEMA ENCAPSULADO E INSONORIZADO, CON MONTAJE QUE GARANTICE LA ABSORCIÓN DE VIBRACIONES MECANICAS Y RUIDO.</p>
B	<p>COMPONENTES:</p> <p>B01. MOTOR:</p> <p>B02. ESTACIONARIO DE CUATRO TIEMPOS (CICLOS).</p> <p>B03. POTENCIA MECÁNICA ACORDE CON LA POTENCIA ENTREGADA EN LOS BORNES DEL GENERADOR.</p> <p>B04. COMBUSTIBLE: PETRÓLEO DIESEL 2 DE INYECCIÓN.</p> <p>B05. SISTEMA DE REFRIGERACIÓN: POR AGUA, CON RADIADOR DE TIRO FORZADO.</p> <p>B06. SISTEMA DE ARRANQUE: CON MOTOR DEL ELÉCTRICO (ARRANCADOR) DE 12 V/DC. MEDIANTE BATERÍA Y ALTERNADOR DE CARGA.</p> <p>B07. SISTEMA DE LUBRICACIÓN: BOMBA DE ACEITE Y FILTRO REEMPLAZABLE.</p> <p>B08. SISTEMA DE PROTECCIÓN: PARADA AUTOMÁTICA POR ALTA TEMPERATURA DEL AGUA Y BAJA PRESIÓN DE ACEITE.</p> <p>B09. SISTEMA DE ADMISION CON FILTRO DE AIRE.</p> <p>B10. SISTEMA DE ESCAPE: MEDIANTE MÚLTIPLE DE ESCAPE Y SILENCIADOR TIPO CILÍNDRICO, INCLUYENDO BRIDAS, SOPORTES Y ELEMENTOS DE FIJACIÓN PARA SU INSTALACIÓN.</p> <p>B11. GENERADOR:</p> <p>B12. SIN ESCOBILLAS, 3Ø AUTORREGULADO Y AUTOEXITADO.</p> <p>B13. POTENCIA EN REGIMEN DE EMERGENCIA, COMPRENDIDA EN UN RANGO DE 60 kW A 80 kW.</p> <p>B14. AISLAMIENTO DE ROTOR/ESTATOR CLASE H TROPICALIZADO.</p> <p>B15. GENERACIÓN ELÉCTRICA DE 380/220 V/AC, CON NEUTRO.</p> <p>B16. FACTOR DE POTENCIA: $\cos\phi = 0.8$ O MAYOR.</p> <p>B17. FRECUENCIA 60 HZ.</p>

