

**BASES ESTÁNDAR DE CONTRATACION DIRECTA POR  
DESABASTECIMIENTO PARA LA CONTRATACION DE  
SUMINISTRO DE BIENES**

**CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**

**CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES**  
ADQUISICION DE MATERIALES Y REACTIVOS PARA EL SERVICIO DE  
PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA POR EL PERIDO DE 03  
MESES PARA EL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA

2024

## 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.

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

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante



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

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

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

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

##### **Advertencia**

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

##### **Importante**

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

#### 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

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

##### **Importante**

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

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

### 1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

#### Importante

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

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

### 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

### 1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

### 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

### 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

### 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

### 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

#### **Importante**

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

## CAPÍTULO II

### SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

#### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

#### Importante

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

*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.*

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

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

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

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

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

#### 3.2. GARANTÍAS

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

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

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

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

##### Importante

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

##### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

#### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

**Importante**

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

**Advertencia**

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

*1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*

*2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*

*3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*

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

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

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

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

### **3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

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

### **3.5. ADELANTOS**

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

### **3.6. PENALIDADES**

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

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

### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

### 3.8. PAGOS

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

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

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

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

#### **Advertencia**

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

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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



## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
RUC N° : 20507151320  
Domicilio legal : Av. Arequipa N°214-218 – Lurigancho Cosica – Lima-  
Teléfono: : 416-3232 – Anexo 117  
Correo electrónico: : marcos45578800@gmail.com

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación para la **ADQUISICION DE MATERIALES Y REACTIVOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA POR EL PERIODO DE 03 MESES PARA EL HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA**

PAQUETE N°01: REACTIVOS PARA BIOQUIMICA CON EQUIPO EN CESION DE USO

DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD
BILIRRUBINA TOTAL	DET.	3500
BILIRRUBINA DIRECTA	DET.	3500
ACIDO URICO	DET.	500
ALBUMINA AUTOMATIZAA	DET.	3500
PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	DET.	3500
DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	DET.	500
UREA CINETICA AUTOMATIZADA	DET.	5000
CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	DET.	5000
COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	DET.	2400
COLESTEROL HDL DIRECTO	DET.	2000
COLESTEROL LDL DIRECTO	DET.	2000
FOSFATA ALCALINA CINETICA	DET.	3500
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA AUTOMATIZADA	DET.	3000
TRIGLICERIOS ENZIMATICO	DET.	2400
TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA (TGO)	DET.	3300
TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP)	DET.	3300
HIERRO SERICO	DET.	200
FACTOR REUMATOIDEO METODO TURBIDIMETRICO	DET.	200
TRANSFERRINA	DET.	100
PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	DET.	4000
DOSAJE DE SODIO	DET.	3000
DOSAJE DE POTASIO	DET.	3000
DOSAJE DE CLORO	DET.	3000
AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	DET.	1300
LIPASA	DET.	1300
CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	DET.	300
ANTIESTREPTOLISINAO (ASO) AUTOMATIZADO X 166 DETERMINACIONES	UNID	01
CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	DET.	200
MICROALBUMINURIA	DET.	200
FOSFORO AUTOMATIZADO	DET.	100

MAGNESIO AUTOMATIZADO	DET.	100
PROTEINA EN ORINA Y/O LCR	DET.	400
CALCIO AUTOMATIZADO	DET.	400

PAQUETE N°02: REACTIVOS PARA HEMOSTASIA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO

DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD
DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA	DET	2000
DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO	DET	1500
DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA	DET	1500
FIBRINOGENO	DET	1500
DIMERO D	DET	100

PAQUETE N°03: REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO

DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD
REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO	DET	12,000

PAQUETE N°4: REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE CON ANALIZADOR EN CESION DE USO

DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD
TARJETA DE TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO EN GEL ABO-RH	UNID	300
GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO	UNID	2000
PRUEBA CRUZADA MAYOR	DET	180
GRUPO SANGUINERO FENOTIPO TH-KELL	DET	20
TARJETA GRUPO SANGUINEO GLOBULAR ABD COOMBS DIRECTO	DET	30

PAQUETE N°05: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL PARA HORMONAS Y MARCADORES CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO

DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD
HORMONA TIROXINA (T4) TOTAL	DET	1000
HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	DET	1200
HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	DET	1000
HORMONA TROIDE ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	DET	2000
HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUANTITATIVA	DET	600
TEST DE TROPONINA	DET	500
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL	DET	600
HORMONA ESTRADIO	DET	100
HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	DET	100
HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	DET	100
HORMONA PROLACTINA (PRL)	DET	100
POLIPÉPTIDO NATRIURÉTICO TIPO B (NR-PRO-BNP) O BNP	DET	100

ACIDO FOLICO	DET	200
CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12)	DET	600
QUIMIOLUMINISCENCIA		
FERRITINA	DET	100
ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO ( CEA )	DET	100
ALFA FETO PROTEINA METODO AUTOMATIZADO	DET	100
HORMONA CORTISOL	DET	100
HORMONA TESTOSTERONA TOTAL	DET	100
HORMONA INSULINA	DET	200
ANTICUERPO ANTIPEROXIDASA TIROIDEA (ANTI-TPO)	DET	100
ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA METODO AUTOMATIZADO	DET	100
TEST DE ANTIGENO CA 125	DET	100
TEST DE ANTIGENO CA 19-9	DET	100
HORMONA PROGESTERONA	DET	100
ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE	DET	200
HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	DET	100

**PAQUETE N°6: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL INFECCIOSAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO**

DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDA DE MEDIDA	CANTIDAD
REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	1000
VIH (AG-AC) AUTOMATIZADO	DET	1500
ANTICUERPO HEPATITIS C	DET	400
ANTICUERPO ANTITREPONEMAPALLIDUM TOTAL QUIMIOLUMISCENCIA	DET	1000
HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL AUTOMATIZADO	DET	100
HEPATITIS B ANTIGENO E AUTOMATIZADO	DET	100
HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO E AUTOMATIZADO	DET	100
HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	DET	100
TOXOPLASMA GONDII IG M AUTOMATIZADO	DET	100
CITOMEGALOVIRUS IG G AUTOMATIZADO	DET	100
RUBEOLA IG G AUTOMATIZADO	DET	100
TOXOPLASMAGONDII IG G AUTOMATIZADO	DET	100
CITOMEGALOVIRUS IG M AUTOMATIZADO	DET	100
RUBEOLA IG M AUTOMATIZADO	DET	100
PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	DET	100
PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	200

**1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

El expediente de contratación fue aprobado mediante RESOLUCION DIRECTORIAL N°078-2024-DE/HJATCH el 10 de ABRIL del 2024

**1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

**1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

El presente procedimiento se rige por el sistema de SUMA ALZADA, de acuerdo con lo

establecido en el expediente de contratación respectivo.

**1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN**

NO APLICA

**1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**

APLICA LA DISTRIBUCION DE LA BUENA PRO CONFORME A LOS DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 62 DEL REGLAMENTO

**1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

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

**1.9. PLAZO DE ENTREGA**

El plazo de entrega de los bienes materiales y reactivos para el servicio de patología clínica y anatomía patológica es de , (05) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de notificación de la orden de compra, en concordancia con lo establecido en las especificaciones técnicas del requerimiento

**1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES**

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 5.00 en Caja de la Entidad..

**Importante**

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

**1.11. BASE LEGAL**

- ✓ Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público
- ✓ Ley N° 31634, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024
- ✓ Ley N° 31634, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024
- ✓ Ley N° 31955, Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2024
- ✓ Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- ✓ Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, modificado por los Decretos Supremos N° 377-2019-EF, N° 168-2020-EF, N° 250-2020-EF, N° 162-2021-EF y 234-2022-EF.
- ✓ Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- ✓ Decreto Supremo N° 021-2019-JUS, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- ✓ Código Civil.
- ✓ Directivas del OSCE.
- ✓ Texto Único Ordenado de la Ley de Impulso al Desarrollo Productivo y al Crecimiento Empresarial, aprobado por el Decreto Supremo N° 013-2013-PRODUCE.
- ✓ Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento
- ✓ Ley N°26842 Ley General de Salud

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 las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
- e) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)

<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/>

- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (**Anexo N° 5**)
- g) El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.
- h) Copia simple de Protocolo y/o certificado de Análisis con sus anexos, cuando corresponda
- i) Copia Simple Registro o Certificado de Registro sanitario con sus anexos cuando corresponda
- j) Copia Simple de Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA)
- k) Copia Simple de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)
- l) Copia Simple de Certificado de Distribución y Transporte (PDT)
- m) Declaración Jurada de Presentación de Equipos en cesión de uso
- n) Información d Soporte Técnico de Recursos Humanos
- o) Declaración Jurada de presentación de Producto
- p) Carta de Compromiso de canje de producto ofertado

**Importante**

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

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

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

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa**

**Advertencia**

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

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

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

**Advertencia**

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo.*

*En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>4</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>5</sup>.
- i) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>6</sup>.

**Importante**

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

**Importante**

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>7</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la notificación de la orden de compra. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en la Unidad de Logística de la entidad en Av. Lima Sur N°748- Lurigancho- en el horario de 8:30 am hasta las 16:00 horas.

**Importante**

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

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

<sup>7</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO, previa conformidad del área usuaria.

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

- Recepción por parte del Responsable de Almacén central y Almacén de Medicamentos del servicio de farmacia
- Conformidad del área usuaria o funcionario responsable, emitiendo la conformidad por la prestación efectuada.
- Comprobante de Pago
- Orden de Compra
- Guía de Remisión

Dicha documentación se debe presentar en Almacén central en Av.Lima Sur N°748- Lurigancha en el horario de atención de 08:30 am hasta la 16:00 horas



### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### Importante

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

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

##### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REQUERIMIENTOS TECNICOS MÍNIMOS

###### ADQUISICION DE MATERIALES Y REACTIVOS PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA EN CALIDAD DE URGENTE PARA PERIODO DE TRES (03) MESES

###### 1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION:

"Adquisición de materiales y reactivos para el Servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica para un período de tres (03) meses".

