

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

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



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

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

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

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

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

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

**INSTRUCCIONES DE USO:**

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

Elaboradas en enero de 2019

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

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

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº**

**021-2023-OEC-HHUT-1**

PRIMERA CONVOCATORIA

**BASES INTEGRADAS**

**CONTRATACIÓN DE**

**“SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE  
EQUIPOS BIOMEDICOS Y ELECTROMECHANICOS PARA EL  
HHUT”**

HOSPITAL “HIPOLITO UNANUE”  
TACNA

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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



## **SECCIÓN GENERAL**

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

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

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

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

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

#### Importante

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

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

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

#### Importante

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

### 1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

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

#### Importante

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

### 1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda

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

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

### 1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

#### Importante

*En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), a solicitud del postor se asigna una bonificación equivalente al diez por ciento (10%) sobre el puntaje total obtenido por los postores con domicilio en la provincia donde prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región. El domicilio es el consignado en la constancia de inscripción ante el RNP<sup>2</sup>. Lo mismo aplica en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando algún ítem no supera el monto señalado anteriormente.*

### 1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

### 1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

<sup>2</sup> La constancia de inscripción electrónica se visualizará en el portal web del Registro Nacional de Proveedores: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe)

correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

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

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

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

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

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

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

#### **1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO**

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

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

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

##### **Importante**

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

## CAPÍTULO II

### SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

#### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

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

#### Importante

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

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

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

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

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

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

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

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

#### Importante

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

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

#### 3.2. GARANTÍAS

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

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

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

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

#### Importante

- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*
- *En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.*

### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

#### Importante

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

#### Advertencia

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

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*



*4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

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

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

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

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

### 3.5. ADELANTOS

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

### 3.6. PENALIDADES

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

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

#### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

### 3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos

a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

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

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

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

**Advertencia**

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

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : GOBIERNO REGIONAL DE TACNA-HOSPITAL HIPOLITO  
UNANUE DE TACNA  
RUC Nº : 20453223788  
Domicilio legal : CALLE BLONDELL S/N  
Teléfono: : 052-583730  
Correo electrónico: : procesos@hospitaltacna.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del servicio de **SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMEDICOS Y ELECTROMECHANICOS PARA EL HHUT.**

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **FORMATO Nº 02 APROBACION DE EXPEDIENTE DE CONTRATACION - MEMORANDO Nº620-2023-OA-HHUT-DRSS.T/GOB.REG.TACNA** el 21 de julio de 2023.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

#### RECURSOS ORDINARIOS

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE

### 1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de **25 días** calendarios computados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato de notificada la orden de servicio según sea el caso en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

### 1.9. 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/ 6.70 (Seis con 70/100 soles) en caja de la entidad y recabar las bases en la Unidad de Logística sito en Calle Blondell S/N. Cercado Tacna – Tacna -Tacna

#### Importante

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

### 1.10. BASE LEGAL

- Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023
- Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Ley 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Ley N° 31640 - Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley 27867 Ley Orgánica de Gobiernos Regionales y sus modificatorias.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Legislativo N° 1444, que modifica la Ley N° 30225 (vigente desde el 30 de enero de 2019).
- D.S. N° 234-2022-EF que modifica N° 344-2018-WF que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 (vigente desde el 30 de enero de 2019), Modificado por Decreto Supremo N° 377-2019-EF y Decreto Supremo N° 168-2020-EF publicada el 10/07/2020).
- Resolución Ministerial N° 448-2020-Minsa, que aprueba los lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo a exposición a COVID-19.
- Directivas OSCE.

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>3</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (**Anexo Nº2**)

<sup>3</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

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

- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
- e) Declaración Jurada de Garantía Comercial (mínimo 01 año), así como para los repuestos y accesorios originales.
- f) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (**Anexo N° 4**)<sup>5</sup>
- g) 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**)
- h) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

**Importante**

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

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

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

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa:**

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad<sup>6</sup>.
- b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (**Anexo N° 11**)
- *En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor estimado del procedimiento de selección no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), consignar el siguiente literal:*
- c) *Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según Anexo N° 10.*

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

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

**Advertencia**

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

**2.3. PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN**

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

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

N ° de Cuenta : **151-01859901815100015101859912**

Banco : **Banco de la Nación**

N° CCI<sup>7</sup> : **01815100015101859912**

**2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

- a) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- b) 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.
- c) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- d) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- e) Adjuntar la relación del personal con su respectivo SCTR ( Seguro Contra Todo Riesgo)correspondiente.

**Advertencia**

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>8</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- f) Domicilio y correo electrónico para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- g) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>9</sup>.

<sup>7</sup> En caso de transferencia interbancaria.

<sup>8</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>9</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.



#### Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.*
- *En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>10</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la notificación de la orden de servicio. 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 Oficina de Administración del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, sito en Av. 2 de Mayo Puerta 4 costado de puerta principal

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

de emergencia Cercado - Tacna. en el horario de 08:00 a 15:00 horas.

## 2.6. FORMA DE PAGO

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

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

- Informe Técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de Servicios Generales y Mantenimiento.
- Informe de conformidad del Servicio de Neonatología del Hospital Hipólito Unanue
- Cuenta CCI
- Comprobante de pago

Dicha documentación se debe presentar en el área de mesa de partes, sito en Calle Blondell S/N-cercado de Tacna

## 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. TERMINOS DE REFERENCIA



"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

#### TÉRMINOS DE REFERENCIA MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)

Unidad Orgánica	Dpto. de Medicina - Hospitalización.
Actividad	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
Meta	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**  
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12441521HA, Código Patrimonial: 532281970041, del Dpto. de Medicina - Hospitalización.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**  
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**  
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**  
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS  
MARCA: GENERAL ELECTRIC  
MODELO: CARESCAPE B650  
SERIE: SEW12441521HA  
CODIGO PATRIMONIAL: 532281970041

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**  
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: PREVENTIVO  
Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5. Verificación de sensores de SpO2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
8. Test y Calibración de parámetros ECG, PAINI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.

