

# **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 sombreado.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019

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

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

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°  
001-2025-DIRESA/OEC**

**PRIMERA CONVOCATORIA**

**CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE  
CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE  
FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA), PARA EL  
REGISTRO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A LOS  
ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS),  
EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA  
DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS**

## **DEBER DE COLABORACIÓN**

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

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

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

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

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

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

#### Importante

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

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

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

#### Importante

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

### 1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

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

#### Importante

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

### 1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

#### Importante

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

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

En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos 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 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.

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



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

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

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

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

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

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

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

##### **Importante**

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

## 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-emitir-cartas-fianza>).*

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

### **3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

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

### **3.5. ADELANTOS**

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

### **3.6. PENALIDADES**

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

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

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

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

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

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

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

### **3.8. PAGOS**

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

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los 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 : DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
RUC N° : 20176217694  
Domicilio legal : CALL. SOSIEGO N° 355 URB. CHACHAPOYAS - AMAZONAS  
Correo electrónico: : [direshach.licitaciones@gmail.com](mailto:direshach.licitaciones@gmail.com)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la **CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA), PARA EL REGISTRO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A LOS ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS), EN LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS.**

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **FORMATO N° 02 – CORRELATIVO 1**, el **09 de abril del 2025**.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias

#### 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 **30 días calendario, siguientes de recepcionada la orden de servicio o en la fecha establecida en el contrato**, 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 **DIGITAL** de las bases, **sin costo alguno, el cual pueden solicitarlo al correo electrónico: [diresach.licitaciones@gmail.com](mailto:diresach.licitaciones@gmail.com).**

### 1.10. BASE LEGAL

- Ley N° 32185 Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025. - Ley N° 32186.
- Ley del Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Publico para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32187 Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Decreto Supremo N°082-2019-EF – Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado, en adelante “la Ley”.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; en adelante “El Reglamento”. Modificado por Decreto Supremo N° 377-2019-EF, Decreto Supremo N° 168-2020-EF, Decreto Supremo N° 250-2020-EF, Decreto Supremo N° 162-2021-EF, Decreto Supremo N° 234-2022-EF y Decreto Supremo N° 308-2022-EF.
- Ley N° 27806 - Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- Código Civil
- Directivas y Opiniones del OSCE.
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

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

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

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

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>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.*

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento **(Anexo N°2)**
- 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)**

<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/>

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

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

**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)**
- c) Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV **(Anexo N° 7).**
- d) Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según **(Anexo N° 10).**

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda*

**Advertencia**

<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.

*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 : 00-261-013339  
Banco : Banco de la Nación  
N° CCI<sup>7</sup> : 018 261 00026101333985

"

### 2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR LA ORDEN DE SERVICIO

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

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

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – 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).*

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>9</sup>. (**Anexo N° 12**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>10</sup>.
- j) Estructura de costos<sup>11</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> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>10</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>11</sup> Incluir solo cuando resulte necesario para la ejecución contractual, identificar los costos de cada uno de los rubros que comprenden la oferta.

- k) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete<sup>12</sup>.

**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>13</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 DE LA ORDEN DE SERVICIO

El contrato se perfecciona con la notificación de la orden de servicios. 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 **CALL. SOSIEGO N° 355 URB. CHACHAPOYAS – AMAZONAS de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 16:00.**

<sup>12</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

<sup>13</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

## **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 del funcionario responsable de la **DIRECCION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y CONVENIOS DE SALUD** emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Copia de la Orden de Servicio.

Dicha documentación se debe presentar en **MESA DE PARTES DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS**, sito en **CALL. SOSIEGO N° 355 URB. CHACHAPOYAS – AMAZONAS** de **08:00 a 13:00 y de 14:00 a 16:00**.

## 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

**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**  
 Gerencia Regional de Desarrollo Social  
 Dirección Regional de Salud Amazonas

**FORMATO N° 01**

**TÉRMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIONES DE SERVICIOS.**

<b>ÓRGANO Y/O UNIDAD ORGÁNICA</b>	<b>DIRECCION DE ASEGURAMIENTO EN SALUD Y CONVENIOS DE SALUD</b>
<b>ACTIVIDAD DEL POI</b>	
<b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN</b>	CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA), PARA EL REGISTRO DE LAS PRESTACIONES BRINDADAS A LOS ASEGURADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD (SIS), EN LOS ESTABLECIMIENTO DE SALUD DE LA DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS.