	<p>B18. REGULACIÓN DE VOLTAJE: +/- 2% O MAS PRECISO, RESPECTO DE LA TENSION NOMINAL.</p> <p>B19. CUBIERTA A PRUEBA DE GOTEOS.</p>
C	<p>ESTRUCTURA Y ARMADO:</p> <p>C01. BASTIDOR CONFORMADO POR ACERO ESTRUCTURAL.</p> <p>C02. ACOPLAMIENTO: MOTOR – GENERADOR TIPO FLEXIBLE.</p> <p>C03. SOPORTERÍA ENTRE MOTOR, GENERADOR Y BASTIDOR; RESISTENTES Y PROVISTO DE COMPENSADORES DE VIBRACIONES MECÁNICAS.</p> <p>C04. TANQUE DE COMBUSTIBLE INCORPORADO O EXTERNO METÁLICO, CON VISOR DE INDICACIÓN DE MÁXIMO Y MÍNIMO NIVEL, DE FÁCIL SUMINISTRO DE PETROLEO.</p> <p>C05. SOPORTE DE BATERÍA, BATERÍA DE 12 V, CON CABLES Y CONEXIONADOS.</p> <p>C06. SISTEMA ENCAPSULADO E INSONORIZADO Y MONTAJE QUE GARANTICE LA ABSORCIÓN DE LAS VIBRACIONES Y RUIDO, SIN SOBREPASAR LOS 72 dB, MEDIDO DESDE UNA DISTANCIA DE 10.0 m, RESPECTO DEL PUNTO DE OPERACIÓN DEL GRUPO ELECTRÓGENO.</p>
D	<p>TABLERO DE CONTROL Y PROTECCION:</p> <p>D01. GABINETE METÁLICO PARA TRABAJO PESADO. GRADO DE PROTECCION IP55 O SUPERIOR.</p> <p>D02. CAPACIDAD DE AUTO DIAGNÓSTICO DE FALLAS MEDIANTE PILOTOS INDICADORES.</p> <p>D03. SISTEMA DE MEDICIÓN DIGITAL DE PRESIÓN DE ACEITE, TEMPERATURA DE AGUA DEL MOTOR Y HORAS DE FUNCIONAMIENTO.</p> <p>D04. SISTEMA DIGITAL DE MEDICIÓN COMPUESTO COMO MINIMO POR: VOLTÍMETRO, AMPERÍMETRO Y FRECUENCIÓMETRO.</p> <p>D05. PULSADOR DE PARADA DE EMERGENCIA INTERRUPTOR ON/OFF MANUAL.</p> <p>D06. SISTEMA DE PROTECCIÓN CON ALARMA SONORA Y VISUAL Y PARADA AUTOMÁTICA DEL MOTOR POR BAJA PRESIÓN O NIVEL DE ACEITE, ALTA TEMPERATURA DEL AGUA, Y FALLAS EN EL ARRANQUE.</p> <p>D07. INTERRUPTOR TERMO MAGNÉTICO DE CAPACIDAD SUFICIENTE PARA PROTECCIÓN DEL ALTERNADOR, FUSIBLES Y PORTAFUSIBLES DE PROTECCION.</p>
E	<p>TABLERO DE TRANSFERENCIA AUTOMATICO:</p> <p>E01. TENSIÓN DE 380V/AC, CON NEUTRO. FRECUENCIA 60HZ. CON POTENCIA INSTALADA ACORDE CON LA POTENCIA DEL GRUPO ELECTRÓGENO.</p> <p>E02. GABINETE AUTO SOPORTADO O TABLERO ADOSADO CON PUERTA Y CERRADURA, CONFORMADO CON PLANCHA DE ACERO LAF O LAC DE 1.8 mm MINIMO, GRADO DE PROTECCION IP55 O MEJOR PROTECCION.</p> <p>E03. CON TRATAMIENTO SUPERFICIAL PREVIO AL PINTADO. ACABADO EN PINTURA EN POLVO ELECTROSTATICA.</p> <p>E04. SISTEMA DE FUERZA CONSTITUIDO POR CONTACTORES O CONMUTADOR TRIFASICO.</p> <p>E05. SISTEMA QUE IMPIDE LAS CONEXIONES SIMULTÁNEAS DE LA RED CONSECUENCIA Y GRUPO ELÉCTRICAMENTE ENCLAVADO.</p> <p>E06. CONMUTADOR DE APAGADO MANUAL Y AUTOMÁTICO.</p> <p>E07. VOLTÍMETRO Y AMPERIMETRO DIGITAL.</p> <p>E08. TIEMPO PROGRAMABLE PARA EL ARRANQUE DEL GRUPO ELECTRÓGENO.</p>

