

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

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



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

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

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

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

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

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

**INSTRUCCIONES DE USO:**

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

Elaboradas en enero de 2019  
Modificadas en marzo, junio y diciembre de 2019, julio 2020 y julio 2021

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

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA  
N° 009-2021-IPEN**

PRIMERA CONVOCATORIA

**SERVICIO DE REALIZACION DE LOS EXAMENES  
MEDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES  
DEL INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR - IPEN**

## 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.

### 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). 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.*

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>1</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.

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

---

<sup>1</sup> La constancia de inscripción electrónica se visualizará en el portal web del Registro Nacional de Proveedores: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe)



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 y el otorgamiento de la buena pro.

### 1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

#### **Importante**

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

## CAPÍTULO II

### SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

#### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

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

#### Importante

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

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

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

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

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

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

## CAPÍTULO III DEL CONTRATO

### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

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

#### Importante

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

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

### 3.2. GARANTÍAS

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

#### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

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

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

#### Importante

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

### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

#### Importante

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

#### Advertencia

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

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

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

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

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

### **3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

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

### **3.5. ADELANTOS**

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

### **3.6. PENALIDADES**

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

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

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

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

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

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

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

### **3.8. PAGOS**

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

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

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

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

**Advertencia**

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

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR  
RUC N° : 20131371293  
Domicilio legal : AV. CANADA 1480 – SAN BORJA  
Teléfono: : 226-0030  
Correo electrónico: : jmontero@ipen.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del SERVICIO DE REALIZACION DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR – IPEN.

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante MEMORANDO N° D000094-2021-IPEN-ADMI el 23 de Noviembre del 2021.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS ORDINARIOS

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de PRECIOS UNITARIOS de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

### 1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO

### 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 60 días calendarios en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.



### 1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 5.00 (Cinco con 00/100 Soles) en la Unidad de Tesorería del IPEN, sito en Av. Canadá 1480 – San Borja y recabar el ejemplar en la Unidad de Logística.

#### **Importante**

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

### 1.10. BASE LEGAL

- Ley N° 31084 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2021.
- Ley N° 31085 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2021.
- Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.
- Ley N° 27444 – Ley de procedimiento administrativo general.
- Ley N° 27806 – Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Código Civil
- Directivas, pronunciamientos y opiniones del OSCE.
- Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.
- Ley N° 29783 – Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, modificado por Ley 30222.
- Decreto Supremo 005-2012-TR (Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo)
- Decreto Supremo 006-2014-TR (Modificatoria del Reglamento de la Ley de seguridad y Salud en el Trabajo)
- Resolución Ministerial N° 312-2011 – MINSA – Protocolos de exámenes medico ocupacionales y guías de diagnóstico de los exámenes médicos obligatorios por actividad.
- Resolución Ministerial N° 763-2017/MINSA Conformen comisión sectorial encargada de elaborar propuesta normativa que abordan lineamientos para el ejercicio de la medicina ocupacional en médicos cirujanos que no cuentan con segunda especialidad en medicina del trabajo o medicina ocupacional y medio ambiente, y emiten otras disposiciones.
- Ley N° 28806 (Ley General de Inspección del Trabajo)
- Decreto Supremo N° 019-2006-TR (Reglamento de la Ley General de Inspección del Trabajo)

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>2</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>3</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>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>3</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>4</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 debe registrarse directamente en el formulario electrónico del SEACE.

Adicionalmente, se debe adjuntar el Anexo N° 6 en el caso de procedimientos convocados a precios unitarios, esquema mixto de suma alzada y precios unitarios, porcentajes u honorario fijo y comisión de éxito, según corresponda.

En el caso de procedimientos convocados a suma alzada únicamente se debe adjuntar el Anexo N° 6 cuando corresponda indicar el monto de la oferta de la prestación accesoria o que el postor goza de alguna exoneración legal.

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>5</sup>.
- b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. **(Anexo N° 11)**

#### Advertencia

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

<sup>4</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>5</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

## 2.3. PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

N ° de Cuenta : 00-000-282693 ( Soles)  
Banco : Banco de la Nación  
N° CCI<sup>6</sup> : 01800000000028269301

## 2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>7</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).*

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>8</sup>.
- Documentos solicitados en el numeral 8.2 de los Términos de Referencia.
- Certificado de habilidad del CMP según lo solicitado en el numeral 8.2.1 de los términos de referencia.

### 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*

<sup>6</sup> En caso de transferencia interbancaria.

<sup>7</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>8</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

*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>9</sup>.*
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## **2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de IPEN, sito en Av. Canadá N° 1480 – San Borja.

## **2.6. FORMA DE PAGO**

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

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 Unidad de Gestión de Recursos Humanos, previo V°B° del médico asistencial ocupacional, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Lo solicitado en el numeral 6.5 de los términos de referencia.

Dicha documentación se debe presentar en mesa de partes de IPEN, sito en Av. Canadá N° 1480 – San Borja.

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

## CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

### 3.1. TERMINOS DE REFERENCIA



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

#### TÉRMINOS DE REFERENCIA

##### 1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.

SERVICIO DE REALIZACIÓN DE LOS EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO PERUANO DE ENERGÍA NUCLEAR – IPEN.