Se debe garantizar la operatividad en general.

- Contar con repuestos originales.
- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**  
DEL PROVEEDOR

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.

62

<ul style="list-style-type: none"> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Medicina - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b> <p>Lugar: Dpto. de Medicina - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b> <p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Medicina - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b> <p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por día por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula: Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>De acuerdo al Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b> <p>Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Medicina - Hospitalización y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b> <p>El proveedor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o superiores al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.</li> </ul>
<p>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</p> <p>MCS. JAVIER OSCAR VANCINA PICOANGA CAMP. 2012 FINE. 19975 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HHUT</p> <p>Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Medicina - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

<b>I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12306431HA, Código Patrimonial: 532281970050, del Dpto. de Medicina - Hospitalización.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.	
<b>IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: CARESCAPE B650 SERIE: SEW12306431HA CODIGO PATRIMONIAL: 532281970050	
<b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: <b>PREVENTIVO</b> Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.</li> <li>Inspección general de componentes y módulos instalados.</li> <li>Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.</li> <li>Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.</li> <li>Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.</li> <li>Aprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.</li> <li>Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.</li> <li>Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.</li> <li>Limpieza integral completa del módulo de insuflación.</li> <li>Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.</li> <li>Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).</li> <li>Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.</li> <li>Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.</li> <li>Pruebas operatividad en general.</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contar con repuestos originales.</li> <li>- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.</li> </ul>	
<b>VI. GARANTÍA COMERCIAL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 12 meses.</li> <li>- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.</li> </ul>	
<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>	
<b>DEL PROVEEDOR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona natural o jurídica</li> <li>- Contar con RUC activo y habido</li> <li>- Contar con RNP vigente</li> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomédicos similares.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Medicina - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b>
<p>Lugar: Dpto. de Medicina - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</p> <p>Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna</p> <p>Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b>
<p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Medicina - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b>
<p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por día de retraso por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> <p>Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>Según el artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b>
<p>Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Medicina - Hospitalización</p> <p>Presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.</li> </ul>
<p align="center"><b>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA</b> <b>HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</b></p> <p align="center">MED. JAVIER OSCAR LANCHIPA PICOAGA C.M.P. 30372 R.N.E. 15075 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HHUT</p> <p align="center">Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Medicina - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

<b>I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12306428HA, Código Patrimonial: 532281970051, del Dpto. de Medicina - Hospitalización.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.	
<b>IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: CARESCAPE B650 SERIE: SEW12306428HA CODIGO PATRIMONIAL: 532281970051	
<b>V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: <b>PREVENTIVO</b>	
Desarrollar de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:	
1.	Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2.	Inspección general de componentes y módulos instalados.
3.	Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4.	Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5.	Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6.	Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7.	Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y Holter cardiograma.
8.	Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9.	Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10.	Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11.	Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12.	Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13.	Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
14.	Pruebas operatividad en general.
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contar con repuestos originales.</li> <li>- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.</li> </ul>	
<b>VI. GARANTÍA COMERCIAL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 12 meses.</li> <li>- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.</li> </ul>	
<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>	
<b>DEL PROVEEDOR</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona natural o jurídica</li> <li>- Contar con RUC activo y habido</li> <li>- Contar con RNP vigente</li> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomédicos similares.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Medicina - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b>
<p>Lugar: Dpto. de Medicina - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</p> <p>Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna</p> <p>Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b>
<p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Medicina - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b>
<p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por día por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> <p>Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para Bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b>
<p>El pago se realizará al día siguiente hábil de la presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.</li> </ul>
<p>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</p> <p>MED. JAVIER OSCAR LANCHIPA PICONGA CMP. 30372 RNE. 15075 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HHUT</p> <p>Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Medicina - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

<b>I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12441522HA, Código Patrimonial: 532281970052, del Dpto. de Medicina - Hospitalización.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.	
<b>IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: CARESCAPE B650 SERIE: SEW12441522HA CODIGO PATRIMONIAL: 532281970052	
<b>V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: <u>PREVENTIVO</u> Desarrollando de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.</li> <li>Inspección general de componentes y módulos instalados.</li> <li>Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.</li> <li>Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.</li> <li>Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.</li> <li>Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.</li> <li>Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y Electrocardiograma.</li> <li>Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.</li> <li>Limpieza integral completa del módulo de insuflación.</li> <li>Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.</li> <li>Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).</li> <li>Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.</li> <li>Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.</li> <li>Pruebas operatividad en general.</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contar con repuestos originales.</li> <li>- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.</li> </ul>	
<b>VI. GARANTÍA COMERCIAL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 12 meses.</li> <li>- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.</li> </ul>	
<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>	
<b>DEL PROVEEDOR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona natural o jurídica</li> <li>- Contar con RUC activo y habido</li> <li>- Contar con RNP vigente</li> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomédicos similares.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Medicina - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b>
<p>Lugar: Dpto. de Medicina - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</p> <p>Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna</p> <p>Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b>
<p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Medicina - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b>
<p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> <p>Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>Según el artículo Nº 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b>
<p>Una vez pagado, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Medicina - Hospitalización y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.</li> </ul>
<p align="center"><b>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA</b> <b>HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</b></p> <p align="center">***** <b>MED. JAVIER OSCAR LANCHIPA PICORAGA</b> CMP. 30372 RNE. 15075 <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HHUT</b></p> <p align="center">Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

Unidad Orgánica	Dpto. de Medicina - Hospitalización.
Actividad	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
Meta	