	<p>E09. TIEMPO PROGRAMABLE PARA LA TRANSFERENCIA DE CARGA AL GRUPO ELECTRÓGENO (TIEMPO DE TRANSFERENCIA).</p> <p>E10. TIEMPO PROGRAMABLE PARA LA TRANSFERENCIA DE LA CARGA A LA RED CONSECONARIA (TIEMPO DE REGRESO A LA RED NORMAL).</p> <p>E11. TIEMPO PROGRAMABLE PARA APAGADO AUTOMATICO DEL GRUPO.</p> <p>E12. FÁCIL LECTURA DE SECUENCIAS POR MEDIO PILOTOS INDICADORES, DE LAS ACCIONES REALIZADAS.</p> <p>E13. SEÑALIZACION DEL TTA, RIESGO ELÉCTRICO Y DIRECTORIOS CORRESPONDIENTES.</p>
F	<p>ACCESORIOS COMPLEMENTARIOS:</p> <p>F01. SISTEMA DE ESCAPE CONFORMADO POR UNIÓN FLEXIBLE, JUNTAS EMBRIDADAS, SILENCIADOR RESIDENCIAL Y TUBO DE ESCAPE DE CONFIGURACIÓN EN CONCORDANCIA CON LA INFRAESTRUCTURA, TERMINADO EN SOMBRERO TIPO CHINO U OTRA MODALIDAD QUE IMPIDA EL INGRESO DE LLUVIA. SALIDA EXTERNA DIRECCIONADA DE TAL MANERA QUE IMPIDA QUE LA CASETA SE LLENE DE GASES DE ESCAPE.</p> <p>F02. BATERÍA DE 12 V/DC, 80 A-h COMO MINIMO, LIBRE DE MANTENIMIENTO.</p> <p>F03. CARGADOR DE BATERÍAS, CON ALIMENTACIÓN DE 220V/AC. DE ESTADO SOLIDÓ, PARA CARGA LENTA Y CARGA RÁPIDA, CON VOLTÍMETRO EN LA SALIDA DC.</p> <p>F04. JUEGO DE CABLES PARA TRASPASO DE CARGA DE BATERÍA DE LARGO 3m MINIMO.</p> <p>F05. FILTRO DE AIRE Y DE COMBUSTIBLE.</p> <p>F06. UNA LINTERNA DE MANO DE LUZ HALÓGENA CON BATERÍAS RECARGABLES.</p> <p>F07. (TANQUE DE RESERVA DE COMBUSTIBLE DE FORMA CUBICA DE 80 L COMO MÍNIMO, CON TAPA Y PUNTO DE VENTEO, SUSPENDIDO MEDIANTE CUATRO PARANTES, CON VÁLVULA PARA LA SALIDA DE COMBUSTIBLE DE $\frac{3}{4}$" Y PUNTO DE DRENAJE. FABRICADO INTEGRAMENTE DE ACERO INOXIDABLE AISI 316 O 304) ó (TANQUE ORIGINAL DE FABRICA QUE PUEDA QUE PUEDA BRINDAR AUTONOMIA DE COMBUSTIBLE A PLENA CARGA POR MAS DE 12 HORAS CONTINUAS).</p>
G	<p>ADECUACION DE AMBIENTE, PREINSTALACION E INSTALACION:</p> <p>G01 EL POSTOR INTERESADO DEBERA REALIZAR UNA VISITA DE PREINSTACION, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, RECONOCIENDO LA PROYECCION DE UBICACIÓN DE LOS EQUIPO Y ACCESORIOS, METRADOS Y TRABAJOS DE PRE INSTALACION, CON LA FINALIDAD DE TOMAR PLENO CONOCIMIENTO Y ELABORAR SU PROPUESTA TECNICA-ECONOMICA. ADJUNTADO EN LA MISMA UNA CONSTANCIA DE VISITA, VISADA POR EL JEFE DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.</p> <p>G02 LAS INSTALACIONES ELÉCTRICAS, DEBEN CEÑIRSE A LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD - TOMO UTILIZACIÓN, EN CONCORDANCIA CON EL REGLAMENTO NACIONAL DE EDIFICACIONES.</p> <p>G03 EL TENDIDO ELECTRICO TETRAPOLAR DE INTERCONEXION COMPRENDE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TRAMO COMPRENDIDO DESDE EL TABLERO DE TRANSFERENCIA HASTA EL TABLERO GENERAL. • TRAMO COMPRENDIDO DESDE DEL TABLERO DE CONTROL HASTA EL TABLERO DE TRANSFERENCIA. <p>LOS TRAMOS SE REALIZARÁN CON CABLE DE COBRE LIBRE DE HALOGENOS N2XOH DE SECCION MINIMA: 35 mm². CANALIZADOS CON TUBERIA CONDUIT EMT O IMC EN TRAMOS ADOSADOS Y TUBERIA DE PVC SAP PESADA EN TRAMOS EMBEBIDOS. CORRUGADO CONDUIT CON FORRO DE PVC PARA TRAMOS FLEXIBLES. SE INCLUIRAN SOPORTERIAS, GRAPAS</p>