##### 2. FINALIDAD PÚBLICA

El Instituto peruano de Energía Nuclear -. IPEN, dentro del marco institucional de Salud Ocupacional, ha contemplado en su Plan Anual de Seguridad y Salud en el Trabajo 2021 la realización de los Exámenes Médicos Ocupacionales a fin de garantizar el establecimiento de los medios y condiciones que protejan la vida, la salud y el bienestar de los colaboradores del IPEN; en cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Reglamento de Seguridad y Salud en el Trabajo (DS-005-2012-TR), y el Documento Técnico "Protocolos de Exámenes Médico Ocupacionales y Guías de Diagnóstico de los Exámenes Médicos Obligatorios por Actividad" aprobado por la Resolución Ministerial 312-2011/MINSA.



Firmado digitalmente por ICOSSE  
DILAPEDU-MINSA-Firmado PAU  
20131371160 .ash  
Medios: Dey V P 01  
Fecha: 06.11.2021 14:06:44 -05:00

##### 3. ANTECEDENTES DE LA CONTRATACIÓN:

La Ley 29783 y su Reglamento, establece la obligatoriedad para la realización de los exámenes médicos ocupacionales para todos los trabajadores de acuerdo a las especificaciones de la Resolución Ministerial 312 – 2011/MINSA, razón por la cual se considera la necesidad de contratar un establecimiento de salud para realizar el presente servicio a todos los trabajadores del Instituto Peruano de Energía Nuclear IPEN, en cumplimiento de la ley en referencia.

##### 4. OBJETO DEL SERVICIO



Firmado digitalmente por IMAN  
DILAPEDU-MINSA-Firmado PAU  
20131371160 .ash  
Medios: Dey V P 01  
Fecha: 06.11.2021 12:10:34 -05:00

Contratar los Servicios de un Centro Médico especializado para realizar los Exámenes Médico Ocupacionales de los colaboradores del IPEN, acorde con los riesgos a los que laboralmente se encontrarían expuestos. El servicio está dirigido a determinar el estado de salud y a la aptitud médica del trabajador al ingreso, durante y al retiro de la institución.

##### 5. NORMAS OBLIGATORIAS Y/O VOLUNTARIAS:

- Ley N° 29783 (Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo).
- Ley N° 30222 (Modificatoria de la Ley N° 29783).
- Decreto Supremo 005-2012-TR (Reglamento De la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo).





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

- Decreto Supremo 006-2014-TR (Modificatoria del Reglamento De la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo)
- Resolución Ministerial N312-2011/MINSA "Protocolos de Exámenes Médico Ocupacionales y Guías de Diagnóstico de los Exámenes Médicos Obligatorios por Actividad"
- Resolución Ministerial N° 763-2017/MINSA Conforma comisión sectorial encargada de elaborar propuesta normativa que abordan lineamientos para el ejercicio de la medicina ocupacional en médicos cirujanos que no cuentan con segunda especialidad en medicina del trabajo o medicina ocupacional y medio ambiente, y emiten otras disposiciones.
- Ley N° 28806 (Ley general de Inspección del Trabajo)
- Decreto supremo N° 019-2006-TR (Reglamento de la ley general de Inspección del Trabajo)

## 6. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR.

### 6.1 Descripción y cantidad del servicio a contratar.

El servicio comprende un examen médico integral para cada uno de los trabajadores, de acuerdo al Protocolo de Exámenes Médicos Ocupacionales elaborados por el servicio médico del IPEN de acuerdo a los peligros y riesgos identificados en cada puesto de trabajo.

### 6.2 Actividades.

Se realizarán los siguientes exámenes médicos ocupacionales:

**Evaluación Médico Preocupacional o Ingreso:** Es la evaluación médica que se realiza al trabajador antes de que ingrese al puesto de trabajo. Tiene por objetivo determinar el estado de salud al momento del ingreso, y su aptitud al puesto de trabajo.



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
 "Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PREOCUPACIONAL 01: ADMINISTRATIVO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Básica</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y camosidad, etc.).
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de personalidad.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero - Anterior</b>
6	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo Sanguíneo – Factor RH Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Colesterol total – Triglicéridos
7	<b>Perfil Lipídico (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>
8	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

## PREOCUPACIONAL 02: OPERARIO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Screening dermatológico</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Presión Intraocular. (Determina la presión del ojo y detecta glaucoma). Test de Ishihara (Test de colores). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Personalidad. Test de ansiedad y depresión
5	<b>Radiografía de Tórax Postero - Anterior</b>
6	<b>Espirometría</b>
7	<b>Audiometría vía aérea – osea.</b>
8	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo Sanguíneo – Factor RH Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Colesterol total – Triglicéridos Urea – creatinina TGO, TGP, fosfatasa alcalina.
11	<b>Perfil Lipídico (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>
12	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PREOCUPACIONAL 03: OPERARIO TOE