<b>I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: EDAM, Modelo: M80 Serie: 360068-M19B14030006, Código Patrimonial: 532281970064, del Dpto. de Medicina - Hospitalización.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.	
<b>IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS MARCA: EDAM MODELO: M80 SERIE: 360068-M19B14030006 CÓDIGO PATRIMONIAL: 532281970064	
<b>V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: <b>PREVENTIVO</b> Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.</li> <li>Inspección general de componentes y módulos instalados.</li> <li>Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.</li> <li>Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.</li> <li>Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.</li> <li>Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.</li> <li>Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.</li> <li>Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.</li> <li>Limpieza integral completa del módulo de insuflación.</li> <li>Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.</li> <li>Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).</li> <li>Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.</li> <li>Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.</li> <li>Pruebas operatividad en general.</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contar con repuestos originales.</li> <li>- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.</li> </ul>	
<b>VI. GARANTÍA COMERCIAL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 12 meses.</li> <li>- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.</li> </ul>	
<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>	
<b>DEL PROVEEDOR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona natural o jurídica</li> <li>- Contar con RUC activo y habido</li> <li>- Contar con RNP vigente</li> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Medicina - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b>
<p>Lugar: Dpto. de Medicina - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</p> <p>Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna</p> <p>Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b>
<p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Medicina - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b>
<p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por día por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> <p>Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>Según el artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b>
<p>Al momento de pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Medicina - Hospitalización y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.</li> </ul>
<p>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</p> <p>MED. JAVIER OSCAR LANCHIPA PICOAGA C.M.P. 30372 R.N.E. 15875 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HHUT</p> <p>Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Medicina - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

<b>I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: EDAM, Modelo: M80 Serie: 360068- M19B14030004, Código Patrimonial: 532281970065, del Dpto. de Medicina - Hospitalización.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.	
<b>IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS MARCA: EDAM MODELO: M80 SERIE: 360068- M19B14030004 CODIGO PATRIMONIAL: 532281970065	
<b>V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: <b>PREVENTIVO</b> Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.</li> <li>2. Inspección general de componentes y módulos instalados.</li> <li>3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.</li> <li>4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.</li> <li>5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.</li> </ol>	
Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.	
Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y Electrocardiograma.	
Instalación y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.	
Limpieza integral completa del módulo de insuflación.	
<ol style="list-style-type: none"> <li>10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.</li> <li>11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).</li> <li>12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.</li> <li>13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.</li> <li>14. Pruebas operatividad en general.</li> </ol>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contar con repuestos originales.</li> <li>- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.</li> </ul>	
<b>VI. GARANTÍA COMERCIAL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 12 meses.</li> <li>- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.</li> </ul>	
<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>	
<b>DEL PROVEEDOR</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona natural o jurídica</li> <li>- Contar con RUC activo y habido</li> <li>- Contar con RNP vigente</li> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.</li> </ul>	


<ul style="list-style-type: none"> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Medicina - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b>
<p>Lugar: Dpto. de Medicina - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</p> <p>Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna</p> <p>Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b>
<p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Medicina - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b>
<p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> <p>Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b>
<p>Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Medicina - Hospitalización y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b>
<p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.</li> </ul>
<p>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</p> <p>MED. JAVIER OSCAR LANCIPIA PICOBAGA C.M.P. 30372 R.N.E. 15079 JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HHUT</p> <p>Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Medicina - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

<b>I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: EDAM, Modelo: M80 Serie: 360068- M19B14030005, Código Patrimonial: 532281970066, del Dpto. de Medicina - Hospitalización.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Medicina - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.	
<b>IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS MARCA: EDAM MODELO: M80 SERIE: 360068- M19B14030005 CODIGO PATRIMONIAL: 532281970066	
<b>V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: <b>PREVENTIVO</b> Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.</li> <li>Inspección general de componentes y módulos instalados.</li> <li>Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.</li> <li>Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.</li> <li>Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.</li> <li>Calibración de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.</li> <li>Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.</li> <li>Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SP02, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.</li> <li>Limpieza integral completa del módulo de insuflación.</li> <li>Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.</li> <li>Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).</li> <li>Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.</li> <li>Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.</li> <li>Pruebas operatividad en general.</li> </ol> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contar con repuestos originales.</li> <li>- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.</li> </ul>	
<b>VI. GARANTÍA COMERCIAL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 12 meses.</li> <li>- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.</li> </ul>	
<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>	
<b>DEL PROVEEDOR</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona natural o jurídica</li> <li>- Contar con RUC activo y habido</li> <li>- Contar con RNP vigente</li> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.</li> </ul>	

<ul style="list-style-type: none"> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Medicina - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b>
<p>Lugar: Dpto. de Medicina - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</p> <p>Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna</p> <p>Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b>
<p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Medicina - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b>
<p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> <p>Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math></p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: F = 0.40.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: F = 0.25</p> <p>b.2) Para obras: F = 0.15</p> <p>Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b>
<p>Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Medicina - Hospitalización y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b>
<p>El proveedor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.</li> </ul>
<p align="center"> <b>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA</b>  <b>HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</b>    <b>MED. JAVIER OSCAR LANCHIPA PICOTAGA</b>  <b>CMP. 30372 PNE. 15875</b>  <b>JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA DEL HHUT</b> </p> <p align="center">Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Cirugía - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: EDAM, Modelo: M80 Serie: 360068-M19B14030002, Código Patrimonial: 532281970067, del Dpto. de Cirugía - Hospitalización.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Cirugía - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Cirugía - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS  
MARCA: EDAM  
MODELO: M80  
SERIE: 360068-M19B14030002  
CODIGO PATRIMONIAL: 532281970067