**CONTENIDO MÍNIMO:**

**I. FINALIDAD PÚBLICA**

Mediante la presente contratación se busca suministrar de formatos únicos de atención (FUA) a las IPRESS, a fin de realizar el registro de las prestaciones preventivas y recuperativas en los Establecimientos de Salud. La información que se registran en este formato son: los datos del afiliado que recibe una prestación de salud, datos de la atención, prescripción de medicamentos, insumos y procedimientos, etc. Cada formato tiene una numeración única.

La información registrada se utiliza para los procesos de control que realiza el Seguro Integral de Salud, valorización, evaluación de cumplimiento de indicadores del Convenio Entre el Seguro Integral de Salud – SIS, Fondo Intangible Solidario de Salud- FISSAL y el Gobierno Regional de Amazonas para el Financiamiento de las Prestaciones Brindadas a sus Asegurados.

Se concluye que resulta necesario contar con Formatos Únicos de Atención (FUAS), para el registro de las prestaciones que realizan las IPRESS a los asegurados del Seguro Integral de Salud para los fines antes indicados.

**II. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**

**2.1 Objetivo General.**

Adquirir los Formatos Únicos de Atención, para el registro de las prestaciones que brindan las IPRESS a los pacientes asegurados al SIS, para el segundo semestre periodo 2025 y primer semestre del 2026.

**2.2 Objetivos Específicos.**

Permitir el registro de las atenciones a fin de facilitar el control prestacional y contar con la información según normativa y compromisos de convenios.

Cumplir con el Convenio Entre El Seguro Integral de Salud -SIS, Fondo Intangible Solidario de Salud- FISSAL y el Gobierno Regional de Amazonas para el Financiamiento de las Prestaciones Brindadas a sus Asegurados

Formato Subordinado a: 000004  
 CUCHO (FNU) JULY YAN 21/03/2024  
 hora: 10:00  
 Fecha: 20/02/2025 10:00:44 -0500





**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**  
Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

Cumplir con los indicadores inmersos en los convenios firmados en la Región Amazonas

**III. ALCANCES Y DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO.**

**3.1. CANTIDAD:**

ITEM	DESCRIPCION DEL SERVICIO	CANTIDAD SOLICITADA	AÑO
1	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	5675 BLOCKS	2025
2	SERVICIO DE IMPRESIONES EN GENERAL	16,799 BLOCKS	2026
TOTAL		22,474 BLOCKS	

Los Formatos Únicos de Atención (FUAS), deberán ser elaborados en block de 50 hojas cada uno, por una cantidad de 5675 blocks con lote 2025 y 16799 blocks con lote 2026, haciendo un total de 22,474 blocks.

**3.2. MATERIAL**

- ✓ Tamaño de papel OFICIO. (un original y una copia), autocopiativo.
- ✓ Deberá constar de una hoja blanca de 56 gramos y la copia de color de acuerdo a la disponibilidad de material del proveedor.

**3.3. CARACTERÍSTICAS**

La serie de numeración debe seguir un orden estricto de acuerdo a la siguiente estructura:

NUMERACION DE LOS FUAS POR IPRESS					
DEL			AL		
CODIGO RENAES	AÑO	NUMERACION	CODIGO RENAES	AÑO	NUMERACION
00006754	25	00000001	00006754	25	00013000
00004912	26	00000001	00004912	26	00013000



Firmado digitalmente por: MCD/RA  
CLICHO JENNY LILY PER.27503536  
Firmado: 2025.03.25 10:51:04 -05:00

(Ejemplo)

**DONDE:**

- ✓ CODIGO RENIPRES = deberá ir el Código RENIPRESS de cada IPRESS impreso anverso y reverso.
- ✓ NUMERACION = Numeración correlativa por IPRESS teniendo en cuenta la numeración de inicio y fin de acuerdo a la cantidad de block asignado para cada IPRESS y completada con ceros a la izquierda.