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Screening dermatológico</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Prueba estereopsis (Visión de profundidad y tridimensional). Test de Ishihara. (Prueba de colores). Presión Intraocular. (Determina la presión del ojo y detecta glaucoma). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Personalidad. Test de ansiedad y depresión
5	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
6	<b>Ultrasonido de tiroides</b>
7	<b>Espirometría</b>
8	<b>Audiometría vía aérea – vía osea</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo y factor RH. Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Triglicéridos y colesterol Úrea – creatinina. TGO, TGP, fosfatasa alcalina. T3, T4, TSH
10	<b>Perfil Lipídico (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>
11	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

#### PREOCUPACIONAL 04: CHOFER

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético.</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Prueba estereopsis (Visión de profundidad y tridimensional). Test de Ishihara. (Prueba de colores). Presión Intraocular. (Determina la presión del ojo y detecta glaucoma). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.) Test de confrontación de campo.
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Personalidad. Test de ansiedad y depresión Test de fatiga y somnolencia
5	<b>Radiografía de Tórax Postero anterior</b>
6	<b>Radiografía de Columna Lumbar</b>
7	<b>Espirometría</b>
8	<b>Audiometría vía aérea – vía ósea.</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo Sanguíneo – Factor RH Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Perfil lipídico Perfil hepático
10	<b>Electrocardiograma</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
 "Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PREOCUPACIONAL 05: SERVICIOS INTERNOS

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Presión Intraocular. (Determina la presión del ojo y detecta glaucoma). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de personalidad.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
6	<b>Test de Altura Estructural</b> (Mayor a 1.8metros)
7	<b>Espirometría</b>
8	<b>Screening Dermatológico</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo y factor RH. Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Perfil lipídico. Perfil hepático. Examen parasitológico simple.
10	<b>Electrocardiograma</b> (> de 40 años o IMC > 35)



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PREOCUPACIONAL 06: ARCHIVO Y ALMACÉN

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Presión Intraocular. (Determina la presión del ojo y detecta glaucoma). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y camosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Personalidad.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
6	<b>Espirometría</b>
7	<b>Screening Dermatológico</b>
8	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo y factor Rh. Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Triglicéridos y colesterol
9	<b>Perfil Lipídico</b> (> de 40 años o IMC > 35)
10	<b>Electrocardiograma</b> (> de 40 años o IMC > 35)



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PREOCUPACIONAL 07: SEGURIDAD FÍSICA

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Prueba estereopsis (Visión de profundidad y tridimensional). Test de Ishihara. (Prueba de colores). Presión Intraocular. (Determina la presión del ojo y detecta glaucoma). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.) Test de confrontación de campo.
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Personalidad. Test de ansiedad y depresión
5	<b>Radiografía de Tórax Postero anterior.</b>
6	<b>Audiometría vía aérea – ósea.</b>
7	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo y factor RH. Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas
8	<b>Perfil Lipídico (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>
9	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PREOCUPACIONAL 08: MANTENIMIENTO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Prueba estereopsis (Visión de profundidad y tridimensional). Test de Ishihara. (Prueba de colores). Presión Intraocular. (Determina la presión del ojo y detecta glaucoma). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.) Test de confrontación de campo.
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Personalidad. Test de ansiedad y depresión
5	<b>Radiografía de Tórax postero anterior</b>
6	<b>Espirometría</b>
7	<b>Audiometría vía aérea – vía ósea</b>
8	<b>Screening Dermatológico</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo y factor Rh Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa Triglicéridos y Colesterol Urea – creatinina.
10	<b>Perfil Lipídico (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>
11	<b>Electrocardiograma.</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

**Evaluación Médico Ocupacional o Periódico:** Se realiza con el fin de monitorear la exposición a factores de riesgo e identificar en forma precoz, posibles alteraciones temporales, permanentes o agravadas del estado de salud del trabajador, que se asocien al puesto de trabajo y los estados pre patogénicos.

#### PERIÓDICO 01: ADMINISTRATIVO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Básica</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y camosidad, etc.).
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de personalidad.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero - Anterior</b>
6	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Colesterol total – Triglicéridos
7	<b>Perfil Lipídico</b> (> de 40 años o IMC > 35)
8	<b>Electrocardiograma</b> (> de 40 años o IMC > 35)





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

## PERIODICO 02: OPERARIO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Básica</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Test de Ishihara (Test de colores). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Estrés Test de ansiedad y depresión
5	<b>Radiografía de Tórax Postero - Anterior</b>
6	<b>Espirometria</b>
7	<b>Audiometria via aerea – osea.</b>
8	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Colesterol total – Triglicéridos Urea – creatinina TGO, TGP, fosfatasa alcalina.
9	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PERIODICO 03: OPERARIO TOE

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Prueba estereopsis (Visión de profundidad y tridimensional). Test de Ishihara. (Prueba de colores). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Estrés Test de ansiedad y depresión
5	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
6	<b>Ultrasonido de tiroides</b>
7	<b>Espirometría</b>
8	<b>Audiometría vía aérea – vía ósea</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Triglicéridos y colesterol TGO, TGP, fosfatasa alcalina. T3, T4, TSH
10	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