	<p>GALVANIZADAS, CAJAS DE PASE, CONDULETAS, PRENSAESTOPAS, CURVAS Y MURETES DE ALBAÑILERIA DE DARSE EL CASO.</p> <p>G04 SISTEMA DE PROTECCION DE PUESTA A TIERRA CERTIFICADO CON PROTOCOLO DE PRUEBAS, FIRMADO POR UN INGENIERO ELECTRICISTA O MECANICO ELECTRICISTA COLEGIADO HABIL; EL MISMO QUE ESTA COMPUESTO POR:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CONSTRUCCION DE POZO A TIERRA CON VARILLA DE $\frac{3}{4}$ DE COBRE PURO, ESPIRAL Y REGISTRO SEÑALIZADO. RESISTENCIA MENOR A 5 Ω. • TRAMO HORIZONTAL MINIMO DE 4 m COMPRENDIDO DESDE EL POZO HASTA EL TABLERO MAS PROXIMO, MEDIANTE CABLE DE COBRE DESNUDO 99% DE PUREZA Y DE 25 mm² DE SECCION. • ENLACE EQUIPOTENCIAL ENTRE TTA, CHASIS DEL GRUPO ELECTROGENO Y TABLERO DE CONTROL, MEDIANTE CABLE LIBRE DE HALOGENOS DE 25 mm² COMO MÍNIMO, DE COLOR AMARILLO CON VERDE O AMARILLO, CANALIZADO CON TUBERIA CONDUIT EMT, EN TRAMOS VISIBLES O PVC SAP PESADO EN TRAMOS EMBEBIDOS.
G	<p>G05 CONSTRUCCION DE CASETA DE FUERZA, CERCO PERIMETRICO TIPO JAULA, CONFORMADO CON MALLA OLIMPICA GALVANIZADA N°10 COCADA 2x2'', ENMARCADA CON ANGULO DE ACERO ESTRUCTURAL A-36 DE 1 $\frac{1}{4}$'' X 3 mm, CON DIMENSIONES QUE PERMITAN DAR MANTENIMIENTO AL GRUPO ELECTRÓGENO, ALTURA MÍNIMA DE 2.40 m, PROVISTA DE DOS REJAS DE ACCESO, CON DOS CERROJOS, PICAPORTES, CHAPA Y LLAVES DUPLICADAS, QUE GARANTICE LA SALIDA DEL GRUPO.</p> <p>ESTRUCTURA PORTANTE CON UN MÍNIMO DE SEIS COLUMNETAS EN TUBO CUADRADO GALVANIZADO DE 3''X 2.5 mm COMO MÍNIMO, VIGUETAS EN TUBO RECTANGULAR GALVANIZADO DE 40 mm X 60 mm X 2.5 mm.</p> <p>COBERTURA DE TECHO A PRUEBA DE LLUVIAS, A UN AGUA, CON PLANCHAS ALUZINC TR-4 DE 0.4 mm.</p> <p>EN EL CONTORNO DE LA CASETA A EXCEPCIÓN DEL LAS REJAS DE ACCESO, SE REALIZARÁ UN VACIADO DE CONCRETO DE 12 cm DE ANCHO POR 30 cm DE ALTO, TARRAJEADO Y PINTADO.</p> <p>CONSTRUCCIÓN DE PISO DE CONCRETO SECTORIZANDO LA ZONA ADYACENTE AL GRUPO ELECTRÓGENO CON AISLAMIENTO DE VIBRACIONES MECÁNICAS Y DE CONCRETO ARMADO, DEBIENDO QUEDAR 15.00 cm COMO MÍNIMO, RESPECTO AL NIVEL, PISO DE CONCRETO COMPLEMENTARIO DE CASETA, A CARGO DEL CONTRATISTA.</p> <p>G06 TODO EL CERCO PERIMÉTRICO, REJAS Y VIGUETAS, SERÁN PINTADAS CON BASE ZINCROMATO (DOS PASADAS) Y ACABADO CON ESMALTE ACRÍLICO DE COLOR NEGRO (DOS PASADAS).</p> <p>G07 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ROTULO: "GRUPO ELECTRÓGENO" (FONDO BLANCO Y LETRAS ROJAS), CON LETRAS QUE PERMITAN VISUALIZARSE A 15 METROS O MÁS DE DISTANCIA.</p> <p>G08 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ILUMINACIÓN INTERIOR DE LA CASETA: MEDIANTE DE 2 LUMINARIAS LED DE POLICARBONATO IP-55, INCLUIDO INTERRUPTOR.</p> <p>G09 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ILUMINACIÓN EXTERIOR DE LA CASETA, EN EL LADO IZQUIERDO SUPERIOR, MEDIANTE DOS (02) LUMINARIAS LED DE POLICARBONATO IP-55, INCLUIDO INTERRUPTOR.</p> <p>G010 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE UN TOMACORRIENTE DE SERVICIO CON PUESTA A TIERRA. EN EL INTERIOR DE LA CASETA.</p> <p>G011 INSTALACIÓN Y MONTAJE DEL GRUPO ELECTRÓGENO, TABLERO DE TRANSFERENCIA, CARGADOR DE BATERÍAS, SILENCIADOR Y TUBO DE ESCAPE, ESTE SE INSTALARÁ DE ACUERDO A LA CONFIGURACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA ENCONTRADA Y RECOMENDACIONES DE FÁBRICA.</p> <p>G012 RETIRO DE POSTE DE ILUMINACIÓN EXISTENTE Y AISLAMIENTO DE CONDUCTORES QUE LO ENERGIZAN.</p>