**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**  
Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

Por ningún motivo la numeración deberá repetirse durante el año, ni aumentar los dígitos en la numeración. Los sistemas de información y reglas de consistencia del SIS no admiten números duplicados.

La numeración correlativa y el código RENAES de cada IPRESS será alcanzada por el área de aseguramiento público de la RIS Chachapoyas para su impresión. (El proveedor ante de realizar la impresión deberá solicitar al área usuaria la numeración respectiva)

Ejemplos de numeración:

- ✓ 00006754-25-00001000 al 00001050
- ✓ 00004912-25-00002000 al 00002050
- ✓ 00006000-26-00000001 al 00000050
- ✓ 00006990-26-00000001 al 00000050

La impresión deberá ser clara y legible (según modelo adjunto otorgado por la entidad) deberá realizarse en ambas caras, y de acuerdo a la numeración antes indicada, debe ser clara y totalmente legible porque es el código único que el digitador registra en el sistema.

**3.4. TAMAÑO**

- ✓ Tamaño: OFICIO.

El postor ganador presentará en **FÍSICO UN FORMATO DE MUESTRA DEL FUA** al área solicitante en un plazo máximo de 2 días calendarios, después de la notificación de la orden de servicio y antes de proceder con las impresiones, a fin de contar con la el visto bueno y aprobación correspondiente del diseño por parte del área usuaria (Aseguramiento Público de la Red de Salud Chachapoyas).

**IV. REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/SANITARIAS.**

No corresponde

**V. SEGUROS**

No corresponde

**VI. PRESTACIONES ACCESORIOS.**

No corresponde

**VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL. (Obligatorio)**

**7.1 Perfil del Proveedor.**

- ✓ Encontrarse activo y habido con su Registro Único de Contribuyente – RUC, según SUNAT.
- ✓ Encontrarse en el rubro, objeto de la presente contratación.
- ✓ Contar con constancia de Registro Nacional de Proveedores (RNP), en el rubro de servicios.



Firmado digitalmente por MEDINA  
CUCHO JIMMY LUIS FRS 27030844  
Firma: 2025.05.14 10:02:00 -0500



**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**  
Gerencia Regional de Desarrollo Social  
Dirección Regional de Salud Amazonas

- ✓ No tener impedimento legal para contratar con el estado.

#### 7.2 Requisitos del Proveedor.

El postor deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 02 (dos) veces al valor referencial por la contratación de servicios iguales o similares al objeto del requerimiento, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la cotización que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión de comprobante según corresponda. Se considera servicios similares a los siguientes:

Impresiones de formatos en general

**Acreditación .-** La experiencia del proveedor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u ordenes de servicio 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 la entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondiente a un máximo de veinte (20) contrataciones.

#### VIII. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN. (Obligatorio)

##### a) Lugar.

El contratista deberá entregar los formatos impresos en las instalaciones de la Entidad, sito en Jr. Triunfo 242, Red de Salud Chachapoyas, Amazonas.

##### b) Plazo de Ejecución.

El plazo máximo para la impresión y entrega de los formatos será de 30 días calendarios, contados a partir del día siguiente de recepcionada la orden de servicio o en la fecha establecida en el contrato.

#### IX. ENTREGABLES. (Obligatorio)

Un entregable en el plazo establecido

#### X. CONFORMIDAD. (Obligatorio)

La conformidad del servicio será emitida por el responsable de Aseguramiento Público y/o equipo técnico de la Oficina de Aseguramiento Público de la Ris chachapoyas o quien haga sus veces, para lo cual el Contratista deberá presentar la documentación correspondiente que acredite que la prestación del servicio fue realizada, bajo las condiciones establecidas en el presente Término de Referencia.