#### PERIODICO 04: CHOFER

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Medico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético.</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Prueba estereopsis (Visión de profundidad y tridimensional). Test de Ishihara. (Prueba de colores). Presión Intraocular. (Determina la presión del ojo y detecta glaucoma). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Examen de motilidad ocular. (Identifica Estrabismo y alineación de ojos). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y camosidad, etc.) Test de confrontación de campo.
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de estrés Test de fatiga y somnolencia
5	<b>Radiografía de Tórax Postero anterior</b>
6	<b>Radiografía de Columna Lumbar</b>
7	<b>Espirometria</b>
8	<b>Audiometria via aerea – via osea.</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Grupo Sanguíneo – Factor RH Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Triglicéridos y colesterol.
10	<b>Electrocardiograma</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
 "Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PERIODICO 05: SERVICIOS INTERNOS

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de estrés
5	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
6	<b>Test de Altura Estructural (Mayor a 1.8metros)</b>
7	<b>Espirometría</b>
8	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Triglicéridos – Colesterol TGO – TGP – Fosfatasa alcalina. Examen parasitológico simple.
10	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PERIODICO 06: ARCHIVO Y ALMACÉN

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Básica.</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Estrés
5	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
6	<b>Espirometría</b>
7	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Triglicéridos y colesterol
8	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PERIODICO 07: SEGURIDAD FÍSICA

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Prueba estereopsis (Visión de profundidad y tridimensional). Test de Ishihara. (Prueba de colores). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de estrés.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero anterior.</b>
6	<b>Audiometría vía aérea – vía ósea.</b>
7	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa en ayunas Colesterol y triglicéridos.
8	<b>Electrocardiograma (&gt; de 40 años o IMC &gt; 35)</b>





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### PERIODICO 08: MANTENIMIENTO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b> <b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Prueba estereopsis (Visión de profundidad y tridimensional). Test de Ishihara. (Prueba de colores). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de Estrés
5	<b>Radiografía de Tórax postero anterior</b>
6	<b>Espirometría</b>
7	<b>Audiometría vía aérea – vía osea</b>
8	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Glucosa Triglicéridos y Colesterol Urea – creatinina.
9	<b>Electrocardiograma.</b>



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

**Evaluación Médico Ocupacional de Retiro o de Egreso:** Es la evaluación médica realizada al trabajador, respecto a su estado y condición de salud días previos al cese laboral.

### RETIRO 01: ADMINISTRATIVO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Básica</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y camosidad, etc.).
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de satisfacción laboral. Test de ansiedad y depresión.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero - Anterior</b>
6	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### RETIRO 02: OPERARIO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Screening dermatológico</b>
4	<b>Evaluación Oftalmológica Básica</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
5	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de satisfacción laboral. Test de ansiedad y depresión.
6	<b>Radiografía de Tórax Postero - Anterior</b>
7	<b>Espirometría</b>
8	<b>Audiometría vía aérea – osea.</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Urea – creatinina TGO, TGP, fosfatasa alcalina.



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### RETIRO 03: OPERARIO TOE

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Screening dermatológico</b>
4	<b>Evaluación Oftalmológica Básica</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y camosidad,
5	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de satisfacción laboral. Test de ansiedad y depresión.
6	<b>Ultrasonido de tiroides</b>
7	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
8	<b>Espirometría</b>
9	<b>Audiometría vía aérea – vía osea</b>
10	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Úrea – creatinina. TGO, TGP, fosfatasa alcalina. T3, T4, TSH



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

#### RETIRO 04: CHOFER

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético.</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Básica</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de satisfacción laboral. Test de ansiedad y depresión.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero anterior</b>
6	<b>Radiografía de Columna Lumbar</b>
7	<b>Espirometría</b>
8	<b>Audiometría vía aérea – vía ósea.</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Perfil hepático



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### RETIRO 05: SERVICIOS INTERNOS

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b> <b>Evaluación Oftalmológica Básica.</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de satisfacción laboral. Test de ansiedad y depresión.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
6	<b>Espirometría</b>
7	<b>Screening Dermatológico</b>
8	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Perfil hepático. Examen parasitológico simple.



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
 "Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### RETIRO 06: ARCHIVO Y ALMACÉN

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Básica.</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de satisfacción laboral. Test de ansiedad y depresión.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero Anterior</b>
6	<b>Espirometria</b>
7	<b>Screening Dermatológico</b>
8	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### RETIRO 07: SEGURIDAD FÍSICA

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Básica.</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de satisfacción laboral. Test de ansiedad y depresión.
5	<b>Radiografía de Tórax Postero anterior.</b>
6	<b>Audiometría vía aérea – ósea.</b>
7	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