###### 2. FINALIDAD PÚBLICA:

La finalidad del proceso es la adquisición de reactivos para el procesamiento de muestras, para la atención de los pacientes que acuden al Servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica provenientes de los diversos servicios asistenciales del Hospital José Agurto Tello de Chosica.

###### 3. ANTECEDENTES

El servicio de Patología Clínica, viene realizando procesos de análisis clínicos como hemogramas, pruebas y perfiles bioquímicos, pruebas de coagulación, dosaje de hormonas, marcadores tumorales, marcadores de sepsis, detección de antígenos infecciosos mediante técnicas de inmunoensayo, cultivo de muestras biológicas a través de agarres selectivos, pruebas con discos para determinar la resistencia antimicrobiana, determinación de grupo sanguíneo y pruebas cruzadas, realización de coloraciones especiales de diagnóstico entre otros, por lo cual la entidad requiere realizar un procedimiento de selección para la adquisición de los reactivos y/o insumos para la realización de los análisis clínicos.

###### 4. OBJETIVO:

Dotar de insumos y reactivos al servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica en calidad de urgente para la atención de pacientes durante el periodo de tres (03) meses.

###### 5. ALCANCE

Los reactivos solicitados se emplearán en la atención a pacientes del servicio de Patología Clínica en calidad de urgente por un periodo de tres (03) meses.

###### 6. DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR:

###### 6.1 DESCRIPCIÓN, CANTIDAD DE LOS BIENES Y CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AUGUSTO ROJAS CAMBATA  
Jefe del Dept. de Apoyo al Hospital

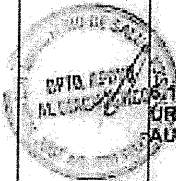
**6.1.1 PAQUETE N° 1: REACTIVOS PARA BIOQUIMICA CON EQUIPO EN CESION DE USO:**

DESCRIPCION	U.M	CANT.	ESPECIFICACIONES TECNICAS
6.1.1.1 BILIRRUBINA TOTAL	DET	3500	METODOLOGIA: Punto Final y/o dicloronitrosazono (DPD) o método ácido sulfanílico diazotado (DSA) y/o colorimétrico y/o espectrofotometría convencional o variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Opcionalmente que se pueda trabajar con muestras de neonatos. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba e el equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.2 BILIRRUBINA DIRECTA	DET	3500	METODOLOGIA: Punto Final y/o dicloronitrosazono (DPD) o método ácido sulfanílico diazotado (DSA) y/o colorimétrico y/o espectrofotometría convencional o variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba e el equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.3 ACIDO URICO	DET	500	METODOLOGIA: Enzimática punto final y/o clínico y/o enzimático y/o colorimétrico y/o espectrofotometría convencional o variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Las determinaciones están indicadas según metodología en el inserto del reactivo suministrado. Reactivos listos para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba e el equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.4 ALBUMINA AUTOMATIZADA	DET	3500	METODOLOGIA: Punto final o Colorimétrica y/o espectrofotometría convencional o variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba e el equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AUGUSTO TORRES CAHJATA  
Jefe del Laboratorio de Diagnóstico

6.1.1.5 PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	DET	3500	METODOLOGIA: Punto final y/o diferencial o Colorimétrica y/o espectrofotometría convencional o variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba. 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.6 DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	DET	500	METODOLOGIA: Químico y/o Método Enzimático o Colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba. 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.7 UREA CINETICA AUTOMATIZADA	DET	5000	METODOLOGIA: Tiempo fijo o cinético y/o enzimático y/o Colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba. 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.8 CREATININA CINETICA AUTOMATIZADA	DET	5000	METODOLOGIA: Sarcosina y/o enzimático y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba. 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.9 COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	DET	2400	METODOLOGIA: Punto final y/o enzimático y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la



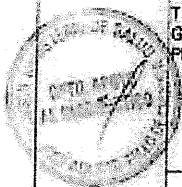
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
Dr. CESAR AGUSTO M. LAZARITA  
Jefe del Dept. de Análisis Diagnóstico

			realización completa de la prueba o 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.10 COLESTEROL HDL DIRECTO	DET.	2000	METODOLOGIA: Directo y/o enzimático y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y/o intervalo de medida y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba. 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.11 COLESTEROL LDL DIRECTO	DET.	2000	METODOLOGIA: Directo y/o enzimático y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y/o intervalo de medida y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba. 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.12 FOSFATASA ALCALINA CINETICA	DET.	3500	METODOLOGIA: Cinética y/o enzimático y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba. 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.13 GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA AUTOMATIZADA	DET.	3000	METODOLOGIA: Cinética y/o enzimático y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Las determinaciones están indicadas según metodología en el inserto del reactivo ofertado. Reactivos listos, para usar. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA. ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba. 1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso. TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.1.14 TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	DET.	2400	METODOLOGIA: Punto final y/o enzimático y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante. PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
Dr. CESAR AGUIRRE AGUIRRE  
Jefe del Dept. de Diagnóstico



			<p>Reactivos listos, para usar.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p><b>TIEMPO DE EXPIRACION:</b> No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.15 TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA(TGO)	DET	3300	<p><b>METODOLOGIA:</b> Clínico y/o enzimático y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p><b>PRESENTACION:</b> Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado.</p> <p>Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p><b>TIEMPO DE EXPIRACION:</b> No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.16 TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP)	DET	3300	<p><b>METODOLOGIA:</b> Clínico y/o enzimático y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p><b>PRESENTACION:</b> Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado.</p> <p>Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p><b>TIEMPO DE EXPIRACION:</b> No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.17 HIERRO SÉRICO	DET	200	<p><b>METODOLOGIA:</b> Punto final y/o diferencial y/o Colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p><b>PRESENTACION:</b> Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado.</p> <p>Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> Suero y/o plasma.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p><b>TIEMPO DE EXPIRACION:</b> No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.18 FACTOR REUMATOIDEO METODO TURBIDIMETRICO	DET	200	<p><b>METODOLOGIA:</b> Turbidimetría o Immunoturbidimetría.</p> <p><b>PRESENTACION:</b> Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y/o intervalo de medida (opcional) y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p><b>TIEMPO DE EXPIRACION:</b> No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.19 TRANSFERRINA	DET	100	<p><b>METODOLOGIA:</b> Turbidimetría o Immunoturbidimetría.</p> <p>Reactivos listos para usar, (sin previa manipulación, ni preparación, ni reenvase), para evitar la inestabilidad del reactivo.</p> <p><b>PRESENTACION:</b> Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado.</p> <p>Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con</p>

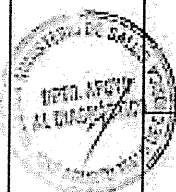


MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
CESAR AUGUSTO ROJAS CAHUATA  
Jefe del Área de Análisis de Laboratorio

			<p>Código de Barra. Reactivos listos, para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.20 PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	DET	4000	<p>METODOLOGIA: Turbidimetría o inmunoturbidimetría.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado.</p> <p>Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: suero y/o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.21 DOSAJE DE SODIO	DET	3000	<p>METODOLOGIA: potenciometría y/o módulo I.S.E</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto linealidad (opcional) y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: suero y orina.</p> <p>QUE TENGA PROTOCOLO PARA PROCESO EN ORINA</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 04 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.22 DOSAJE DE POTASIO	DET	3000	<p>METODOLOGIA: potenciometría y/o módulo I.S.E</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto linealidad (opcional) y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: suero y orina.</p> <p>QUE TENGA PROTOCOLO PARA PROCESO EN ORINA</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 04 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.23 DOSAJE DE CLORO	DET	3000	<p>METODOLOGIA: potenciometría y/o módulo I.S.E</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético, no reenvasado. Envase original. En inserto linealidad (opcional) y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: suero y orina.</p> <p>QUE TENGA PROTOCOLO PARA PROCESO EN ORINA</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 04 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.24 AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	DET	1300	<p>METODOLOGIA: Enzimático y/o Clorético y/o colorimétrico y/o espectrofotometría convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original. En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases medidos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad, reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
D.C. CESAR AUGUSTO ROSAS CAMILLI  
Autoridad del Centro de Asesoría al Ejercicio Profesional

			entrega.
6.1.1.25 LIPASA	DET	1300	<p>METODOLOGIA: Enzimático colorimétrico y/o Cinético y/o Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar o con un solo paso previo.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.26 CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	DET	300	<p>METODOLOGIA: Enzimático colorimétrico y/o Cinético y/o Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar o con un solo paso previo.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.27 ANTIESTREPTOLISINA O (ASO) AUTOMATIZADO X 166 DETERMINACIONES	UNIDAD	01	<p>METODOLOGIA: Turbidimetría y/o Immunoturbidimetría y/o Nefelometría.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar o con un solo paso previo.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 400 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.28 CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	DET	200	<p>METODOLOGIA: Cinético y/o sampo llo y/o enzimático y/o colorimétrico y/o espectrofotometría convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra. Reactivos listos para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y/o plasma con heparina o EDTA.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles; complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 300 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.1.29 MICROALBUMINURIA	DET	200	<p>METODOLOGIA: Turbidimetría y/o Immunoturbidimetría.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metodológicas (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: orina.</p>



LIC. CESAR AUGUSTO ROJAS CANHUATA  
 Jefe del Dept. de Apoyo al Diagnóstico

			<p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 300 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
5.1.1.30 FOSFORO AUTOMATIZADO	DET	100	<p>METODOLOGIA: enélico o fosfomolibdato y/o colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: suero.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 300 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
5.1.1.31 MAGNESIO AUTOMATIZADO	DET	100	<p>METODOLOGIA: Punto final y/o colorimétrica y/o espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: suero.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 300 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
5.1.1.32 PROTEINA EN ORINA Y/O LCR	DET	400	<p>METODOLOGIA: Punto final y/o colorimétrico y/o Turbidimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: orina y/o líquido cefalorraquídeo (LCR).</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 300 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
5.1.1.33 CALCIO AUTOMATIZADO	DET	400	<p>METODOLOGIA: Arsenazo III, y/o Colorimétrico y/o Espectrofotometría Convencional o Variante.</p> <p>PRESENTACION: Empaque de 100 a más pruebas. Frasco con cierre hermético y/o empaque apropiado, no reenvasado. Envase original.</p> <p>En inserto especificar linealidad y otras características metrologías (analíticas) o especificaciones de desempeño. Los envases mediatos e inmediatos deben ser resistentes al traslado, humedad. Reactivo con código de Barra.</p> <p>Reactivos listos, para usar.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: suero y/o plasma y/o orina.</p> <p>ACCESORIOS: Calibradores, control de calidad interno por lo menos en dos niveles complementos, accesorios y otros elementos que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>1 equipo automatizado de 300 pruebas fotométricas a más por hora en cesión de uso.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
TAC CESAR AUGUSTO RAMOS CAHUATA  
Jefe del Dpto. de Agrop.