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: **PREVENTIVO**  
Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cable troncal (01) para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13. Mínimo dos (02) mantenimientos incluidos durante el periodo de garantía mínimo solicitado de 12 meses. Con cronograma de mantenimiento durante el periodo de garantía.
14. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
15. Pruebas operatividad en general.
16. Dotación y suministro de, (02) limpia contactos, (02) rollos de paños de limpieza industrial,
17. Contar con repuestos originales.
- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

<p><b>DEL PROVEEDOR</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona natural o jurídica</li> <li>- Contar con RUC activo y habido</li> <li>- Contar con RNP vigente</li> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.</li> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul> <p><b>DEL PERSONAL CLAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<p><b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Cirugía - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<p><b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b></p> <p>Lugar: Dpto. de Cirugía - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.</p> <p>Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna</p> <p>Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<p><b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b></p> <p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Cirugía - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<p><b>XI. PENALIDADES</b></p> <p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:</p> <p>Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde, F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<p><b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b></p> <p>Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Cirugía - Hospitalización y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<p><b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.</li> </ul>
<p style="text-align: center;">GOBIERNO REGIONAL TACNA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD TACNA HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</p> <p style="text-align: center;">7</p> <p style="text-align: center;">MED. FRANCISCO CHURA PINTO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGÍA CMP N° 27388 RNE N° 29018</p> <p style="text-align: center;">Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Cirugía - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: EDAM, Modelo: M80 Serie: 360068- M19B14030001, Código Patrimonial: 532281970068, del Dpto. de Cirugía - Hospitalización.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Cirugía - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Cirugía - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS

MARCA: EDAM

MODELO: M80

SERIE: 360068- M19B14030001

CODIGO PATRIMONIAL: 532281970068

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: PREVENTIVO

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
  2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
  3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
  4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
  5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
  6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
  7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cable troncal (01) para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
  8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
  9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
  10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
  11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
  12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
- Mínimo dos (02) mantenimientos incluidos durante el periodo de garantía mínimo solicitado de 12 meses.  
con cronograma de mantenimiento durante el periodo de garantía.  
Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
- Pruebas operatividad en general.
- Dotación y suministro de, (02) limpia contactos, (02) rollos de paños de limpieza industrial,
- Contar con repuestos originales.
  - Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

**DEL PERSONAL CLAVE**

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Dpto. de Cirugia - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

Lugar: Dpto. de Cirugia - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Dpto. de Cirugia - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}$ .

Donde F tiene los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .

b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:

b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$

b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Al solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Cirugia - Hospitalización y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El proveedor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
- Mantenimiento correctivo de equipos Biomedicos.

GOBIERNO REGIONAL TACNA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA  
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

MED. FRANCISCO CHURA PINTO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
CMP N° 27586 RNE N° 29018

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SI&A)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Cirugía - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

<b>I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: EDAM, Modelo: M80 Serie: 360068- M19B14030003, Código Patrimonial: 532281970069, del Dpto. de Cirugía - Hospitalización.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Cirugía - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Cirugía - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.	
<b>IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS	
MARCA: EDAM	
MODELO: M80	
SERIE: 360068- M19B14030003	
CÓDIGO PATRIMONIAL: 532281970069	
<b>V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: PREVENTIVO	
Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:	
1.	Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2.	Inspección general de componentes y módulos instalados.
3.	Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4.	Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5.	Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6.	Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7.	Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cable troncal (01) para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
8.	Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9.	Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10.	Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11.	Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12.	Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13.	Mínimo dos (02) mantenimientos incluidos durante el periodo de garantía mínimo solicitado de 12 meses.
14.	Con cronograma de mantenimiento durante el periodo de garantía.
15.	Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
16.	Pruebas operatividad en general.
17.	Dotación y suministro de, (02) limpia contactos, (02) rollos de paños de limpieza industrial,
	- Contar con repuestos originales.
	- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.
<b>VI. GARANTÍA COMERCIAL</b>	
- De 12 meses.	
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.	
<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>	

**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

**DEL PERSONAL CLAVE**

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Dpto. de Cirugía - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

Lugar: Dpto. de Cirugía - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Dpto. de Cirugía - Hospitalización, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}$ .

Donde F tiene los siguientes valores:

- a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .
- b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:
  - b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$
  - b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Orden de pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Cirugía - Hospitalización y VºBº presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El licitador debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.

GOBIERNO REGIONAL TACNA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA  
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

MED. FRANCISCO CHURA PINTO  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA  
C.M.P. N° 27366 R.N.E. N° 29018

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Sala de Operaciones.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de una MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650, Serie: SEW12306424HA, Código Patrimonial: 532281970042, de la Sala de Operaciones del Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de una monitor multiparámetro de 6 parámetros ubicada en el Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Sala de Operaciones tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un monitor multiparámetro de 6 parámetros ubicada en el Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Sala de Operaciones a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS  
MARCA: GENERAL ELECTRIC  
MODELO: CARESCAPE B650  
SERIE: SEW12306424HA  
CODIGO PATRIMONIAL: 532281970042

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: **PREVENTIVO**

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
  2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
  3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
  4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
  5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
- Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.  
Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.  
Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
  10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
  11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
  12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
  13. Mínimo dos (02) mantenimientos incluidos durante el periodo de garantía mínimo solicitado de 12 meses.
  14. Con cronograma de mantenimiento durante el periodo de garantía.
  15. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
  16. Pruebas operatividad en general.
  17. Dotación y suministro de, (02) limpia contactos, (02) rollos de paños de limpieza industrial,
    - Contar con repuestos originales.
    - Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**





**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomédicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

**DEL PERSONAL**

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Sala de Operaciones, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

Lugar: Sala de Operaciones del Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo}$  vigente en días.

Donde F tiene los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .

b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:

b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$

b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo Nº 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 14,000.00 catorce mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.

Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.



HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA  
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y C. QUIRURGICO

MED. LARA MARIA DEL CHADO GAMERO  
JEFE DE DEPARTAMENTO  
C.R.P. Nº 33032 R.U.E. Nº 3307

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Sala de Operaciones.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de una MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650, Serie: SEW12306429HA, Código Patrimonial: 532281970043, de la Sala de Operaciones del Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de una monitor multiparámetro de 6 parámetros ubicada en el Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Sala de Operaciones tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un monitor multiparámetro de 6 parámetros ubicada en el Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Sala de Operaciones a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS  
MARCA: GENERAL ELECTRIC  
MODELO: CARESCAPE B650  
SERIE: SEW12306429HA  
CODIGO PATRIMONIAL: 532281970043

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: PREVENTIVO

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
  2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
  3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
  4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
  5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
  6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
  7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
  8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
  9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
  10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
  11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
  12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
  13. Mínimo dos (02) mantenimientos incluidos durante el periodo de garantía mínimo solicitado de 12 meses.
  14. Con cronograma de mantenimiento durante el periodo de garantía.
  15. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
  16. Pruebas operatividad en general.
  17. Dotación y suministro de, (02) limpia contactos, (02) rollos de paños de limpieza industrial,
- Contar con repuestos originales.
  - Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**



**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

**DEL PERSONAL**

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico - Sala de Operaciones, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

**Lugar:** Sala de Operaciones del Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

**Dirección:** Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

**Plazo:** El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}$ .

Donde F tiene los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .

b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:

b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$

b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo Nº 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Anestesiología y Centro Quirúrgico y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 14,000.00 catorce mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.

Mantenimiento correctivo de equipos Biomedicos.



HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA  
DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGIA Y CENTRO QUIRURGICO


MARÍA CRISTINA BALDORADO GARCERÁN  
JEFE DE DEPARTAMENTO  
CALLE Nº 4008 PUEBLO Nº 3377

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

<b>I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12399341HA, Código Patrimonial: 532281970040, del Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos.	
<b>II. FINALIDAD PÚBLICA</b>	
El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y biomédicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023	
<b>III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN</b>	
Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.	
<b>IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS</b>	
MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS MARCA: GENERAL ELECTRIC MODELO: CARESCAPE B650 SERIE: SEW12399341HA CODIGO PATRIMONIAL: 532281970040	
<b>V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b>	
El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: <u>PREVENTIVO</u> Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:	
 <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.</li> <li>2. Inspección general de componentes y módulos instalados.</li> <li>3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.</li> <li>4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.</li> <li>5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.</li> <li>6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.</li> <li>7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.</li> <li>8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.</li> <li>9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.</li> <li>10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.</li> <li>11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).</li> <li>12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.</li> <li>13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.</li> </ol> <p>Pruebas operatividad en general.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Contar con repuestos originales.</li> <li>- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.</li> </ul>	
<b>VI. GARANTÍA COMERCIAL</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- De 12 meses.</li> <li>- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.</li> </ul>	
<b>VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL</b>	
DEL PROVEEDOR	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Persona natural o jurídica</li> <li>- Contar con RUC activo y habido</li> <li>- Contar con RNP vigente</li> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> </ul>	



<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.</li> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul> <p><b>DEL PERSONAL CLAVE</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<p><b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<p><b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b></p> <p>Lugar: Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna. Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<p><b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b></p> <p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<p><b>XI. PENALIDADES</b></p> <p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula: Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>. Donde F tiene los siguientes valores: a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>. b) Para plazos mayores a sesenta (60) días: b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math> b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math> Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<p><b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b></p> <p>Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<p><b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 8,100.00 ocho mil cien soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria. Se consideran servicios similares a los siguientes: - Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos. - Mantenimiento correctivo de equipos biomédicos.</p>



GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA  
  
MESA PERSONAL PROBLETO GÓMEZ ZAPANA  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS  
C.M.P. 061768

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: B450 Serie: SNE16470128HA, Código Patrimonial: 532281970035, del Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTIPARAMETRO DE 6 PARAMETROS

MARCA: GENERAL ELECTRIC

MODELO: B450

SERIE: SNE16470128HA

CODIGO PATRIMONIAL: 532281970035

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: **PREVENTIVO**

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SP02, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
14. Pruebas operatividad en general.

- Contar con repuestos originales.
- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

DEL PROVEEDOR

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente





**HHUT**  
HOSPITAL HIPOLITO  
UNANUE DE TACNA

"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"

- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

**DEL PERSONAL CLAVE**

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

Lugar: Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}$ .

Donde F tiene los siguientes valores:

- a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .
- b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:
- b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$
- b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos..

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 8,100.00 ocho mil cien soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
- Mantenimiento correctivo de equipos Biomedicos.



GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA  
*[Firma]*  
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS  
CALLE D. D. 1740

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Gineco Obstetricia - Maternidad - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un **MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**, Marca: **GENERAL ELECTRIC**, Modelo: **CARESCAPE B650** Serie: **SEW12441524HA**, Código Patrimonial: **532281970049**, del Dpto. de Gineco Obstetricia - Maternidad - Hospitalización.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un **MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS** ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Maternidad - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un **MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS** ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Maternidad - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**

**MARCA: GENERAL ELECTRIC**

**MODELO: CARESCAPE B650**

**SERIE: SEW12441524HA**

**CODIGO PATRIMONIAL: 532281970049**

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: **PREVENTIVO**

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
  2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
  3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
  4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
  5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
  6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
  7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
  8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
  9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
  10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
  11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
  12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
  13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
  14. Pruebas operatividad en general.
- Contar con repuestos originales.
  - Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria



- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
  - No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado
- DEL PERSONAL CLAVE**
- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
  - Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
  - Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
  - Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Dpto. de Gineco Obstetricia - Maternidad - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

**Lugar:** Dpto. de Gineco Obstetricia - Maternidad - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.  
**Dirección:** Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna  
**Plazo:** El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Dpto. de Gineco Obstetricia, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:  
Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}$ .