### RETIRO 08: MANTENIMIENTO

ITEM	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
1	<b>Examen Médico Ocupacional</b> Ficha Músculo Esquelética. Controles vitales o Antropometría (Peso, talla, IMC, Perímetro abdominal, presión arterial, pulso). Examen físico completo incluye: examen boca, nariz, respiratorio, cardiovascular, Abdomen, genitourinario, neurológico. Historia Ocupacional (antecedentes y riesgos laborales de cada trabajador) Antecedentes familiares y patológicos.
2	<b>Evaluación Musculo Esquelético</b>
3	<b>Evaluación Oftalmológica Completa</b> Prueba de Agudeza Visual (Identifica Problemas de Visión). Oftalmoscopia Directa. (Identifica daños en la retina y el nervio óptico). Examen del Segmento Anterior. (Identifica problemas en la córnea, párpados, pestañas, etc.). Descarte de enfermedades oculares. (Catarata, chalazión y carnosidad, etc.)
4	<b>Evaluación Psicológica</b> Evaluación Psicológica según RM 312 – 2011/MINSA Test de satisfacción laboral. Test de ansiedad y depresión.
5	<b>Radiografía de Tórax postero anterior</b>
6	<b>Espirometría</b>
7	<b>Audiometría vía aérea – vía ósea</b>
8	<b>Screening Dermatológico</b>
9	<b>Pruebas de Laboratorio:</b> Hemograma completo Examen Completo de Orina Urea – creatinina.

#### 6.3 Procedimiento.

Los exámenes médicos preocupacionales serán de carácter obligatorio para todo el personal ingresante a la institución.

Los exámenes médicos ocupacionales serán de carácter obligatorio para todo el personal que cuenta con 01 año o más de tiempo laboral en la institución.

Los exámenes médicos de retiro tendrán carácter facultativo, pudiendo ser solicitado por el trabajador o la institución días previos al cese laboral. Serán considerados obligatorios únicamente para aquellos trabajadores que realicen





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
trabajos de alto riesgo, y previamente deberán contar con el visto bueno del médico asistencial ocupacional para la programación en el centro médico.

Los exámenes médicos ocupacionales se realizarán a los trabajadores según el grupo ocupacional, detallado por tipo de perfil y por Sede.

- Preocupacional, periódico y/o retiro 1: Todos los trabajadores que realizan labores administrativas de manera exclusiva.
- Preocupacional, periódico y/o retiro 2: Todos los trabajadores operativos sin exposición a radiación, excepto personal de mantenimiento, servicios internos y/o choferes.
- Preocupacional, periódico y/o retiro 3: Todos los trabajadores operativos con exposición a radiación, incluido personal de inspección y/o fiscalización.
- Preocupacional, periódico y/o retiro 4: Conductores.
- Preocupacional, periódico y/o retiro 5: Servicios internos (jardinería, conserje)
- Preocupacional, periódico y/o retiro 6: Trabajadores que realizan actividades de archivo y almacén.
- Preocupacional, periódico y/o retiro 7: Trabajadores de Seguridad física y agentes de seguridad.
- Preocupacional, periódico y/o retiro 8: Personal de mantenimiento sin exposición a radiación.: Electricista, técnico automotriz, mantenimiento, soldador, carpintero.

El número de trabajadores puede variar debido a la rotación de personal que pudiera ocurrir hasta el momento de la ejecución del servicio.

Para la atención de los trabajadores, se remitirá previamente el listado y la programación detallada de todos los trabajadores por parte del médico asistencial ocupacional del IPEN, teniendo en cuenta el tipo de examen médico y el perfil correspondiente.

Nº referencial de trabajadores a ser atendidos según tipo de examen y perfil por sedes.

TIPO DE PERFIL PREOCUPACIONAL	PERFIL 1	PERFIL 2	PERFIL 3	PERFIL 4	PERFIL 5	PERFIL 6	PERFIL 7	PERFIL 8	SUBTOTAL
Sede central	19	0	0	0	0	0	0	0	19
RACSO	5	9	18	0	1	0	5	10	48
OTAN	0	1	0	0	0	0	0	0	1
San Isidro	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sub Total	24	10	18	0	1	0	5	10	68





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

TIPO DE PERFIL PERIÓDICO	PERFIL 1	PERFIL 2	PERFIL 3	PERFIL 4	PERFIL 5	PERFIL 6	PERFIL 7	PERFIL 8	SUBTOTAL
Sede central	38	0	0	1	0	0	0	0	39
RACSO	47	17	61	11	4	1	8	17	166
OTAN	10	9	0	0	0	1	0	0	20
San Isidro	8	0	0	0	0	0	0	0	8
Sub Total	103	26	61	12	4	2	8	17	233

TIPO DE PERFIL RETIRO	PERFIL 1	PERFIL 2	PERFIL 3	PERFIL 4	PERFIL 5	PERFIL 6	PERFIL 7	PERFIL 8	SUBTOTAL
Todas las sedes	4	0	0	0	0	0	1	0	5
Sub Total	4	0	0	0	0	0	1	0	5

#### 6.4 Lugar y Plazo para la prestación del servicio.

6.4.1 **Lugar.** Los exámenes se realizarán en las instalaciones del centromédico especializado seleccionado en la ciudad de Lima (excepto: Lurín, Lurigancho, Ancón, Villa María del Triunfo, San Bartolo, Punta negra, Punta Hermosa, Puente Piedra, Carabayllo, Pachacamac, Ventanilla, La Punta), para todas las sedes del IPEN.

6.4.2 **Plazo.** El plazo máximo para la ejecución del servicio será de 60 días calendarios.