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE ANALIZADOR AUTOMATIZADO PARA REACTIVO PARA BIOQUIMICA CON EQUIPO EN GESION DE USO	
a) Tipo	Analizador de Bioquímica Clínica completamente automatizado.
b) Metodología	Espectrofotometría y/o fotometría y turbidimetría y/o inmunoturbidimetría y potenciometría y/o módulo ISE
c) Performance	400 pruebas a más por hora
d) Capacidad	80 a más reactivos a bordo identificados por códigos de barras. Rotor de reacción 90 a más posiciones. 90 a más posiciones de muestras.
e) Muestra	Que pueda utilizar tubo primario y/o copas simultáneamente. Capacidad para procesar directamente y en simultáneo plasma, suero, orina y otros líquidos biológicos. Dilución automática de muestras. Detección de nivel de líquido. Protección frente a colisión.
f) Características	Cubeta de cuarzo o vidrio o metacrílico. Estación de lavado automático de cubetas. Limpieza automática de la sonda (Interno y externo) 2 mezcladores a más. Sistema de protección contra colisión y de nivel en muestras y reactivo. Carrusel de reactivos refrigerados (2-10°C) Identificación de muestras y reactivo con códigos de barra. Prioridad de muestra STAT. Generación de reportes donde se registra toda la información generada por el instrumento. Control de calidad (por lo menos Levey- Jennings) gráficas y tablas para todos los análisis ofertados, con datos exportables en formato Excel. Temperatura de cubeta de reacción 37° +/-0.1°C Fuente de luz: Halógena y/o LED. Que posea 8 a más Filtros de lectura. Consumo de agua: menor o igual a 20 litros/hora.
g) Procesamiento de datos	Interno: Software y hardware para el procesamiento de calibraciones, controles y resultados. Externo: Software de interfaz con conexión al Sistema de gestión Hospitalaria (SGH) y/o Laboratorio sin costo adicional.
h) Accesorios	Fuente de poder de emergencia (UPS) Equipo de aire acondicionado. Conservadora de Reactivos de laboratorio. Equipo de tratamiento de agua CALIDAD TIPO II, durante todo el periodo de compra del insumo. IMPRESORA EXTERNA PARA EMISION DE RESULTADOS. Equipo de cómputo completo (CPU, teclado, mouse por lo menos). Impresora de stickers de código de barra.
i) Modo de operación.	220V, 50/60 Hz.
j) Consumibles, Controles y Complementos.	Consumibles: Provisión de consumibles que garantice el funcionamiento por todo el periodo de compra. Calibradores: Proporcionar material de calibración para todo el periodo de compra en cantidad suficiente que permita la realización total y eficiente de todas las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica, así como reponer calibradores que por defectos no calibre adecuadamente. Proveer de papel bond para impresión de resultados y stickers de códigos de barra en cantidad a la solicitada en determinaciones por todo el periodo de compra según remesa asignada para la impresión de resultados. Controles: Proporcionar material de control para todo el periodo de compra en cantidad suficiente para la realización de un proceso de control en cada jornada de trabajo para todos los análisis, durante todo el periodo de compra. Controles internos: proporcionar material para todo el periodo de compra en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas



MINISTERIO DE SALUD  
GOBIERNO REGIONAL DE CHOSICA  
LIC. CESAR AGUIRRE TOJAS CANARI  
Jefe del Depto. de Asesoría al Diagnóstico

	solicitadas, en dos niveles por lo menos de corridas diarias, durante todo el periodo de compra. Provisión de Copes para micro muestras y para calibraciones y/o controles en cantidad suficiente.
k) Soporte técnico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantenimiento Correctivo: durante las 24 hrs. y los 7 días de la semana (incluyendo feriados y fines de semana).</li> <li>• Compromiso de atención de eventos correctivos en un tiempo no mayor 3 horas de haberse emitido la comunicación al ingeniero o representante de la empresa proveedora vía telefónica y/o vía correo electrónico.</li> <li>• Personal Técnico: certificado por el fabricante, y/o por un representante autorizado del fabricante que se encuentre facultado para ello.</li> </ul>
l) Año de fabricación del equipo.	No mayor de 06 años.
ll) Cantidad	Uno(01)
m) Capacitación	Al día siguiente hábil de instalado el equipo y dentro del lapso de quince días hábiles, el personal designado, recibirá capacitación en el manejo operativo del equipo, otorgándose constancia aprobatoria a cada uno de los participantes luego de evaluación respectiva, con cargo a la Jefatura del Departamento; mantendrá asesoría profesional permanente así como la entrega de manuales e instructivos de operación del equipo y reactivos en español.

**6.1.2 PAQUETE N°2: REACTIVOS PARA HEMOSTASIA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO:**

DESCRIPCION	U.M.	CANT.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
6.1.2.1 DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA	DET	2000	<p>Reactivo para la medición del tiempo de protrombina. Presentación: Reactivo líquido listo para uso. ISI menor a 1.30. Kit completo de reactivos de 100 a más pruebas. Envase y precinto de seguridad originales. Temperatura de almacenamiento: conservar de 2 a 8 °C ACCESORIOS: Control Interno de calidad: Controles de calidad interno como mínimo de 2 niveles, los controles deben de ser de la misma marca del reactivo ofertado. Tiempo de expiración: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.2.2 DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTI NA PARCIAL ACTIVADO	DET	1500	<p>Presentación: Reactivo líquido listo para uso, para la medición del tiempo de tromboplastina parcial activada con cloruro de calcio de la misma marca del reactivo. Kit completo de reactivos de 100 a más pruebas. Envase y precinto de seguridad originales. Temperatura de almacenamiento: conservar de 2 a 8 °C ACCESORIOS: Control interno de calidad: Controles de calidad interno como mínimo de 2 niveles, los controles deben de ser de la misma marca del reactivo ofertado. Tiempo de expiración: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>
6.1.2.3 DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA.	DET	1500	<p>Reactivo para la medición del tiempo de trombina. Presentación: Reactivo líquido listo para uso. Kit completo de reactivos de 100 a más pruebas. Envase y precinto de seguridad originales. Temperatura de almacenamiento: conservar de 2 a 8 °C ACCESORIOS: Control interno de calidad: Controles de calidad interno como mínimo de 1 y/o 2 niveles, los controles deben de ser de la misma marca del reactivo ofertado. Tiempo de expiración: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>

  
 M. CESAR AUGUSTO ROJAS CANHUATA  
 Jefe del Departamento de Diagnóstico

6.1.2.4 FIBRINOGENO	DET	1500	Reactivo para la medición del tiempo de trombina. Presentación: Reactivo líquido listo para uso. Envase y precinto de seguridad originales. Temperatura de almacenamiento: conservar de 2 a 8 °C ACCESORIOS: Control interno de calidad: Controles de calidad interno como mínimo de 1 y/o 2 niveles, los controles deben de ser de la misma marca del reactivo ofertado. Tiempo de expiración: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.
6.1.2.5 DIMERO D	DET	100	Reactivo para dosaje cuantitativo de Dímero D. Presentación: reactivo líquido listo para uso. Se aceptará también reactivo en polvo liofilizado entregando el hospital también micropipeta calibrada y certificada según volumen a agregar para reconstituir, tipo y diluyente propio o según lo requerido por la casa matriz para la reconstitución de los reactivos para garantizar la calidad del reactivo, según requiera. Kit completo de reactivo de 100 a más pruebas. Envase y precinto de seguridad originales. Temperatura de almacenamiento: conservar de 2 a 8 °C ACCESORIOS: Control interno de calidad: Controles de calidad interno como mínimo de 2 niveles, los controles deben de ser de la misma marca del reactivo ofertado. Tiempo de expiración: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.



**ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ANALIZADOR AUTOMATIZADO PARA REACTIVOS PARA HEMOSTASIA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO**

A. TIPO	Analizador Automatizado de Coagulación.
B. METODOLOGIA	Coagulometría y/o cronometría y/o cromogénica y/o inmunológica y/o inmunoturbidimetría y/o electromagnética pendular.
C. PERFORMANCE	Igual o mayor a 100 TP pruebas por hora.
D. CARACTERISTICAS	20 posiciones reactivos a bordo refrigerados como mínimo. 04 a más canales de medición independientes. 50 a más posiciones de muestra. Carga de 500 cubetas como mínimo. Carga automática de cubetas. Difusión automática de muestras. Software de control de calidad. Sensor nivel de líquido. Sistema pre-calentamiento de reactivo. Capacidad de procesar muestras en tubos pediátricos. Capacidad de procesar muestras de emergencia con prioridad. Con lector de código de barra para muestras y reactivos.
D. PROCESAMIENTO DE DATOS	Software y hardware para el manejo de datos del equipo (procesamiento de calibraciones, controles, resultados y reportes estadísticos), con interfase bidireccional con el sistema informático del Hospital (SGH) y/o Laboratorio sin costo adicional. Software con sistema operativo Microsoft Windows o propio del fabricante (conectividad de red). Software con control de calidad y grafica de Levy Jennings. Con interfaz o capacidad de conexión al sistema informática del laboratorio, el cual debe realizarse al momento de su ingreso. Archivo de datos. Memoria para 5000 o más resultados de pacientes. La empresa ganadora debe entregar quincenalmente un back up de la base de datos de cada analizador en una memoria o USB u otro dispositivo que permita acceder y buscar los resultados de los pacientes, controles o calibraciones que pudieran ser requeridos. Hardware de analizadores. Pantalla táctil y/o mouse y/o teclado externo, conforme a cada fabricante. Impresora externa adecuada a la modalidad de trabajo del laboratorio.
E. MUESTRA	Plasma citratado.
CONSUMIBLES, CONTROLES Y COMPLEMENTOS	Consumibles: Provisión de consumibles que garantice el funcionamiento por todo el periodo de compra. Calibradores: Proporcionar material de calibración para todo el periodo de compra en

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
DIRECCION GENERAL DE SALUD  
LIC. CESAR AUGUSTO RUJAS CAHAYATA  
Jefe del Departamento de Insumos

11

	<p>cantidad suficiente que permita la realización total y eficiente de todas las pruebas de acuerdo al protocolo de la metodología analítica, así como reponer calibradores que por defectos no calibre (si la metodología lo requiere).</p> <p>Proveer de papel bond para impresión de resultados y stickers de códigos de barra en cantidad a la solicitada en determinaciones por todo el periodo de compra según remesa asignada para la impresión de resultados.</p> <p>Controles: Proporcionar material de control para todo el periodo de compra en cantidad suficiente para la realización de un proceso de control en cada jornada de trabajo para todos los análisis, durante todo el periodo de compra.</p> <p>Las determinaciones para el control de calidad interno, control de calidad externo y/o calibraciones serán asumidas por la oferta ganadora para el periodo ofertado.</p> <p>Provisión de Copes y/o cubetas y/o crio viales para micro muestras y para calibraciones y/o controles en cantidad suficiente según remesa asignada.</p>
F. ACCESORIOS	<p>Fuente de poder de emergencia (UPS)</p> <p>Equipo de aire acondicionado.</p> <p><b>IMPRESORA EXTERNA PARA EMISIÓN DE RESULTADOS.</b></p> <p>Equipo de cómputo completo (CPU, teclado, mouse por lo menos).</p>
G. SOPORTE TECNICO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantenimiento Correctivo: durante las 24 hrs. y los 7 días de la semana (excluyendo feriados y fines de semana).</li> <li>• Compromiso de atención de eventos correctivos en un tiempo no mayor 3 horas de haberse emitido la comunicación al ingeniero o representante de la empresa proveedora vía telefónica y/o vía correo electrónico.</li> <li>• Personal Técnico: certificado por el fabricante, y/o por un representante autorizado del fabricante que se encuentre facultado para ello.</li> </ul>
H. MODO DE OPERACIÓN	220V, 60Hz
J. AÑO DE FABRICACIÓN	No mayor de 05 años.
K) NÚMERO DE EQUIPOS	01 unidad.
I) CAPACITACION	<p>Al día siguiente hábil de instalado el equipo y dentro del lapso de quince días hábiles, el personal designado, recibirá capacitación en el manejo operativo del equipo, otorgándose constancia aprobatoria a cada uno de los participantes luego de evaluación respectiva, con cargo a la Jefatura del Departamento; mantendrá asesoría profesional permanente así como la entrega de manuales e instructivos de operación del equipo y reactivos en español.</p>



### 6.1.3 PAQUETE N°3: REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO

DESCRIPCION	U.M	CANT.	ESPECIFICACIONES TECNICAS
6.1.3.1 HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON RETICULOCITOS	DIF	12000	<p>Presentación: Kit de Reactivos y Soluciones libres de Cianuro para la realización automatizada del Hemograma Diferencial de 5 Estirpes</p> <p>Empaque de 100 a más pruebas</p> <p>Metodología: Impedancia, y/o Citometría de flujo por láser y/o fluorescencia y/o MAPSS óptico y/o SF Cube y/o método de medición directa de hemoglobina libre de cianuro</p> <p>Adicionalmente se deberá de entregar el 5% de reactivo para proceso de reticulocitos del total de determinaciones solicitadas.</p> <p>Tiempo de expiración: No menor de 06 meses a partir de la fecha de entrega.</p>

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE ANALIZADOR AUTOMATIZADO PARA REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO	
a) Tipo	Analizador Hematológico Diferencial de 5 estirpes de flujo continuo
b) Metodología	Impedancia, y/o Citometría de flujo por láser y fluorescencia y/o MAPSS óptico y/o SF Cube.
c) Performance	Hemogramas con determinación de 5 estirpes leucocitarias. Lector incorporado de códigos de barras para tubos primarios.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIE. CESAR AUGUSTO ROSAS CAHUATA  
Jefatura del Depto. de Atención al Diagnóstico



	<p>Autocargador de muestras. 35 más parámetros reportables. 100 pruebas a más por hora con lector de código de barras. Reactivo de reticulitos con procesamiento totalmente automatizado (sin manipulación previa), el equipo deberá reportar RET#, RET%, IRF, RHE por lo menos. Linealidad de Leucocitos mayor o igual a 500 x10<sup>9</sup>/L. Equipo con capacidad de conteo de RBC (glóbulos rojos) y WBC (glóbulos blancos) en fluidos corporales, con reporte de WBC-BF, RBC-BF, MN#, MN%, PMN#, MN%, o sus equivalentes según fabricante. Con capacidad de conteo con plaquetas fluorescentes y/o plaquetas ópticas y/o impedancia por triplicado y con flujo de barrido y/o impedancia.</p>
d) Procesamiento de datos	<p>Interno: Software de windows o LINUX y Hardware para el manejo de datos del Equipo (procesamiento de calibraciones, controles y resultados), con capacidad de almacenamiento de 75,000 resultados almacenados con gráficas por lo menos. Identificación por código de barra, software y hardware necesario para formalizar el proceso desde el pre analítico hasta el post analítico. Uso de gráficos Como Lavey- Jennings. Programas de promedio móvil, Reglas de Westgard. Comprobación de delta. Diferencia pasada. Carga/Descarga de datos de CC. Validación automática basada en regla. Transferencia de gráficas de dispersión. Varias opciones de impresora. Interno: Para procesamiento e impresión de calibraciones, controles y Resultados. Externo: Software de interfaz con conexión al Sistema de gestión Hospitalaria (SGH) y/o Laboratorio en costo adicional.</p>
e) Insumos	Reactivos para Hemoglobina libre de cloruro.
f) Año de fabricación del equipo.	No mayor de 05 años.
g) Muestra	Sangre total anticoagulada con EDTA y líquido corporal.
h) Accesorios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• UPS.</li> <li>• Equipo de aire acondicionado.</li> <li>• Mobiliario el es necesario para soporte del equipo.</li> <li>• Impresora para emisión de resultados de color externa compatible con el equipo.</li> <li>• Impresora de stickers de código de barra.</li> <li>• Provisión de hojas y stickers de código de barra para el reporte de resultados durante todo el periodo de compra de los insumos, en cantidad igual a la remesa asignada.</li> <li>• Equipo completo de cómputo (CPU, teclado, mouse, monitor en color) que sea compatible con equipo ofertado para emisión de resultados.</li> </ul>
i) Consumibles, controles y complementos	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Deben ser entregados en forma periódica acompañando la entrega de los reactivos en cantidad suficiente de acuerdo al protocolo de la metodología.</li> <li>• Los controles de calidad deberán entregarse en 3 niveles en cantidad suficiente de tal manera permita el control de calidad interno según periodo asignado según remesa.</li> <li>• La fecha de uso de los controles de calidad interno estará dada por las instrucciones del fabricante, en caso de defecto de fábrica de control en cualquiera de sus niveles el pastor deberá de reponerlo.</li> </ul>
j) Impresión de resultados	Estos deben de incluir la impresión del escatograma con impresora compatible con equipo ofertado.
k) Soporte técnico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantenimiento Correctivo: durante las 24 hrs. y los 7 días de la semana (incluyendo feriados y fines de semana).</li> <li>• Compromiso de atención de eventos correctivos en un tiempo no mayor 3 horas de haberse emitido la comunicación al ingeniero o representante de la empresa proveedora vía telefónica y/o vía correo electrónico.</li> <li>• Personal Técnico: certificado por el fabricante, y/o por un representante autorizado del fabricante que se encuentre facultado para ello.</li> </ul>
l) Fuente de alimentación externa	220V, 45/60Hz.
m) consumo de energía máximo	900 W



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AGUIRRE REYES CAMUATA  
Jefe del Departamento de Apoyo al Diagnóstico

M) Número de Equipos	01 Unidad.
N) Capacitación	Al día siguiente hábil de instalado el equipo y dentro del lapso de quince días hábiles, el personal designado recibirá capacitación en el manejo operativo del equipo, otorgándose correlación aprobatoria a cada uno de los participantes luego de evaluación respectiva, con cargo a la Jefatura del Departamento; mantendrá asesoría profesional permanente así como la entrega de manuales e instructivos de operación del equipo y reactivos en español.