	<p>G013 COBERTURA DE PANO DE VEREDA DE CONCRETO, COMPLEMENTANDO LA VEREDA EXISTENTE.</p> <p>G014 SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE EXTINTOR CONTRA INCENDIOS CO2 DE 6 kg, CON CARGA Y VIGENTE.</p>
H	<p>PUESTA EN MARCHA Y PROTOCOLO DE PRUEBAS:</p> <p>H01. PRUEBAS Y REGULACIONES ELÉCTRICAS, MECÁNICAS Y PUESTO A PUNTO DEL GRUPO ELECTRÓGENO EN VACÍO Y A PLENA CARGA.</p> <p>H02. REGISTRO DE VALORES Y PROTOCOLO DE PRUEBAS EN VACÍO Y A PLENA CARGA. CON LOS TIEMPOS PROGRAMADOS EN EL TABLERO DE TRANSFERENCIA, VOLTAJES ENTRE FASES Y NEUTRO, CORRIENTES POR FASE Y NEUTRO. FIRMADO POR INGENIERO ELECTRICISTA O MECÁNICO ELECTRICISTA COLEGIADO HABILITADO.</p>
I	<p>GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:</p> <p>I01. TRES (03) AÑOS DE GARANTÍA MÍNIMO. CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS Y CONTRA CUALQUIER DESPERFECTO EN LAS INSTALACIONES REALIZADAS.</p> <p>I02. PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, PARA LOS EQUIPOS E INSTALACIONES ELÉCTRICAS, CON FRECUENCIA SEMESTRAL, EN EL PERIODO MÍNIMO AL QUE DURE LA GARANTÍA.</p>
J	<p>INDUCCIÓN, MANUALES Y OTROS:</p> <p>J01. CHARLAS DE INDUCCIÓN DE USO Y MANEJO TEÓRICO PRÁCTICA CON UN MÍNIMO DE 03 HORAS AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO, Y OTROS QUE ASIGNE LA JEFATURA CORRESPONDIENTE, IMPARTIDO POR UN INGENIERO MECÁNICO ELECTRICISTA O TÉCNICO ESPECIALIZADO EN GRUPOS ELECTRÓGENOS, DEBIDAMENTE SUSTENTADO AL MOMENTO DE PRESENTACIÓN DE SU PROPUESTA.</p> <p>J02. MANUAL DE USUARIO Y DE SERVICIO TÉCNICO, LOS CUALES SE ENTREGARÁN CONJUNTAMENTE CON EL EQUIPO EN MEDIO DIGITAL Y FÍSICO. EN EL CASO DE QUE LOS MANUALES SE ENCUENTREN EN IDIOMA EXTRANJERO, ESTOS ADICIONALMENTE SE ALCANZARAN JUEGOS EN IDIOMA ESPAÑOL, ELABORADO POR UN TRADUCTOR COLEGIADO HABILITADO.</p> <p>J03. ENTREGA DE CERTIFICADOS AL PERSONAL CAPACITADO.</p>