#### 6.5 Resultados esperados.

El proveedor entregará a la entidad la siguiente información:

- a. **INFORME INDIVIDUAL:** El contratista deberá remitir al médico asistencial ocupacional del IPEN, el informe médico ocupacional individual completo de todos los trabajadores en formato físico, el cual deberá contener como mínimo:
  - a. Certificado de aptitud médico ocupacional según la RM N° 312-2011/MINSA y su modificatoria, firmado y sellado en original por el médico ocupacional del contratista.
  - b. Ficha médico ocupacional según la RM N° 312-2011/MINSA firmado por y sellado en original por el médico ocupacional del contratista.



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

- c. Ficha de evaluación músculo esquelética firmado por el médico evaluador del contratista.
  - d. Informe radiológico según protocolo EMO firmado y sellado en original por el médico radiólogo del contratista.
  - e. Resultados de análisis de laboratorio según protocolo EMO entregado por IPEN firmado por el biólogo o tecnólogo médico de laboratorio del contratista.
  - f. Informe psicológico según protocolo EMO firmado por psicólogo del contratista.
  - g. Ficha de evaluación oftalmológica firmada por oftalmólogo o médico ocupacional del contratista.
  - h. Ficha de evaluación audiométrica firmada por médico especialista en otorrinolaringología u médico ocupacional con registro CAOHC.
  - i. Ficha de evaluación espirométrica firmada por médico especialista en neumología, o médico ocupacional con registro NIOSH.
- b. **INFORME MÉDICO RESUMEN:** Deberá contener diagnósticos encontrados, así como las indicaciones y sugerencias médicas por cada trabajador. Se deberá entregar en formato físico (02 copias) y digital (01 cd).
- c. **INFORME GLOBAL:** El contratista deberá entregar en archivo digital (01 USB o CD) la base de datos (Excel) de los resultados de las evaluaciones efectuadas, que comprendan las condiciones de salud de los trabajadores, estadísticas, clasificación por enfermedades y/o diagnósticos recurrentes y toda información que permita implementar medidas preventivas a favor de los trabajadores del IPEN.
- d. **ACCESO ON LINE:** Acceso On-Line para la revisión y descarga individual de los resultados. El contratista deberá remitir la clave y contraseña para el acceso del médico asistencial ocupacional del IPEN, a la plataforma en un plazo máximo de 48 horas de firmado el contrato.

## 7 REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR:

### 8.1. Requisitos del proveedor.

- RNP vigente.
- Persona Jurídica.
- No estar inhabilitado para contratar con el estado.
- Acreditación DIGESA para Servicios de Apoyo al Médico Ocupacional (RM N° 312-2011- MINSA y RM N° 004-2014 - MINSA) vigente. Este requisito debe ser considerado como un requisito de calificación. Debe ser acreditado con la resolución ministerial correspondiente.
- Acreditar experiencia documentada mínima de realización de exámenes médicos ocupacionales, equivalente a 03 tres veces el valor estimado de la contratación,

At: Gerente N° 1470 - San Pedro - Lima 14 - Perú. Telf: (511) 3260030 Fax: (511) 3240004



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"  
por la contratación de servicios similares; tales como exámenes médicos ocupacionales. Se acreditará con: (i) contratos o, (ii) facturas u (iii) órdenes de compra.

## 8.2. Recursos a ser provistos por el contratista.

- Equipos para la realización de las pruebas ocupacionales con registro o certificado de mantenimiento no mayor a 01 año o según indicaciones del fabricante. Se acreditará con la presentación para la firma del contrato de los certificados de mantenimiento de los siguientes equipos: Audiómetro, espirómetro, equipo de rayos x, electrocardiógrafo, equipos para pruebas oftalmológicas, equipos de laboratorio para el procesamiento de hemograma y pruebas bioquímicas. Todo esto, se acreditará con la presentación de los procedimientos firmados y sellados por el representante legal de la entidad.
- Certificados de Calibración Subjetiva de los equipos: audiómetro, cabina audiométrica, espirómetro y equipos de análisis de laboratorio. Se acreditará con los registros de calibración durante la visita de inspección inopinada del Médico Asistencial Ocupacional del IPEN a las instalaciones del contratista, realizada durante la ejecución de las actividades.

### 8.2.1. Del personal clave.

El contratista deberá contar con los siguientes profesionales calificados:

#### 1. Médico Ocupacional (01).

Personal clave para la emisión de la aptitud médica, informe médico resumen, historia clínica ocupacional, informe global.

- Médico cirujano titulado, colegiado y habilitado. Se acreditará con copia simple del título profesional y certificado de habilidad del CMP. Que cuente con:
  - a. Egresado de la maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio ambiente o,
  - b. Segunda Especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, o Medicina del Trabajo.
- Se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) Copia simple de constancia de egresado o (ii) copia simple de título de maestría o (iii) copia simple de título de especialista.



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

- c. Certificación NIOSH en espirometría ocupacional. Se acreditará con certificado.
- d. Certificación CAOHC en audiometría ocupacional. Se acreditará con certificado.
- El profesional deberá contar con (04) años de experiencia en vigilancia médica ocupacional o salud ocupacional o medicina ocupacional.
- La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) Copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestra la experiencia del personal propuesto.

**2. Medico Auditor (01).**

Personal clave para la auditoria del expediente médico ocupacional completo.