**6.1.4 PAQUETE N° 4 REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE CON ANALIZADOR  
EN CESION DE USO:**

DESCRIPCION	U.M	CANT.	ESPECIFICACIONES TECNICAS:
6.1.4.1 TARJETA DE TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO EN GEL ABO - RH	UNIDAD	300	PRESENTACIÓN: Tarjeta sellada para identificación de Grupos Sanguíneos A, B, D. En empaque adecuado. Cada tarjeta con 02 pruebas a más. Tiempo de expiración: No menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. ACCESORIOS: Insumos, controles, reactivos, y otros complementos de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: Centrífuga, Incubadora y/o Lector. MÉTODO: Aglutinación en columna Gel. MUESTRA BIOLÓGICA: Glóbulos rojos.
6.1.4.2 GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO	UNIDAD	2000	PRESENTACIÓN: Tarjeta sellada para identificación de Grupos Sanguíneos A, B, D. En empaque adecuado. Tiempo de expiración: No menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. ACCESORIOS: Insumos, controles, reactivos, y otros complementos de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba EQUIPO: Centrífuga, Incubadora y/o Lector. MÉTODO: Aglutinación en columna Gel. Debe de abastecer de células sanguíneas comerciales (A, B por lo menos) para verificación de grupo sérico. MUESTRA BIOLÓGICA: Glóbulos rojos y suero y/o plasma.
6.1.4.3 PRUEBA CRUZADA MAYOR	DET	180	PRESENTACIÓN: Tarjeta sellada con AntiGlobulina Humana polispecifica anti IgG y C3d para el rastreo de anticuerpos y prueba cruzada, / coombs directo. Cada tarjeta con 6 pruebas individuales. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. MÉTODO: Aglutinación en columna Gel. ACCESORIOS: Insumos, controles, reactivos, y otros complementos de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba EQUIPO: Centrífuga, Incubadora y/o Lector. Debe de abastecer de celular pantalla y células panel para poder realizar el método Coombs indirecto. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero y glóbulos Rojos.
6.1.4.4 GRUPO SANGUINEO FENOTIPO RH-KELL	DET	20	PRESENTACIÓN: Tarjeta sellada para determinación de Fenotipo Rh: C, c, E, e, Kell, y control en empaques adecuado. Cada tarjeta con 01 prueba completa. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. MÉTODO: Aglutinación en columna Gel. ACCESORIOS: Insumos, controles, reactivos, y otros complementos de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba EQUIPO: Centrífuga, Incubadora y/o Lector. MUESTRA BIOLÓGICA: Glóbulos rojos.
6.1.4.5 TARJETA GRUPO	DET	30	También se le puede denominar Kil de Confirmación de Rh Débil y Coombs directo

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
CESAR AUGUSTO ROSA CAHUATA  
Jefe del Depto. de Diagnóstico

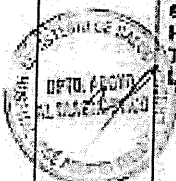
SANGUINEO GLOBULAR ABD COOMBS DIRECTO		PRESENTACIÓN: Tarjeta sellada para identificación de Grupos Sanguíneos A, B, AB, D, control y prueba Coombs directo: AGH. En empaque adecuado. Cada tarjeta con 01 prueba completa. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. ACCESORIOS: Insumos, controles, reactivos, y otros complementos de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: Centrifuga, incubadora y/o Lector. MÉTODO: Aglutinación en columna Gel. MUESTRA BIOLÓGICA: Glóbulos rojos
---	--	--

MODULAR PARA INMUNOHEMATOLOGIA EN COLUMNA PARA REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE CON ANALIZADOR EN CESION DE USO	
a) Tipo	Modular conformado por una Centrifuga, un incubador y/o Lector
b) Metodología	Aglutinación de eritrocitos en columna
c) Performance	12 a más tarjetas por corrido
d) Características	<ul style="list-style-type: none"> <li>Centrifuga de tarjetas: con capacidad para 12 tarjetas</li> <li>Incubador de tarjetas: con capacidad para 6 tarjetas</li> <li>Lector de tarjetas: Lectura e interpretación (opcional si la metodología lo requiere)</li> <li>Equipos adicionales: Dispensador de solución Lisa, mesa de trabajo (gradilla para tarjetas y tubos)</li> </ul>
e) Muestras	Suspensión de eritrocitos, suero y/o plasma
f) Procesamiento de Datos	Fuente Poder de Emergencia (UPS) Estabilizador Externo: Software de interfaz con conexión al Sistema de gestión Hospitalaria (SGH) y/o Laboratorio sin costo adicional.
g) Consumibles controles, complementos y accesorios	Todos los consumibles: Controles internos, complementos y accesorios deberán ser entregados (acompañado de la entrega de los reactivos) en cantidad suficiente. Proveer de papel bond para impresión de resultados y stickers de códigos de barra en cantidad a la solicitada en determinaciones similar a la solicitada.
h) Soporte técnico	Mantenimiento Correctivo: durante las 24 hrs. y los 7 días de la semana (incluyendo feriados y fines de semana). Compromiso de atención de eventos correctivos en un tiempo no mayor 3 horas de haberse emitido la comunicación al Ingeniero o representante de la empresa proveedora vía telefónica y/o vía correo electrónico. Personal Técnico: certificado por el fabricante, y/o por un representante autorizado del fabricante.
i) Método de operación	220V 60Hz
j) Antigüedad	No mayor a 5 años.
k) Capacitación	Al día siguiente hábil de instalado el equipo y dentro del lapso de quince días hábiles, el personal designado recibirá capacitación en el manejo operativo del equipo, otorgándose constancia aprobatoria a cada uno de los participantes luego de evaluación respectiva, con cargo a la Jefatura del Departamento; mantendrá asesoría profesional permanente así como la entrega de manuales e instructivos de operación del equipo y reactivos en español.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
Dr. CESAR AUGUSTO GONZALEZ CAHUATA  
Asesor del Departamento de Inmunología

**6.1.5 PAQUETE N° 6: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL PARA HORMONAS Y MARCADORES CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO**

DESCRIPCION	U.M.	CANT.	ESPECIFICACIONES TECNICAS
6.1.5.1 HORMONA TIOXINA (T4) TOTAL	DET.	1000	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de la hormona T4 total. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.
6.1.5.2 HORMONA TIOXINA (T4) LIBRE	DET	1200	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de la hormona T4 libre. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.
6.1.5.3 HORMONA TRIODOTIRONI NA (T3) TOTAL	DET	1000	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de la hormona T3 total. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.
6.1.5.4 HORMONA TIOIDE ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	DET	2000	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de la hormona TSH. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. SENSIBILIDAD ANALITICA: 0.01 uU/mL o ≤ 0.0025 uU/mL ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AUGUSTO SANCHEZ CAMUÑA  
Jefe de la Oficina de Contratación

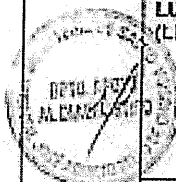


			<p>prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.</p>
<p><b>6.1.5.5</b> <b>HORMONA</b> <b>GONADOTROF</b> <b>INA CORIONICA</b> <b>(HCG)</b> <b>SUB UNIDAD</b> <b>BETA</b> <b>CUANTITATIVA</b></p>	DET	600	<p><b>METODOLOGIA:</b> Quimiluminiscencia convencional o variante, fluorescencia enzimática. <b>PRESENTACION:</b> Reactivos para la cuantificación de la hormona HCG BETA CUANTITATIVA. Empaque de 50 ó más pruebas. Linealidad: 2000 U/mL a más. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. <b>MUESTRA BIOLÓGICA</b> suero o plasma. <b>ACCESORIOS:</b> Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.</p>
<p><b>6.1.5.6</b> <b>TEST DE</b> <b>TROPONINA</b></p>	DET	500	<p><b>METODOLOGIA:</b> Quimiluminiscencia o electroquimiluminiscencia o fluorescencia enzimática. <b>PRESENTACION:</b> Reactivos para la cuantificación de la hormona TROPONINA I. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. <b>MUESTRA BIOLÓGICA</b> suero o plasma. <b>ACCESORIOS:</b> Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.</p>
<p><b>6.1.5.7</b> <b>ANTIGENO</b> <b>PROSTATICO</b> <b>ESPECIFICO</b> <b>(PSA) TOTAL</b></p>	DET	600	<p><b>METODOLOGIA:</b> Quimiluminiscencia o electroquimiluminiscencia o fluorescencia enzimática. <b>PRESENTACION:</b> Reactivos para la cuantificación de PSA TOTAL. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. <b>MUESTRA BIOLÓGICA</b> suero o plasma. <b>ACCESORIOS:</b> Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.</p>
<p><b>6.1.5.8</b> <b>HORMONA</b> <b>ESTRADIOL</b></p>	DET	100	<p><b>METODOLOGIA:</b> Quimiluminiscencia o electroquimiluminiscencia o fluorescencia enzimática. <b>PRESENTACION:</b> Reactivos para la cuantificación de hormona ESTRADIOL. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. <b>MUESTRA BIOLÓGICA</b> suero o plasma. <b>ACCESORIOS:</b> Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p>



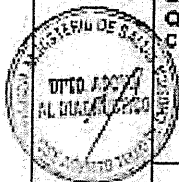
  
**EL CESAR AUGUSTO ROJAS CANUATA**  
 Jefe del Área de Atención al Paciente

			<p>prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.</p>
6.1.5.9 HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de hormona FSH. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de cambio si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.</p>
6.1.5.10 HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de hormona LH. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de cambio si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.</p>
6.1.5.11 HORMONA PROLACTINA (PRL)	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de Hormona PROLACTINA. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de cambio si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional) Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el período de compra de insumos.</p>
6.1.5.12 POLIPEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (NR-PRO-BNP) o BNP	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de POLIPEPTIDO NATRIURETICO TIPO B (NR-PRO-BNP) o BNP (PEPTIDO NATRIURETICO CEREBRAL) Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de cambio si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AUGUSTO ROSAS CANUATA  
Jefe del Depto. de Salud Alternativa