Donde F tiene los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .

b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:

b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$

b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Gineco Obstetricia y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

MED. MIGUEL ANGEL DEL CARMO TORRES  
Jefe del Departamento de Gineco - Obstetricia

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12441520HA, Código Patrimonial: 532281970048, del Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS

MARCA: GENERAL ELECTRIC

MODELO: CARESCAPE B650

SERIE: SEW12441520HA

CODIGO PATRIMONIAL: 532281970048

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: **PREVENTIVO**

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
14. Pruebas operatividad en general.
15. Dotación y suministro de, (02) limpia contactos, (02) rollos de paños de limpieza industrial.

- Contar con repuestos originales.
- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**



**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

**DEL PERSONAL CLAVE**

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Departamento de Gineco Obstetricia - Sala de partos, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

Lugar: Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Dpto. de Gineco Obstetricia, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}$ .

Donde F tiene los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .

b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:

b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$

b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo Nº 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Gineco Obstetricia y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 8,200.00 ocho mil doscientos soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
- Mantenimiento correctivo de equipos Biomedicos.

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD  
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA

Dr. ANGEL DEL CARPIO TORRES  
Jefe del Dpto. de Gineco-Obstetricia

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12306426HA, Código Patrimonial: 532281970045, del Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS

MARCA: GENERAL ELECTRIC

MODELO: CARESCAPE B650

SERIE: SEW12306426HA

CODIGO PATRIMONIAL: 532281970045

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: PREVENTIVO

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
14. Pruebas operatividad en general.
15. Dotación y suministro de, (02) limpia contactos, (02) rollos de paños de limpieza industrial.

- Contar con repuestos originales.
- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**



**HHUT**  
HOSPITAL HIPÓLITO  
UNANUE DE TACNA

*"Año de la Unidad la Paz y el Desarrollo"*

## DEL PROVEEDOR

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

## DEL PERSONAL CLAVE

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.

## VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Departamento de Gineco Obstetricia - Sala de partos, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

#### XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN

Lugar: Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

**Dirección:** Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

**Plazo:** El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Dpto. de Gineco Obstetricia, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

## XI. PENALIDADES

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = 0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días.}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .

b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:

b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$

b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Segun el Articulo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

## XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Gineco Obstetricia y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 8,200.00 ocho mil doscientos soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
- Mantenimiento correctivo de equipos Biomédicos.

GOBIERNO REGIONAL DE TONCA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL HIPOLITO UMANUE DE TACA

INSC. AL CUELLO DEL CARIPO TORRES

Firma del responsable de la Unidad Orgánica



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12441523HA, Código Patrimonial: 532281970047, del Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS  
MARCA: GENERAL ELECTRIC  
MODELO: CARESCAPE B650  
SERIE: SEW12441523HA  
CODIGO PATRIMONIAL: 532281970047

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: **PREVENTIVO**  
Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
14. Pruebas operatividad en general.

Contar con repuestos originales.  
- Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria



- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

**DEL PERSONAL CLAVE**

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

Lugar: Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Dpto. de Gineco Obstetricia, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:  
Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}$ .

Donde F tiene los siguientes valores:

- Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .
- Para plazos mayores a sesenta (60) días:
  - Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$
  - Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Gineco Obstetricia y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
- Mantenimiento correctivo de equipos Biomedicos.



GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL HIPÓLITO UNANUE DE TACNA

MDC. LUCAS ANSELMO CARRIO TORRES  
Jefe del Departamento de Gineco - Obstetricia

Firma del responsable de la Unidad Orgánica

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: **GENERAL ELECTRIC**, Modelo: **CARESCAPE B650** Serie: **SEW12306425HA**, Código Patrimonial: **532281970046**, del Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS

MARCA: GENERAL ELECTRIC

MODELO: CARESCAPE B650

SERIE: SEW12306425HA

CODIGO PATRIMONIAL: 532281970046

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: **PREVENTIVO**

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
  2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
  3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
  4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
  5. Verificación de sensores de SpO2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
  6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
  7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
  8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnógrafo, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
  9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
  10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
  11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
  12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
  13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
  14. Pruebas operatividad en general.
  15. Dotación y suministro de, (02) limpia contactos, (02) rollos de paños de limpieza industrial.
- Contar con repuestos originales.
  - Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**



**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria
- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.
- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado

**DEL PERSONAL CLAVE**

- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas
- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.
- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.

**VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL**

- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.
- El Departamento de Gineco Obstetricia - Sala de partos, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.

**XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN**

**Lugar:** Dpto. de Gineco Obstetricia - Sala de partos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.

**Dirección:** Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna

**Plazo:** El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.

**X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO**

Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.

El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.

El Dpto. de Gineco Obstetricia, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.

**XI. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

Penalidad diaria =  $0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}$ .

Donde F tiene los siguientes valores:

- a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras:  $F = 0.40$ .
- b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:
- b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías:  $F = 0.25$
- b.2) Para obras:  $F = 0.15$

Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Gineco Obstetricia y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.

**XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 8,200.00 ocho mil doscientos soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.

Se consideran servicios similares a los siguientes:

- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.
- Mantenimiento correctivo de equipos Biomedicos.

GOBIERNO REGIONAL DE TACNA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD  
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA

MANUEL ANCEL DE CARPIOTOPIS  
Médico Especialista en Ginecología y Obstetricia

Firma del responsable de la Unidad Orgánica

**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: CARESCAPE B650 Serie: SEW12306427HA, Código Patrimonial: 532281970044, del Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS  
MARCA: GENERAL ELECTRIC  
MODELO: CARESCAPE B650  
SERIE: SEW12306427HA  
CODIGO PATRIMONIAL: 532281970044

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: PREVENTIVO  
Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SPO2, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
14. Pruebas operatividad en general.