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL																												
	HABILITACIÓN																												
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe contar con:</p> <ul style="list-style-type: none">• Autorización Sanitaria de Funcionamiento• Buenas Prácticas de Almacenamiento.																												
	<div><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></div> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Copia de la resolución directoral de autorización sanitaria de funcionamiento por DIGEMID.• Copia de la certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento expedido por DIGEMID. <div><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></div>																												
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD																												
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p>																												
	<table><tr><th>ITEM</th><th>DENOMINACIÓN DEL ACTIVO</th><th>ACREDITACION DE MONTO FACTURADO</th></tr><tr><td>1</td><td>CUNA DE CALOR RADIANTE</td><td>S/580,000.00 (QUINIENTOS OCHENTA MIL CON 00/100 SOLES)</td></tr><tr><td>2</td><td>EQUIPO DE FOTOTERAPIA</td><td>S/.140,000.00 (CIENTO CUARENTA MIL CON 00/100 SOLES)</td></tr><tr><td>3</td><td>ECOGRAFO DOPPLER CALOR 4D</td><td>S/.2´000,000.00 (DOS MILLONES CON 00/100 SOLES)</td></tr><tr><td>4</td><td>EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL</td><td>S/. 2´500,000.00 (DOS MILLONES Y MEDIO CON 00/100 SOLES)</td></tr><tr><td>5</td><td>MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO</td><td>S/. 900,000.00 (NOVECIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)</td></tr><tr><td>6</td><td>ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRONICO DE VAPOR DE 100 LITROS</td><td>S/. 500,000.00 (QUINIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)</td></tr><tr><td>7</td><td>ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO</td><td>S/. 180,000.00 (CIENTO OCHENTA MIL CON 00/100 SOLES)</td></tr><tr><td>8</td><td>GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO</td><td>S/. 520,000.00 (QUINIENTOS VEINTE MIL CON 00/100 SOLES)</td></tr></table>	ITEM	DENOMINACIÓN DEL ACTIVO	ACREDITACION DE MONTO FACTURADO	1	CUNA DE CALOR RADIANTE	S/580,000.00 (QUINIENTOS OCHENTA MIL CON 00/100 SOLES)	2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	S/.140,000.00 (CIENTO CUARENTA MIL CON 00/100 SOLES)	3	ECOGRAFO DOPPLER CALOR 4D	S/.2´000,000.00 (DOS MILLONES CON 00/100 SOLES)	4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	S/. 2´500,000.00 (DOS MILLONES Y MEDIO CON 00/100 SOLES)	5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	S/. 900,000.00 (NOVECIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)	6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRONICO DE VAPOR DE 100 LITROS	S/. 500,000.00 (QUINIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)	7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	S/. 180,000.00 (CIENTO OCHENTA MIL CON 00/100 SOLES)	8	GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	S/. 520,000.00 (QUINIENTOS VEINTE MIL CON 00/100 SOLES)	
ITEM	DENOMINACIÓN DEL ACTIVO	ACREDITACION DE MONTO FACTURADO																											
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	S/580,000.00 (QUINIENTOS OCHENTA MIL CON 00/100 SOLES)																											
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	S/.140,000.00 (CIENTO CUARENTA MIL CON 00/100 SOLES)																											
3	ECOGRAFO DOPPLER CALOR 4D	S/.2´000,000.00 (DOS MILLONES CON 00/100 SOLES)																											
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	S/. 2´500,000.00 (DOS MILLONES Y MEDIO CON 00/100 SOLES)																											
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	S/. 900,000.00 (NOVECIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)																											
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRONICO DE VAPOR DE 100 LITROS	S/. 500,000.00 (QUINIENTOS MIL CON 00/100 SOLES)																											
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	S/. 180,000.00 (CIENTO OCHENTA MIL CON 00/100 SOLES)																											
8	GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	S/. 520,000.00 (QUINIENTOS VEINTE MIL CON 00/100 SOLES)																											

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la **condición de micro y pequeña** empresa, se acredita una experiencia 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa, según detalle:

ITEM	DENOMINACIÓN DEL ACTIVO	ACREDITACION DE MONTO FACTURADO
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	S/26,086.67 (VEINTISEIS MIL OCHENTA Y SEIS CON 67/100 SOLES)
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	S/.6,543.33 (SEIS MIL CUARENTAY TRES CON 33/100 SOLES)
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	S/. 40,872.00 (CUARENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y DOS CON 00/100 SOLES)
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRONICO DE VAPOR DE 100 LITROS	S/. 22,221.55.00 (VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS VEINTIUNO CON 55/100 SOLES)
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	S/. 8,782.58 (OCHO MIL SETECIENTOS OCHENTA Y DOS CON 58/100 SOLES)
8	GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	S/. 23,270.00 (VENTITRES MIL DOSCIENTOS SETENTA CON 00/100 SOLES)

Se consideran bienes similares a los siguientes:

ITEM	DENOMINACIÓN DEL ACTIVO	DEFINICION DE BIENES SIMILARES
1	CUNA DE CALOR RADIANTE	INCUBADORAS NEONATALES EN LAS DISTINTAS MARCAS Y MODELOS. EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
2	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	EQUIPOS DE FOTOTERAPIA EN LAS DISTINTAS MARCAS Y MODELOS, INCUBADORAS NEONATALES. EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
3	ECOGRAFO DOPPLER CALOR 4D	ECÓGRAFS DOPPLER COLOR EN LAS DISTINTAS MARCAS MODELOS Y TAMAÑOS. EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
4	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL	EQUIPOS DE RAYOS X EN LAS DISTINTAS MARCAS Y MODELOS, EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
5	MAQUINA DE ANESTESIA CON MONITOREO BASICO	MÁQUINAS DE ANESTESIA EN LAS DISTINTAS MARCAS Y MODELOS, EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL
6	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRONICO DE VAPOR DE 100 LITROS	DESTILADORES O BIDEDESTILADORES O ESTERILIZADORES UTILIZADOS EN EL EESS.
7	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATIZADO	ANALIZADORES BIOQUÍMICOS, EN LAS DISTINTAS MARCAS, MODELOS Y CAPACIDADES. EQUIPOS DE
8	GRUPO ELECTROGENO ENCAPSULADO E INSONORIZADO	GRUPOS ELECTRÓGENOS EN LAS DISTINTAS MARCAS, MODELOS Y CAPACIDADES, EQUIPOS ELECTROMECANICOS EN GENERAL

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 pago¹⁰, 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".

C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p>Requisitos:</p> <p>PARA LA INSTALACION, PRUEBA OPERATIVA, PROTOCOLO DE PRUEBAS Y CAPACITACION PARA EQUIPOS MEDICOS (En relación a lo expuesto en la Ficha Técnica del Equipo)</p> <p>Personal Profesional Profesión: Personal de Salud, Ingeniero Electrónico o Ingeniero Mecatrónico o Ingeniero Biomédico. Condición: Colegiado y Habilitado. Cantidad mínima: 01</p> <p>Responsable de la instalación, capacitación usuaria (uso, operación y cuidado) del equipo y capacitación técnica (operación, mantenimiento preventivo/correctivo y reparación) del equipo. Se</p>

¹⁰ 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".

evaluará en función a la oferta de capacitación a 10 personas como mínimo. En el Hospital Tayabamba. El postor que oferte esta capacitación, se obliga a entregar los certificados del personal capacitado de la Entidad.

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

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

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

Personal del Mantenimiento Preventivo

Personal Técnico

Cantidad mínima: 01

Responsable del mantenimiento del equipo

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

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

Acreditación:

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

Importante

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

Importante

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

CAPÍTULO IV
FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p>100 puntos</p>
PUNTAJE TOTAL	100 puntos¹¹

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.

¹¹ 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 PAGO¹²

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

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

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

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

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.

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.

CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

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

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8) días. Dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar el plazo para subsanar no puede ser menor de cinco (5) ni mayor de quince (15) días. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA

ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE 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.

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).

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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

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

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

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

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.º 07-2024-GERESA/LL
Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁵			
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 compra¹⁶

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

¹⁵ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹⁶ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de 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.º 07-2024-GERESA/LL
Presente.-

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

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
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 compra¹⁷

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

¹⁷ 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.º 07-2024-GERESA/LL
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N.º 07-2024-GERESA/LL
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N.º 07-2024-GERESA/LL
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N.º 07-2024-GERESA/LL
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **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] [%]¹⁸

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁹

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%²⁰

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

¹⁹ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁰ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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

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.º 07-2024-GERESA/LL

Presente.-

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

CONCEPTO	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.º 07-2024-GERESA/LL

Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
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.º 07-2024-GERESA/LL

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento 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 empresa²¹ 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.²²

[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.

²¹ 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."

²² 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.º 07-2024-GERESA/LL
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²³	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁴	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁵ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁶	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁷	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁸
1										
2										
3										
4										

²³ 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.

²⁴ **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.

²⁵ 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”*.

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

²⁷ 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.

²⁸ Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²³	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁴	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁵ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁶	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁷	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁸
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.º 07-2024-GERESA/LL

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>. También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.

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.º 07-2024-GERESA/LL

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.º 07-2024-GERESA/LL
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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