#### XI. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO. (Obligatorio)

La Entidad realizará el pago al Contratista por la contraprestación realizada, en moneda nacional SOLES y en PAGO ÚNICO, previa conformidad del área usuaria,



Firmado digitalmente por MEDINA  
GUICHU JESUS LUIS PER 21050004  
haz  
Motivo: Dig. V° B°  
Fecha: 20.02.2025 10:50:16 -0500



**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**  
**Gerencia Regional de Desarrollo Social**  
**Dirección Regional de Salud Amazonas**

para lo cual este último deberá presentar de forma obligatoria la siguiente información:

- ✓ Conformidad de la recepción de los formatos por parte del área usuaria.
- ✓ Factura Original
- ✓ Guía de remisión
- ✓ Copia de la Orden de Servicio y/o Contrato

De no llegar la facturación con los documentos ordenados según lo señalado en el párrafo precedente, será devuelto al proveedor para su corrección.

**XII. PENALIDADES. (Obligatorio)**

En caso de atraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones, objeto de la contratación, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en Días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes y servicios: F= 0.40.
- Para plazos mayores a sesenta (60) días, para bienes y servicios: F=0.25.

**XIII. OTRAS PENALIDADES. (Opcional)**

No aplica

**XIV. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS. (Obligatorio)**

La recepción conforme de la Entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, por lo tanto, la responsabilidad del contratista por vicios ocultos u otros es de UN (01) año, esto de conformidad con el Art. 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**XV. ANTICORRUPCIÓN. (Obligatorio)**



Firmado digitalmente por WEDIANA  
QUECHO JENNY LILY P/R 21000254  
No sé  
Móvil: 095 17 87  
Fecha: 20.02.2025 10:50:28 -05:00

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado cualquier pago o, en general cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato. Asimismo, El CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y



**GOBIERNO REGIONAL AMAZONAS**  
**Gerencia Regional de Desarrollo Social**  
**Dirección Regional de Salud Amazonas**

personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

**XVI. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS. (Obligatorio)**

Todos los conflictos que se deriven de la ejecución e interpretación de la presente contratación, son resueltos mediante trato directo, conciliación y/o acción judicial.

**XVII. CONFIDENCIALIDAD**

El Contratista, tiene la plena responsabilidad de mantener la CONFIDENCIALIDAD durante la prestación del servicio, por lo que cualquier alteración de la misma será considerada como incumplimiento grave del contrato, motivo por el cual la entidad, podrá resolver automáticamente el mismo, sin perjuicio de las sanciones y penalidades contempladas en el contrato, así como las demás acciones legales que pudieran derivarse de ello.

La información que se envía es confidencial, por lo que la Empresa debe hacer conocer a su personal las condiciones del trabajo y la ética del cuidado y trabajo realizando las acciones en forma confidencial a fin de resguardar la seguridad de la Entidad, por lo que el Contratista se compromete a mantener reserva y no revelar a tercero alguno sin previa conformidad escrita de la Dirección Regional de Salud Amazonas la información que le sea suministrada por esta

**XVIII. SUBCONTRATACIÓN**

La Empresa contratada no podrá ceder su posición contractual como subcontratar, ni realizar ningún acto que implique la transferencia total o parcial de la prestación del servicio a su cargo, por lo tanto, el contratista es el único responsable de la ejecución total de la prestación frente a la Entidad.

**OBSERVACIONES:** se precisa que al momento de realizar la impresión los sellos que van como visto bueno del área usuaria en los modelos del formato únicos de atención adjuntados al TDR **no deberán ir impresos**, solo es para dar visto bueno por la oficina dando conformidad que esta lista para su impresión.



Firmado digitalmente por REDIVA,  
C/UCHO JENNY LILY FIR 21505564  
Fecha: 20.10.2025 10:52:38 -05:00



**PERU** Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud

**ANEXO 1**

**FORMATO UNICO DE ATENCION - FUA**

NUMERO DE FORMATO  
**00034934** **25** **00000001**

DE LA INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD

CODIGO RENIPRESS DE LA IPRESS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCION: \_\_\_\_\_