Contar con repuestos originales.  
Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.


**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

**DEL PROVEEDOR**

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente
- Contar con cuenta interbancaria





<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.</li> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b> <p>Lugar: Dpto. de Gineco Obstetricia - Ginecología - Hospitalización del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.  Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna  Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b> <p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Gineco Obstetricia, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b> <p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:  Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>Según el Artículo Nº 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b> <p>Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Gineco Obstetricia y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 13,000.00 trece mil soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos Biomedicos.</li> </ul>
<div style="text-align: center;">   </div> <div style="text-align: center;"> <p>GOBIERNO REGIONAL DE TACNA DIRECCION REGIONAL DE SALUD HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA</p> <p>Dr. GABRIEL ANGELO CARPIO TORRES Jefe del Departamento de Ginecología - Obstetricia</p> <p>Firma del responsable de la Unidad Orgánica</p> </div>



**TÉRMINOS DE REFERENCIA**  
**MANTENIMIENTO PREVENTIVO MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS**  
**N° DE PEDIDO DE SERVICIO: - 2023 (SIGA)**

<b>Unidad Orgánica</b>	Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos.
<b>Actividad</b>	Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023
<b>Meta</b>	

**I. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS, Marca: GENERAL ELECTRIC, Modelo: B650 Serie: SEW12306414HA, Código Patrimonial: 532281970039, del Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos.

**II. FINALIDAD PÚBLICA**

El servicio de mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos tiene como finalidad mantener la operatividad del equipo, siendo uno de los equipos considerados dentro del Plan de Mantenimiento de la infraestructura y de los equipos Médicos y Biomedicos de los servicios oncológicos de las instituciones prestadoras de servicio de salud del ministerio de salud y de los gobiernos regionales - 2023

**III. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**

Realizar el mantenimiento preventivo de un MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS ubicado en el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos a fin de alargar su vida útil y continuar con el desarrollo de las funciones en atención de pacientes de manera eficiente y eficaz y al mismo tiempo brindar el servicio que se demanda bajo las mejores condiciones.

**IV. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

MONITOR MULTI PARAMETRO DE 6 PARAMETROS

MARCA: GENERAL ELECTRIC

MODELO: B650

SERIE: SEW12306414HA

CODIGO PATRIMONIAL: 532281970039

**V. DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO**

El equipo en mención se sugiere, se realice un mantenimiento: PREVENTIVO

Desarrollo de al menos las siguientes actividades a fin de poder garantizar un correcto funcionamiento:

1. Revisión general del equipo verificación del cable de alimentación de entrada, revisión de fusibles.
  2. Inspección general de componentes y módulos instalados.
  3. Limpieza de tarjetas electrónicas internas, módulo de carga, fuente de alimentación.
  4. Limpieza de filtro y sistemas de ventilación del equipo.
  5. Verificación de sensores de Spo2, presión no invasiva, ECG y temperatura.
  6. Comprobación de datos programados y verificación de datos medidos por el equipo.
  7. Suministro e instalación de (02) juegos de sensores y cables troncal para: Saturación, presión no invasiva y electrocardiograma.
  8. Test y Calibración de parámetros ECG, PANI, SP02, capnografía, (si es compatible el equipo) con equipo simulador con certificado de calibración vigente.
  9. Limpieza integral completa del módulo de insuflación.
  10. Prueba de seguridad eléctrica con equipo con certificado de calibración vigente.
  11. Cambio de Baterías Internas y batería del módulo (si cuenta con batería).
  12. Verificación de correcto funcionamiento del panel de control y botones.
  13. Otras actividades que resulten del mantenimiento y que garanticen el correcto funcionamiento del equipo.
  14. Pruebas operatividad en general.
- Contar con repuestos originales.
  - Todos los accesorios, herramientas, etc. serán proporcionados por la empresa.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL**

- De 12 meses.
- Repuestos y accesorios originales con una garantía no menor a 12 meses.

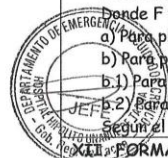
**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

DEL PROVEEDOR

- Persona natural o jurídica
- Contar con RUC activo y habido
- Contar con RNP vigente