- Médico cirujano titulado, colegiado y habilitado. Se acreditará con copia simple del título profesional y certificado de habilidad del CMP. Que cuente con:
  - a. Egresado de la maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio ambiente o,
  - b. Segunda Especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, o Medicina del Trabajo.

Se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) Copia simple de constancia de egresado o (ii) copia simple de título de maestría o (iii) copia simple de título de especialista.

- c. Diploma o certificado en auditoría médica. Se acreditará con registro de auditor médico vigente y habilitado del CMP.
- El profesional deberá contar con (04) años de experiencia en vigilancia médica ocupacional o salud ocupacional o medicina ocupacional.  
La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) Copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestra la experiencia del personal propuesto.
- 3. Médico cirujano titulado, colegiado y habilitado que cuente con especialidad en otorrinolaringología. Se acreditará con título profesional y registro en CMP vigente y habilitado. Personal clave para la interpretación y lectura audiométrica.
- 4. Médico cirujano titulado, colegiado y habilitado que cuente con especialidad en cardiología (Se acreditará con título profesional y registro en CMP vigente y habilitado). Personal clave para la lectura e interpretación de electrocardiogramas.



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

5. Médico cirujano titulado, colegiado y habilitado que cuente con especialidad en radiología (Se acreditará con título profesional y registro en CMP vigente y habilitado). Personal clave para la lectura e interpretación de las placas radiográficas.
6. Tecnólogo médico en radiología titulado, colegiado y habilitado. Personal clave para la toma de placas radiográficas.
7. Enfermera (o) o técnica (o) de enfermería titulado (a) (Se acreditará con título profesional o técnico según corresponda) con curso CAOHC para la realización de audiometrías ocupacionales (Se acreditará con certificado CAOHC). Personal clave para la ejecución de la prueba audiométrica.
8. Enfermera o técnica de enfermería titulado (a) (Se acreditará con título profesional o técnico según corresponda) con curso NIOSH para la realización de espirometría ocupacionales (Se acreditará con certificado NIOSH). Personal clave para la ejecución de la prueba espirométrica.
9. Enfermera o técnica de enfermería titulado (a) (Se acreditará con título profesional o técnico según corresponda) con curso de realización de electrocardiogramas (Se acreditará con certificado). Personal clave para la ejecución del electrocardiograma.
10. Biólogo o tecnólogo médico titulado, colegiado y habilitado. Se acreditará con título profesional y constancia de habilidad vigente. Personal clave para el proceso de las muestras de laboratorio.
11. Psicólogo (o) titulado, colegiado y habilitado que cuente con:
  - Curso o especialización en psicología ocupacional. Se acreditará con constancia o certificado.
  - Experiencia no menor a 03 años realizando evaluaciones psicológicas ocupacionales. Se acreditará con: (i) constancias o, (ii) certificado de trabajo o (iii) copia simple de contrato y su respectiva conformidad o, (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto. Personal clave para la ejecución de las pruebas psicológicas.

Nota: El certificado de habilidad del CMP será presentado para la suscripción del contrato.

## 12. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN.

### 9.1. OTRAS OBLIGACIONES.

#### 9.1.1. Otras obligaciones del contratista.

- El personal que labore deberá estar debidamente uniformado e identificado, con implementos apropiados que garanticen la seguridad de los mismos.
- Adoptará las medidas de seguridad necesarias para ejecutar los trabajos y evitar accidentes a su personal y a terceros, haciéndose responsable de los daños que se pueden ocasionar en el desarrollo del servicio.
- El proveedor asumirá los costos en caso que un examen tenga que repetirse por motivos atribuibles al contratista.





"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

- En caso algún trabajador no asista al examen programado, por motivos sustentados, será reprogramado.
- El contratista deberá informar al trabajador las características de las pruebas a las cuales este será sometido.
- El contratista brindará como mínimo 30 citas por día.

**9.1.2. Recursos y facilidad a ser provistas por la entidad.**

- Información de los trabajadores según lo descrito en el presente documento.

**9.2. CONFIDENCIALIDAD:**

- Toda información del IPEN a la que tenga acceso **EL CONTRATISTA**, así como su personal, es estrictamente confidencial. **EL CONTRATISTA** y su personal deben comprometerse a mantener las reservas del caso y no transmitirla a ninguna persona (natural o jurídica) sin la autorización expresa y por escrito del IPEN.
- Sobre la inobservancia del párrafo anterior, esta se entenderá como un incumplimiento que no puede ser revertido, por lo que se procederá a la resolución del contrato, bastando para ello una comunicación notarial.

**9.3. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL.**

El médico asistencial ocupacional del IPEN, podrá realizar visitas inopinadas a las instalaciones del contratista, durante la ejecución de las actividades objeto de la contratación, con la finalidad de verificar el estricto cumplimiento de los términos establecidos en el presente documento.

**9.4. CONFORMIDAD:**

- La conformidad de la prestación del servicio será otorgada por la Unidad de Gestión de Recursos Humanos previo V°B° del Médico Asistencial Ocupacional en un plazo máximo de siete (07) días de recibidos los entregables.