PERSONAL QUE ATIENDE		LUGAR DE ATENCION		ATENCION		REFERENCIA REALIZADA POR	
DE LA IPRESS	CODIGO DE ASISTO	INTERNASIONAL	AMBUULATORIA	COD. RENIPRESS	NUMERO DE LA IPRESS	N° HISTORIA CLINICA	N° HISTORIA DE REFERENCIA
PRESTADOR		INTERNASIONAL					
ASISTO			AMBUULATORIA				

**DEL ASEGURADO/ USUARIO**

IDENTIFICACION		CODIGO DEL ASEGURADO SIS		ASEGURADO DE OTRAS IPAS	
N°	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIGITO	OTROS	NUMERO	INSTITUCION

**APellido PATERNO** \_\_\_\_\_ **APellido MATERNO** \_\_\_\_\_

**PRIMER NOMBRE** \_\_\_\_\_ **OTROS NOMBRES** \_\_\_\_\_

SEXO	FECHA	DIA	MES	AÑO	N° DE HISTORIA CLINICA	ETNIA
MALE	FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO					
FEMALE						

**DE LA ATENCION**

FECHA DE ATENCION		HORA	LPS	COD. PRESTACION (ES)	COD. PRESTACION (ES) ADICIONAL (ES)	FECHA	DIA	MES	AÑO
DIA	MES	AÑO							

**REPORTE VINCULADO** \_\_\_\_\_ **CONCEPTO PRESTACIONAL** \_\_\_\_\_

**ATENCION DIRECTA** \_\_\_\_\_ **SEPELLO** \_\_\_\_\_

**DEL DESTINO DEL ASEGURADO/ USUARIO**

ALTA	OTRA	HOSPITALIZACION	EMERGENCIA	CONSULTA EXTERNA	ATENCION AL SEGURO	OTRA MEDICINA	FALCADO	OTRO

**SE REFIERE/ CONTRAREFIERE A:**

CODIGO RENIPRESS DE LA IPRESS: \_\_\_\_\_ NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE/ CONTRAREFIERE: \_\_\_\_\_ N° HOJA DE REFER/ CONTRAREF.: \_\_\_\_\_

ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS				VACUNAS N° DE DIOS			
SEXO (M)	EDAD (AÑOS)	N° A. (previg)	N° M. (previg)	RTD	RTD	RTD	RTD
DE LA GESTANTE	DEL RECIEN NACIDO	GESTANTE/ RN/ NIÑO/ ADOLESCENTE/ JOVEN Y ADULTO/ ADULTO MAYOR	JOVEN Y ADULTO				
OTRO (M)							

**TAMIZAJE DE PATOLOGIAS CRONICAS**

CONTROL (M)	CONTROL (M)	CONTROL (M)	CONTROL (M)	CONTROL (M)	CONTROL (M)

**DIAGNOSTICOS**

N°	DESCRIPCION	DIAGNOSTICO	DIAGNOSTICO
1			
2			
3			
4			
5			

**N° DE DNI** \_\_\_\_\_ **NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION** \_\_\_\_\_ **N° DE COLEGIATURA** \_\_\_\_\_

**RESPONSABLE DE LA ATENCION** \_\_\_\_\_ **ESPECIALIDAD** \_\_\_\_\_ **N° DNI** \_\_\_\_\_ **ESPECIALIDAD** \_\_\_\_\_

**FIRMA** \_\_\_\_\_ **ASEGURADO** \_\_\_\_\_ **REPRESENTANTE** \_\_\_\_\_

**REPRESENTANTE DEL ASEGURADO:** \_\_\_\_\_ **NOMBRES Y APELLIDOS:** \_\_\_\_\_

**DNI O CE DEL REPRESENTANTE:** \_\_\_\_\_

**FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCION:** \_\_\_\_\_

**Huella Digital del Asegurado y del Representante**

DIRECCION REGIONAL DE SALUD AMAZONAS  
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 001-2025-DIRESA/OEC-1° CONVOCATORIA