<ul style="list-style-type: none"> <li>- Contar con cuenta interbancaria</li> <li>- Tener experiencia de mínimo 2 años en mantenimientos Biomedicos similares.</li> <li>- No encontrarse impedido o inhabilitado para contratar con el Estado</li> </ul>
<b>DEL PERSONAL CLAVE</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Ingeniero Electrónico o Biomédico colegiado y habilitado con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas</li> <li>- Técnico electrónico, título de profesional técnico con mínimo 3 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos.</li> <li>- Personal técnico con capacitación especializada y certificación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 hora.</li> </ul>
<b>VIII. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Área de Equipos Biomédicos será el encargado de coordinar las actividades con el proveedor.</li> <li>- El Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos, es responsable de la existencia del equipo, así como su estado y condiciones.</li> </ul>
<b>XI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN</b> <p>Lugar: Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna.  Dirección: Calle Blondell S/N - Cercado de Tacna  Plazo: El plazo de ejecución será de 25 días calendario después de haber notificado la orden de servicio.</p>
<b>X. CONFORMIDAD DEL SERVICIO PRESTADO</b> <p>Una vez culminado el servicio, el proveedor al día siguiente hábil, deberá presentar mediante una Carta un informe técnico con las labores realizadas, adjuntando un panel fotográfico, certificado de garantía ofertado y orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Que serán presentadas por mesa de partes del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, con atención de la Unidad de servicios generales y mantenimiento.</p> <p>El Área de Equipos Biomédicos deberá revisar y verificar el informe técnico del proveedor, el cual a su vez emitirá un informe técnico de operatividad del equipo biomédico y cumplimiento de las actividades realizadas dirigido a la Unidad de servicios Generales y Mantenimiento.</p> <p>El Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos, emitirá el Acta de conformidad SIGA del servicio, previa recepción del informe técnico de operatividad del Área de Equipos Biomédicos.</p>
<b>XI. PENALIDADES</b> <p>En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución del servicio, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:  Penalidad diaria = <math>0.10 \times \text{monto vigente} / F \times \text{plazo vigente en días}</math>.</p> <p>Donde F tiene los siguientes valores:</p> <p>a) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general, consultorías y ejecución de obras: <math>F = 0.40</math>.</p> <p>b) Para plazos mayores a sesenta (60) días:</p> <p>b.1) Para bienes, servicios en general y consultorías: <math>F = 0.25</math></p> <p>b.2) Para obras: <math>F = 0.15</math></p> <p>Según el Artículo N° 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.</p>
<b>XII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO</b> <p>Un solo pago, adjuntando Orden de Servicio luego de emitido el Acta de conformidad SIGA por el Dpto. de Emergencia y Cuidados Críticos y presentación del informe técnico de operatividad del área de equipos biomédicos.</p>
<b>XIII. OTROS REQUISITOS Y/O CONDICIONES DEL SERVICIO</b> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 8,100.00 ocho mil cien soles, por la contratación de servicio igual o similares al objeto de la convocatoria.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantenimiento preventivo de equipos biomédicos.</li> <li>- Mantenimiento correctivo de equipos biomédicos.</li> </ul>



GUBIERNOS REGIONAL DE TACNA  
HOSPITAL HIPOLITO UNANUE DE TACNA  
Firma del responsable de la Unidad Orgánica

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>B.3</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>
<b>B.3.1</b>	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><b><u>RESPONSABLE</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>INGENIERO ELECTRONICO O BIOMEDICO COLEGIADO Y HABILITADO</b></li> </ul> <p><b><u>PERSONAL TECNICO</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>TECNICO ELECTRONICO TITULADO</b></li> </ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El TITULO PROFESIONAL será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria – SUNEDU a través del siguiente link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link : <a href="http://www.titulosinstitutos.pe/">http://www.titulosinstitutos.pe/</a>, según corresponda.</p> <p>En caso TITULO PROFESIONAL no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>
<b>B.4</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><b><u>RESPONSABLE</u></b></p> <p><b>INGENIERO ELECTRONICO O BIOMEDICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Deberá contar con experiencia mínima de 03 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos debidamente acreditado como responsable técnico y/o supervisor o encargado en servicios de mantenimiento similares al objeto de la contratación.</li> <li>➤ Deberá contar con capacitación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas.</li> </ul> <p><b>PERSONAL TECNICO</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Deberá contar con experiencia mínima de 03 años de experiencia en mantenimiento de equipos biomédicos debidamente acreditado</li> <li>➤ Deberá contar con capacitación en mantenimiento de equipos biomédicos con un mínimo de 100 horas.</li> </ul> <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <p><b>Importante</b></p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>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</li> <li>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.</li> <li>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</li> <li>Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</li> </ul>
<b>D</b>	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/. 550,000.00 (Quinientos Cincuenta Mill con 00/100 Soles)</b> por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de <b>S/. 69,200.00 (Sesenta y Nueve Mil Doscientos con 00/100 Soles)</b> por servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: <b>MANTENIMIENTO DE EQUIPOS BIOMEDICOS</b></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>11</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>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 <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p>

<sup>11</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

(...)

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

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

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

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

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

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

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

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

#### Importante

- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.*

#### Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias*

para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.

#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN		PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>		
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.  <u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta ( <b>Anexo Nº 6</b> ).		<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i>= Oferta  <i>P<sub>i</sub></i>= Puntaje de la oferta a evaluar  <i>O<sub>i</sub></i>=Precio <i>i</i>  <i>O<sub>m</sub></i>= Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i>=Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;"><b>100 puntos</b></p>

#### Importante

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



## ANEXOS

## ANEXO Nº 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 021-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] Nº [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento Nº [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :			Teléfono(s) :		
MYPE <sup>12</sup>			Sí	No	
Correo electrónico :					

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios<sup>13</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

<sup>12</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>13</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 021-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

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

Datos del consorciado 1					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE <sup>14</sup>		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado 2					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE <sup>15</sup>		Sí		No	
Correo electrónico :					

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

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

<sup>14</sup> En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>15</sup> Ibídem.

<sup>16</sup> Ibídem.



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 servicios<sup>17</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>17</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

## ANEXO Nº 2

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 021-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

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

- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley Nº 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 Nº 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 Nº 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 021-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

## ANEXO Nº 4

### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 021-2023-OEC-HHUT -1**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



## ANEXO Nº 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 021-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [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] Nº [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>18</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

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

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

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>20</sup>

[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.*

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

## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 021-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 021-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>21</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>22</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>23</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>24</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>25</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>26</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>21</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>22</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>23</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN “Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz”. Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, “... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe”.

<sup>24</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>25</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>26</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.





**HHUT**  
HOSPITAL HIPÓLITO  
UNANUE DE TACNA

HOSPITAL HIPOLITO UNAUE – TACNA  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 019-2023-OEC-HHUT-1

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>21</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>22</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>23</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>24</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>25</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>26</sup>
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 Nº 9

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 019-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

**ANEXO Nº 10**

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 019-2023-OEC-HHUT -1**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

## ANEXO Nº 11

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº 019-2023-OEC-HHUT -1**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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