			<p>Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.13 ACIDO FOLICO	DET	200	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de Ácido Fólico.</p> <p>Empaque de 50 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 03 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles).</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.14 CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	600	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de VITAMINA B12.</p> <p>Empaque de 50 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 03 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles).</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.15 FERRITINA	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de ferritina.</p> <p>Empaque de 50 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 03 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles).</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.16 ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Antígeno carcinoembrionario (CEA)</p> <p>Empaque de 50 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 03 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles).</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Puede ser liofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN  
L. CESAR ALBERTO RUIZ CAMUÑA  
Jefe de Oficina de Atención al Ciudadano

6.1.5.17 ALFA FETO PROTEINA METODO AUTOMATIZADO	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Alfafetoproteína (AFP)</p> <p>Empaque de 50 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 04 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles).</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Puede ser fofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.18 HORMONA CORTISOL	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de hormona Cortisol.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 04 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles).</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Puede ser fofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.19 HORMONA TESTOSTERON A TOTAL	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de TESTOSTERONA TOTAL.</p> <p>Empaque de 50 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 04 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles).</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Puede ser fofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.20 HORMONA INSULINA	DET	200	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de la hormona INSULINA.</p> <p>Empaque de 50 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 8 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles).</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.</p> <p>Puede ser fofilizados y presentación de dosis unitaria (opcional)</p> <p>Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.21 ANTICUERPO ANTI PEROXIDA SA TIROIDEA (ANTI- TPO)	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de ANTICUERPO ANTIPEROXIDASA TIROIDEA (ANTI-TPO).</p> <p>Empaque de 50 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la fecha de entrega.</p>

20



			<p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. Reactivo listo para uso. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.22 ANTICUERPO ANTI TIROIDEO ANTI TIROGLOB ULINA METODO AUTOMATIZADO	DET.	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Anticuerpo Anti tiroglobulina. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. Reactivo listo para uso. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.23 TEST DE ANTIGENO CA 12-5	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de CA 125 Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. Reactivo listo para uso. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.24 TEST DE ANTIGENO CA 19-9	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Test de antígeno CA 19-9 Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. Reactivo listo para uso. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.5.25 HORMONA PROGESTERON A	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona Progesterona. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de canje si es no menor de 03 meses, a partir de la de fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. Reactivo listo para uso. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
DR. CESAR AGUIRRE ROSAS CAHUANA  
Director del Hospital Jose Agurto Tello de Chosica

			menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.
6.1.5.26 ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE	DET	200	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de PSA libre. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de por lo menos 2 niveles. Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba.
6.1.5.27 HORMONA TRIYODOTIR ONINA (T3) LIBRE	DET	100	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática. PRESENTACION: Reactivos para la cuantificación de la hormona T3 libre. Empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 06 meses a partir de la fecha de entrega, acompañar de carta de compromiso de carga si es no menor de 03 meses, a partir de la fecha de entrega. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. Reactivo listo para uso. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles y/o control de calidad de tercera opinión (en 3 niveles). Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada (si lo requiere) para reconstitución de soluciones de lavado, sustrato y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.



ESPECIFICACIONES TÉCNICA PARA EQUIPO AUTOMATIZADO DE REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL PARA HORMONAS Y MARCADORES CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO	
a) Tipo	Análizador Automatizado de acceso discreto o continuo completamente automatizado
b) Metodología	Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia o fluorescencia enzimática.
c) Performance	60 a más pruebas hora.
d) Muestra	Tubo primario y copas de muestras (alícuota) Capacidad para procesar plasma, suero por lo menos.
e) Características	Que pueda utilizar tubo primario y/o copas simultáneamente. Capacidad para procesar directamente y en simultáneo plasma, suero por lo menos. 18 a más reactivos a bordo con código de barras. 60 o más tubos primarios con reconocimiento de código de barras como mínimo. Con sistema de detección de coágulo. Identificación de reactivos con código de barras. Uso de tips descartables o pipetas metálicas con sistema de lavado
g) Procesamiento de datos.	Software de Windows o LINUX y Hardware completo para el manejo de datos del Equipo (procesamiento de calibraciones, controles y resultados). Identificación por código de barra, software y hardware necesario para informatizar el proceso desde el pre analítico hasta el post analítico. Uso de gráficos Levy-Jennings. Carga/Descarga de datos de control de calidad exportable en Excel. Varias opciones de impresora. Interno: Para procesamiento e impresión de calibraciones, controles y resultados, cintas y papel que permita la impresión directamente desde el analizador. Con posibilidad de conexión a interface que permita su comunicación Bidireccional al software de gestión de laboratorio del HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO. Externo: Software de interfaz con conexión al Sistema de gestión Hospitalaria (SGH) y/o Laboratorio sin costo adicional.
h) Accesorios	Fuente de poder de emergencia (UPS)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AGUIRRE DE LA LAMAR  
Jefe del Servicio de Laboratorio de Diagnóstico

	<p>Compromiso de provisión de agua destilada para el buen funcionamiento del equipo.</p> <p>Fuente de poder de emergencia (UPS)</p> <p>Equipo de aire acondicionado.</p> <p>Conservadora de Reactivos de laboratorio.</p> <p>Impresora de stickers de códigos de barra.</p> <p>Impresora externa para impresión de resultados emitidos deberá ser compatible con el equipo ofertado.</p> <p>Provisión de papel bond y stickers de códigos de barra igual a la remesa asignada para impresión de resultados durante todo el periodo de compra de los insumos.</p>
j) Modo de operación.	220V, 50/60 Hz.
k) Consumibles, Controles y Complementos.	<p>Al momento de la entrega de la remesa deberá de despachar los consumibles y accesorios necesarios para el completo desarrollo de las pruebas.</p> <p>Todos los Consumibles: Controles de calidad interno, Complementos y Accesorios, deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las pruebas programadas para el periodo de compra.</p> <p>En caso que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata.</p> <p>Controles internos en dos niveles como mínimo Proporcionar material de control para el periodo de compra en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletos presentados)</p> <p>Las determinaciones para el control de calidad interno, control de calidad externo y/o calibraciones serán asumidas por la oferta ganadora para todo el periodo de compra</p> <p>Soluciones, Complementos de Limpieza y otros</p> <p>En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo a la metodología de trabajo.</p>
l) Soporte técnico	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mantenimiento Correctivo: durante las 24 hrs. y los 7 días de la semana (incluyendo feriados y fines de semana).</li> <li>• Compromiso de atención de averías correctivos en un tiempo no mayor 3 horas de haberse emitido la comunicación al Ingeniero o representante de la empresa proveedora vía telefónica y/o vía correo electrónico.</li> <li>• Personal Técnico: certificado por el fabricante, y/o por un representante autorizado del fabricante que se encuentre facultado para ello.</li> </ul>
l) Año de fabricación del equipo.	No mayor de 06 años.
ll) Cantidad de equipo.	Uno (01)
m) Capacitación	Al día siguiente hábil de instalado el equipo y dentro del lapso de quince días hábiles, el personal designado recibirá capacitación en el manejo operativo del equipo, otorgándose constancia aprobatoria a cada uno de los participantes luego de evaluación respectiva, con cargo a la Jefatura del Departamento; mantendrá asesoría profesional permanente así como la entrega de manuales e instructivos de operación del equipo y reactivos en español.

**6.1.6. PAQUETE N° 6: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL INFECCIOSAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO.**

DESCRIPCION	U.M.	CANT.	ESPECIFICACIONES TECNICAS
6.1.6.1 REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE QUIMIOLUMINIS CENCIA	DET.	1000	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante, para la determinación cualitativa del antígeno de superficie de la hepatitis B (HBsAg) en muestras de suero o plasma humano.</p> <p>PRESENTACION: Anticuerpos monoclonales biotinilados específicos antígeno de superficie de Hepatitis B ó anticuerpo monoclonal antígeno de superficie de la Hepatitis B.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA

EL CESAR AUGUSTO ROJAS CANUATA  
DIRECTOR DEL Dept. de Apoyo al Diagnóstico

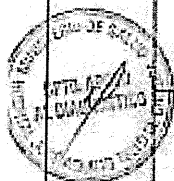
			<p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.6.2 VIH (AG-AC) AUTOMATIZADO	DET	1500	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante,</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo anti VIH 1 grupo 0 y M, VIH tipo 2 y antígeno p24 del VIH</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p> <p>Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.6.3 ANTICUERPO HEPATITIS C	DET	400	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante,</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo totales anti- antígenos core, NS4 y NS3 de Hepatitis C.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.6.4 HEPATITIS A Ig M AUTOMATIZADO (OPCIONAL)	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante, para la detección cualitativa de anticuerpos IgM frente al virus de la hepatitis A (IgM anti-VHA) en suero y plasma humanos.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo anti hepatitis A Ig M</p> <p>Empaque de 100 ó más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p>



HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA

DR. CESAR ALBERTO FUENTES CANARIAS

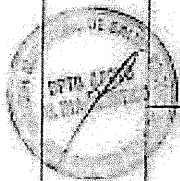




			<p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> suero o plasma.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
<p><b>6.1.6.5</b> <b>ANTICUERPO</b> <b>ANTI</b> <b>TREPONEMA</b> <b>PALLIDUM</b> <b>TOTAL</b> <b>QUIMILUMINIS</b> <b>ENCIA</b></p>	DET	1000	<p><b>METODOLOGIA:</b> Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p><b>PRESENTACION:</b> Reactivos para el dosaje de anticuerpos totales anti Treponema pallidum.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> suero o plasma.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
<p><b>6.1.6.6</b> <b>HEPATITIS B</b> <b>ANTICUERPO</b> <b>ANTICORE</b> <b>TOTAL</b> <b>AUTOMATIZADO</b></p>	DET	100	<p><b>METODOLOGIA:</b> Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p><b>PRESENTACION:</b> Reactivos para el dosaje de anticuerpo anti core total del virus de Hepatitis B.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> suero o plasma.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p> <p>Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
<p><b>6.1.6.7</b> <b>REACTIVO</b> <b>PARA</b> <b>HEPATITIS B</b> <b>ANTICORE IG M</b> <b>QUIMILUMINIS</b> <b>CENCIA</b> <b>(OPCIONAL)</b></p>	DET	100	<p><b>METODOLOGIA:</b> Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p><b>PRESENTACION:</b> Reactivos para el dosaje de anticuerpo Anticore IG M del virus de Hepatitis B.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p><b>MUESTRA BIOLÓGICA:</b> suero o plasma.</p> <p><b>ACCESORIOS:</b> Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
"Cuidar y mejorar la vida de todos los chilenos"  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL DE MEDICAMENTOS  
L. CESAR AUGUSTO ROSAS PARRAGA  
Abogado de Fidei, de Apoyo y de Representación

			<p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos</p> <p>Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos</p>
6.1.6.8 HEPATITIS B ANTIGENO E AUTOMATIZADO	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de antígeno E del virus de la Hepatitis B.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos</p> <p>Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos</p>
6.1.6.9 HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO E AUTOMATIZADO	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo contra el antígeno E del virus de la hepatitis B.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos</p> <p>Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos</p>
6.1.6.10 HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	DET	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo anti antígeno de superficie del virus de la Hepatitis B.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo</p>



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL  
CESAR AUGUSTO AGUIRRE  
Jefe del Dpto. de Salud al Distrito

			<p>menos 2.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p> <p>Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.6.11 TOXOPLASMA GONDII IG M AUTOMATIZADO	DET.	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo de tipo Ig M contra el toxoplasma gondii.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.6.12 CITOMEGALOVIRUS IG G AUTOMATIZADO	DET.	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo de tipo Ig G contra el virus Citomegalovirus.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos.</p>
6.1.6.13 RUBEOLA IG G AUTOMATIZADO	DET.	100	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo de tipo Ig G contra el virus Rubéola.</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad.</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de</p>



MINISTERIO DE SALUD  
SECRETARÍA DE SALUD  
CESAR AGUIRRE ROSAS CALIATA  
Subdirector de Gestión de Atención al Paciente

			lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos
6.1.6.14 TOXOPLASMA GONDII IG G AUTOMATIZADO	DET	100	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante, PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo de tipo Ig G contra el toxoplasma gondii. Empaque de 100 o más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega. Reconocimiento de reactivo con código de barras. Temperatura de almacenamiento: Conservar 4°C o 6°C. Luego de abrirlos. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles. 1 equipo automatizado 100 pruebas a más por hora. Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba e inscripción del Laboratorio a un programa de control de calidad externo. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos
6.1.6.15 CITOMEGALOVIRUS IG M AUTOMATIZADO	DET	100	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante, PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo de tipo Ig M contra el virus Citomegalovirus. Empaque de 100 o más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega. Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad. Reconocimiento de reactivo con código de barras. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles. Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo. Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos
6.1.6.16 RUBEOLA IG M AUTOMATIZADO	DET	100	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante, PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo de tipo Ig M contra el virus Rubéola. Empaque de 100 o más pruebas. Tiempo de Expiración No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega. Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad. Reconocimiento de reactivo con código de barras. MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma. ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles. Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo. Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos
6.1.6.17 PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	DET	100	METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante, PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de anticuerpo ANTI PEPTIDO CICLICO CITRULINADO PUEDE SER DE 2DA Y/O 3ERA GENERACION, PUEDE DETECTAR EL TIPO IG G Y/O ANTICUERPOS TOTALES.



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
Subsección del Departamento de Diagnóstico



			<p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración: No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad..</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos</p>
6.1.6.18 PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	200	<p>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante.</p> <p>PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de PROCALCITONINA</p> <p>Empaque de 100 o más pruebas.</p> <p>Tiempo de Expiración: No menor a 6 meses a partir de la fecha de entrega.</p> <p>Temperatura: conservar entre 2°C y 8 °C hasta la fecha de caducidad..</p> <p>Reconocimiento de reactivo con código de barras.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA suero o plasma.</p> <p>ACCESORIOS: Control de calidad interno de primera opinión de por lo menos 2 niveles.</p> <p>Los controles de calidad interno entregados deben de ser de la misma marca del reactivo.</p> <p>Complementos y accesorios que permitan la realización completa de la prueba. Provisión de agua destilada, para reconstitución de soluciones de lavado, demás soluciones y/o buffer durante todo el periodo de compra de insumos</p>



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA REACTIVOS PARA INMUNOLOGÍA ESPECIAL II INFECCIOSAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESIÓN DE USO	
a) Tipo	Analizador Automatizado de acceso discreto o continuo completamente automatizado
b) Metodología	Quimioluminiscencia convencional o variante
c) Performance	100 a más pruebas /hora.
d) Muestra	Tubo primario y copas de muestras (alícuota) Capacidad para procesar plasma, suero por lo menos.
e) Características	Que pueda utilizar tubo primario y/o copas simultáneamente. Capacidad para procesar directamente y en simultáneo plasma, suero por lo menos. 20 a más reactivos a bordo con reconocimiento de código de barras. 50 o más tubos primarios con sistema de reconocimiento de código de barras como mínimo Con sistema de detección de coágulo. Identificación de reactivos con código de barras. Sistema de identificación de muestras por código de barras
g) Procesamiento de datos.	<p>Interno: Software de Windows o LINUX y Hardware para el manejo de datos del Equipo (procesamiento de calibraciones, controles y resultados), con capacidad de almacenamiento de 5,000 resultados almacenados con gráficas por lo menos.</p> <p>Identificación por código de barra, software y hardware necesario para informatizar el proceso desde el pre analítico hasta el post analítico. Uso de gráficas como Levy- Jennings.</p> <p>Reglas de Westgard. Carga/Descarga de datos de CC. Validación automática basada en regla.</p> <p>Transferencia de gráficas de dispersión. Varías opciones de Impresora.</p> <p>Interno: Para procesamiento e impresión de calibraciones, controles y resultados.</p> <p>Con posibilidad de conexión a interface que permita su comunicación Bidireccional al software de gestión de laboratorio del HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO.</p> <p>Externo: Software de interfaz con conexión al Sistema de gestión Hospitalaria (SGH) y/o Laboratorio sin costo adicional.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA

CEsar Agurto Rojas Canupata  
Licenciado del Estado, de Grado en Diagnóstico

n) Accesorios	Fuente de poder de emergencia (UPS) Compromiso de provisión de agua destilada para el buen funcionamiento del equipo. Fuente de poder de emergencia (UPS) Equipo de aire acondicionado. Conservadora de Reactivos de laboratorio. IMPRESORA EXTERNA PARA IMPRESIÓN DE RESULTADOS EMITIDOS DEBERÁ SER COMPATIBLE CON EL EQUIPO OFERTADO. Provisión de papel y stickers de códigos de barra para impresión de resultados durante todo el periodo de compra de los insumos. Impresora de stickers de códigos de barra 220V, 50/60 Hz.
i) Modo de operación.	
j) Consumibles, Controles y Complementos.	Todos los Consumibles: Controles de calidad interno, Complementos y Accesorios, deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las pruebas programadas para el periodo de compra. En caso que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. Controles internos en dos niveles como mínimo Proporcionar material de control para el periodo de compra en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletos presentados) de la misma marca que los reactivos. Las determinaciones para el control de calidad interno, control de calidad externo y/o calibraciones serán asumidas por la oferta ganadora para todo el periodo de compra. Soluciones, Complementos de Limpieza y otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas de acuerdo a la metodología de trabajo.
k) Soporte técnico	Mantenimiento Correctivo: durante las 24 hrs. y los 7 días de la semana (incluyendo feriados y fines de semana). Compromiso de atención de eventos correctivos en un tiempo no mayor 3 horas de haberse emitido la comunicación al ingeniero o representante de la empresa proveedora vía telefónica y/o vía correo electrónico. Personal Técnico: certificado por el fabricante, y/o por un representante autorizado del fabricante que se encuentre facultado para ello.
l) Año de fabricación del equipo.	No mayor de 07 años.
II) Cantidad de equipo.	Uno (01)
m) Capacitación	Al día siguiente hábil de instalado el equipo y dentro del lapso de quince días hábiles, el personal designado, recibirá capacitación en el manejo operativo del equipo, otorgándose constancia aprobatoria a cada uno de los participantes luego de evaluación respectiva, con cargo a la Jefatura del Departamento; mantendrá asesoría profesional permanente así como la entrega de manuales e instructivos de operación del equipo y reactivos en español.