**9.5. FORMA DE PAGO:**

- Mediante pago único, el cual se realizará dentro de los diez (10) días calendario siguiente a la conformidad del servicio.

**9.6. PENALIDADES:**

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.



"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"  
"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"

#### 9.7. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS.

La recepción conforme de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos, conforme a lo dispuesto por los artículos 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y 146 de su Reglamento.

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

#### **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

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<u>Requisitos:</u>  Acreditación DIGESA para Servicios de Apoyo al Medico Ocupacional (R.M. N° 312-2011-MINSA y R.M. N° 004-2024-MINSA) vigente.
	<div> <b>Importante</b>  <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i> </div> <u>Acreditación:</u>  Resolución Ministerial correspondiente. <div> <b>Importante</b>  <i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i> </div>

<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>B.1</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>
<b>B.1.1</b>	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>
	<u>Requisitos:</u>  a) Médico Ocupacional (01)  <u>Formación:</u> Médico cirujano titulado, colegiado y habilitado. Egresado de la Maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente. Segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, o Medicina del Trabajo. b) Médico Auditor (01)  <u>Formación:</u> Médico cirujano titulado, colegiado y habilitado. Egresado de la Maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente. Segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, o Medicina del Trabajo.  <u>Acreditación:</u>  Se acreditará con los siguientes documentos: i) copia simple de título profesional, ii) copia simple de constancia de egresado o iii) copia simple de título de maestría o iv) copia simple de título de especialista.  El TITULO PROFESIONAL O GRADO será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link :

	<p><a href="http://www.titulosinstitutos.pe/">http://www.titulosinstitutos.pe/</a>, según corresponda.</p> <p>En caso el TITULO PROFESIONAL O GRADO no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>
<b>B.1.2</b>	<b>CAPACITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>a) Médico Ocupacional (01)</p> <p>Certificación NIOSH en espirometría ocupacional Certificación CAOHC en audiometría ocupacional</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará con copia simple de certificado.</p> <p>b) Médico Auditor (01)</p> <p>Diploma o certificado en auditoria médica.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará con copia simple de registro de auditor médico vigente y habilitado del CMP.</p>
<b>B.2</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>a) Médico Ocupacional (01)</p> <p>El profesional deberá contar con 04 años de experiencia en vigilancia médica ocupacional o salud ocupacional o medicina ocupacional.</p> <p>b) Médico Auditor (01)</p> <p>El profesional deberá contar con 04 años de experiencia en vigilancia médica ocupacional o salud ocupacional o medicina ocupacional.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento</li> <li>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</li> <li>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</li> <li>Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.</li> </ul> </div>

<b>C</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 181,584.00 (Ciento ochenta y un mil quinientos ochenta y cuatro y 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/ 15,000 (Quince mil y 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: Exámenes médicos ocupacionales.</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>10</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 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.</p>

<sup>10</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".*

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 registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N° 6</b>), según corresponda.</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>

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación del **SERVICIO DE REALIZACION DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR - IPEN**, que celebra de una parte el INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20131371293, con domicilio legal en [...], representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [...], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN** para la contratación del **SERVICIO DE REALIZACION DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR - IPEN**, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto la contratación del **SERVICIO DE REALIZACION DE LOS EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA LOS TRABAJADORES DEL INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR - IPEN**.

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>11</sup>**

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

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

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

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

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de 60 días calendario, el mismo que se computa desde el día siguiente del perfeccionamiento del contrato.

#### **CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA SEPTIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO**

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por la Unidad de Gestión de Recursos Humanos en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

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

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

#### **CLÁUSULA OCTAVA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

#### **CLÁUSULA NOVENA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: PENALIDADES**

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

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



Donde:

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: ANTICORRUPCIÓN**

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>12</sup>**

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

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

**CLÁUSULA SEPTIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: Av. Canadá N° 1480 – San Borja - Lima

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

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

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

---

"LA ENTIDAD"

---

"EL CONTRATISTA"

---

<sup>12</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

## **ANEXOS**

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**

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>13</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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 subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de servicios<sup>14</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>13</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>14</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

**COMITÉ DE SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN]**

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>15</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>16</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>17</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:
-----------------------------------

<sup>15</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>16</sup> Ibidem.

<sup>17</sup> Ibidem.

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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 subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de servicios<sup>18</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>18</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

**COMITÉ DE SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**

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

**COMITÉ DE SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**

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

**COMITÉ DE SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**

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  
**COMITÉ DE SELECCION**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**  
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 [ % ]<sup>19</sup>  
CONSORCIADO 1]

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL [ % ]<sup>20</sup>  
CONSORCIADO 2]

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>21</sup>

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

<sup>20</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>21</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

**COMITÉ DE SELECCION**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**

Presente.-

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
<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 que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

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

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCION**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**  
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>22</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>23</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>24</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>25</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>26</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>27</sup>
1										
2										
3										

<sup>22</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>23</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>24</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>25</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>26</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>27</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>22</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>23</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>24</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>25</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>26</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>27</sup>
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



**ANEXO N° 9**

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCION**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**  
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° 11

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCION**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2021-IPEN**  
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.*