TERAPIAS, INJECIONES, INJECIONES Y APOYO AL DIAGNOSTICO																														FORMA DE PRESENTACION										00314934 25 00000001									
PRODUCTOS FARMACOLOGICOS DE INGENIERIA																														FORMA DE PRESENTACION										00314934 25 00000001									
CODIGO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONCENTRACION	PAQUETE	CAJA	ML	PRECIO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONCENTRACION	PAQUETE	CAJA	ML	PRECIO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONCENTRACION	PAQUETE	CAJA	ML	PRECIO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONCENTRACION	PAQUETE	CAJA	ML	PRECIO	DESCRIPCION	UNIDAD	CONCENTRACION	PAQUETE	CAJA	ML	PRECIO														
0001	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0002	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0003	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0004	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0005	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0006	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0007	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0008	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0009	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0010	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0011	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0012	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0013	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0014	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0015	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0016	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0017	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0018	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0019	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0020	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0021	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0022	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0023	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0024	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0025	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0026	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0027	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0028	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0029	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0030	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0031	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0032	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0033	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0034	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0035	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100														
0036	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL	100	100 mg/100 mg	100	100	100	100	ALBUTEROL																				



[illegible]

ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 001-2025-DIRESA/OEC-1° CONVOCATORIA

TERAPÉUTICA, RESUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNÓSTICO														CÓDIGO 24334										CÓDIGO 00000001											
PROCEDIMIENTOS Y PRODUCTOS TECNOLÓGICOS														PROCEDIMIENTOS Y PRODUCTOS TECNOLÓGICOS										PROCEDIMIENTOS Y PRODUCTOS TECNOLÓGICOS											
CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA	CONCENTRACIÓN	FECHA	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA	FECHA			
0001	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0002	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0003	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0004	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0005	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0006	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988
0007	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0008	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0009	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0010	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0011	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0012	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988
0013	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0014	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0015	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0016	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0017	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0018	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988
0019	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0020	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0021	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0022	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0023	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0024	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988
0025	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0026	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0027	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0028	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0029	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0030	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988
0031	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0032	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0033	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0034	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0035	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0036	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988
0037	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0038	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0039	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0040	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0041	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0042	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988
0043	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0044	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0045	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0046	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0047	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0048	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988
0049	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0050	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0051	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0052	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0053	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	1988	0054	ANÁLISIS DE SANGRE	198	100 mg/ml	1988	

Revista y Índice del Boletín de la UPRSS de temas de diagnóstico (Presencia de la  
y la Farmacia de la Universidad de la Costa)

NOMBRE  
 APELLIDADO  
 DEPENDIENTE  
 CATEGORÍA  
 NOMBRES Y APELLIDOS  
 DNI - C.C. DEL DEPENDIENTE

Florida Digital Ink Corporation and Representatives



### Importante

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

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 300,000.00 (Trescientos Mil con 00/100 Soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</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 S/ 40,000.00 (Cuarenta Mil con 00/100 Soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Todo tipo de impresión de formatos en general.</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>14</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> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del</p>

<sup>14</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”.*

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>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta  <b>P<sub>i</sub></b>= Puntaje de la oferta a evaluar  <b>O<sub>i</sub></b>=Precio i  <b>O<sub>m</sub></b>= Precio de la oferta más baja  <b>PMP</b>=Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;"><b>100 puntos</b></p>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>15</sup></b>

**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.*

<sup>15</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>16</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>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 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>16</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en 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>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.

Importante

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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>18</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>19</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>20</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

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

<sup>18</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>19</sup> Ibídem.

<sup>20</sup> Ibídem.

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios<sup>21</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>21</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 N° 2

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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



### ANEXO N° 3

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 N° 4

#### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>22</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>23</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>24</sup>

<sup>22</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

<sup>24</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

**Importante**

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

## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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° 7**  
**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA**  
**APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa<sup>25</sup> se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no presta servicios fuera de la Amazonía.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>25</sup> En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquéllas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]  
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>26</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>27</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>28</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>29</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>30</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>31</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>26</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>27</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>28</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>29</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>30</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>31</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>26</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>27</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>28</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>29</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>30</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>31</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 N° 9

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

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

## ANEXO N° 10

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

### Importante

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

**Importante**

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

**ANEXO N° 10**

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

## ANEXO N° 11

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

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

## ANEXO N° 12

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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