## 6.2. CRONOGRAMA DE REMESAS:

### 6.2.1. PAQUETE N° 1: REACTIVOS PARA BIOQUIMICA CON EQUIPO EN CESION DE USO:

N°	DESCRIPCION	U.M	CANT	Mes 1
1	BILIRRUBINA TOTAL	DET	3500	3500
2	BILIRRUBINA DIRECTA	DET	3500	3500
3	ACIDO URICO	DET	500	500

MINISTERIO DE SALUD  
CENTRO DE ATENCIÓN ESPECIALIZADA  
LIC. CELIA SUCUERO ROJAS CAMUÑA  
Jefe del Centro de Perfiles y Diagnósticos

4	ALBUMINA AUTOMATIZADA	DET	3500	3500
5	PROTEINAS TOTALES AUTOMATIZADA	DET	3500	3500
6	DESHIDROGENASA LACTICA AUTOMATIZADA	DET	500	500
7	UREA CINETICA AUTOMATIZADA	DET	5000	5000
8	CREATININA CINETICA AUTOMIZADA	DET	5000	5000
9	COLESTEROL TOTAL ENZIMATICO	DET	2400	2400
10	COLESTEROL HDL DIRECTO	DET	2000	2000
11	COLESTEROL LDL DIRECTO	DET	2000	2000
12	FOSFATASA ALCALINA CINETICA	DET	3500	3500
13	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASA AUTOMATIZADA	DET	3000	3000
14	TRIGLICERIDOS ENZIMATICO	DET	2400	2400
15	TRANSAMINASA GLUTAMICA OXALACETICA(TGO)	DET	3300	3300
16	TRANSAMINASA GLUTAMICA PIRUVICA (TGP)	DET	3300	3300
17	HIERRO SERICO	DET	200	200
18	FACTOR REUMATOIDEO METODO TURBIDIMETRICO	DET	200	200
19	TRANSFERRINA	DET	100	100
20	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVA	DET	4000	4000
21	DOSAJE DE SODIO	DET	3000	3000
22	DOSAJE DE POTASIO	DET	3000	3000
23	DOSAJE DE CLORO	DET	3000	3000
24	AMILASA CINETICA AUTOMATIZADA	DET	1300	1300
25	LIPASA	DET	1300	1300
26	CK TOTAL AUTOMATIZADA CINETICA	DET	300	300
27	ANTIESTREPTOLISINA O (ASO) AUTOMATIZADO X 166 DETERMINACIONES	UNIDAD	01	01
28	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	DET	200	200
29	MICROALBUMINURIA	DET	200	200
30	FOSFORO AUTOMATIZADO	DET	100	100
31	MAGNESIO AUTOMATIZADO	DET	100	100

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
CÉSAR AUGUSTO RAMÍREZ VILLALBA  
Autorizado por el Director General de Salud

32	PROTEINA EN ORINA Y/O LCR	DET	400	400
33	CALCIO AUTOMATIZADO	DET	400	400

**6.2.2. PAQUETE N°2: REACTIVOS PARA HEMOSTASIA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO:**

N°	DESCRIPCION	U.M	CANT	Mes 1
1	DOSAJE DE TIEMPO DE PROTOBINA	DET	2000	2000
2	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO	DET	1500	1500
3	DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA	DET	1500	1500
4	FIBRINOGENO	DET	1500	1500
5	DIMERO D	DET	100	100

**6.2.3. PAQUETE N° 3: REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO**

N°	DESCRIPCION	U.M	CANT	Mes 1
1	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON RETICULOCITOS	DET	12000	12000

**6.2.4 PAQUETE N° 4 REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE CON ANALIZADOR EN CESION DE USO:**

N°	DESCRIPCION	U.M	CANT	Mes 1
1	TARJETA DE TIPIFICACION DE GRUPO SANGUINEO EN GEL ABO - RH	UNIDAD	300	300
2	GRUPO SANGUINEO ABO-RH GLOBULAR Y SERICO	UNIDAD	2000	2000
3	PRUEBA CRUZADA MAYOR	DET	180	180
4	GRUPO SANGUINEO FENOTIPO RH-KELL	UNIDAD	20	20
5	TARJETA GRUPO SANGUINEO GLOBULAR ABO COOMBS DIRECTO	UNIDAD	30	30

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA

LIC. CESAR AUGUSTO RUAS CARRIATA  
Médico Generalista de Análisis de Laboratorio

32



**6.2.5 PAQUETE N° 5: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL PARA  
HORMONAS Y MARCADORES CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE  
USO**

N°	DESCRIPCION	U.M	CANT	Mes 1
1	HORMONA TIROXINA (T4) TOTAL	DET.	1400	1400
2	HORMONA TIROXINA ( T4 ) LIBRE	DET	1200	1200
3	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	DET	1000	1000
4	HORMONA TIROIDE ESTIMULANTE (TSH) AUTOMATIZADO	DET	2000	2000
5	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) SUB UNIDAD BETA CUANTITATIVA	DET	600	600
6	TEST DE TROPONINA	DET	500	500
7	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO ( PSA ) TOTAL	DET	600	600
8	HORMONA ESTRADIOL	DET	100	100
9	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	DET	100	100
10	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	DET	100	100
11	HORMONA PROLACTINA (PRL)	DET	100	100
12	POLIPÉPTIDO NATRIURÉTICO TIPO B (NR-PRO-BNP) o BNP	DET.	100	100
13	ACIDO FOLICO	DET	200	200
14	CIANOCOBALAMINA (VITAMINA B12) QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	600	600
15	FERRITINA	DET	100	100
16	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	DET	100	100
17	ALFA FETO PROTEINA METODO AUTOMATIZADO	DET	100	100
18	HORMONA CORTISOL	DET	100	100
19	HORMONA TESTOSTERONA TOTAL	DET	100	100
20	HORMONA INSULINA	DET	200	200
21	ANTICUERPO ANTIPEROXIDASA TIROIDEA (ANTI-TPO)	DET	100	100

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA

RESERVA DE PROYECTO

AL SECTOR DE SALUD DE LA REGIÓN de Arequipa

33

22	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA METODO AUTOMATIZADO	DET	100	100
23	TEST DE ANTIGENO CA 12-5	DET	100	100
24	TEST DE ANTIGENO CA 19-9	DET	100	100
25	HOMONA PROGESTERONA	DET	100	100
26	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE	DET	200	200
27	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	DET	100	100

**6.2.6. PAQUETE N° 6: REACTIVOS PARA INUMUNOLOGIA ESPECIAL INFECCIOSAS  
CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO.**

N°	DESCRIPCION	U.M	CANT	Mes 1
1	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE QUIMIOLUMINISCENCIA	DET.	1000	1000
2	VIH (AG-AC) AUTOMATIZADO	DET	1500	1400
3	ANTICUERPO HEPATITIS C	DET	400	400
4	HEPATITIS A IG M AUTOMATIZADO (OPCIONAL)	DET	100	100
5	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	1000	1000
6	HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL AUTOMATIZADO	DET	100	100
7	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTICORE IG M QUIMIOLUMINISCENCIA(OPCIONAL)	DET	100	100
8	HEPATITIS B ANTIGENO E AUTOMATIZADO	DET	100	100
9	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO E AUTOMATIZADO	DET	100	100
10	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE	DET	100	100
11	TOXOPLASMA GONDII IG M AUTOMATIZADO	DET.	100	100
12	CITOMEGALOVIRUS IG G AUTOMATIZADO	DET	100	100



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AUGUSTO ROJAS CASTIAGA  
Atribuido del Cpto. de Asesoría de Ingeniería

13	RUBEOLA IG G AUTOMATIZADO	DET	100	100
14	TOXOPLASMA GONDII IG G AUTOMATIZADO	DET	100	100
15	CITOMEGALOVIRUS IG M AUTOMATIZADO	DET	100	100
16	RUBEOLA IG M AUTOMATIZADO	DET	100	100
17	PEPTIDO CICLICO CITRULINADO	DET	100	100
18	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	200	200

### 6.3 REQUISITOS SEGUN LEYES, REGLAMENTOS TECNICO, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS, REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMAS:

#### 6.3.1.- PROTOCOLO Y/O CERTIFICADO DE ANÁLISIS

(Copia simple), con sus anexos cuando corresponda.

- Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas.
- El protocolo y/o certificado de análisis es un informe técnico emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, suscrito por el responsable de la empresa postora, el analista responsable o los profesionales responsables de dicha área, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos de dichos análisis, con arreglo a las exigencia contempladas en la metodología declarada por el interesado en su solicitud. También puede ser emitido por un laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud. Estos certificados son exigibles tanto para productos que cuenten o no con registro sanitario.
- En caso de presentar el documento solicitado, en idioma distinto al castellano; se deberá presentar copia simple de la traducción oficial o sin valor oficial efectuada por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el artículo 62 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- El protocolo de Análisis debe contener Pruebas Generales y Pruebas Específicas y consignar lo siguiente como mínimo:
  - Nombre del Laboratorio que lo emite.
  - Nombre del producto.
  - Número de lote
  - Fecha de Análisis.
  - Fecha de Vencimiento de lote.
  - Firma del jefe de Control de calidad u otra firma autorizada.
- Se aceptara también formato propio del fabricante, vigente al momento de la presentación de las propuestas donde figure por lo menos: Nombre del producto, Número de lote y Fecha de Vencimiento de lote por lo menos.



MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL DE PRODUCTOS  
F. I.  
CESAR AUGUSTO RAMOS CAMUÑA  
11, febrero del 2024, en Lima, Perú al Dignatario

- En caso de no presentar alguna de las pruebas o de presentar otras que considere equivalentes (Laboratorio acreditado por INDECOP), deberá fundamentarlo en hoja aparte, lo que será evaluado por el comité especial. Además, deben cumplirse como mínimo las especificaciones técnicas correspondientes a cada ítem detallado.
- El protocolo de análisis debe corresponder de estar vigente a la fecha de presentación de propuesta técnica.

**6.3.2.- REGISTRO SANITARIO O CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**  
(Copia Simple) con sus anexos cuando corresponda.

- Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas, expedido por DIGEMID. No se aceptará expedientes en trámite para la obtención del Registro.
- Los datos expresados en la oferta presentada, deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.
- El Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los productos que oferten los postores, podrán estar a su nombre o de terceros (Oficio N° 1494-2011-DIGEMID-DG/DAS/ATAG/MINSA de fecha 24.05.2011).
- En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID en la cual acredite que no requiere dicho documento, el mismo que deberá tener una antigüedad no mayor de dos (02) años contados desde la fecha de emisión del documento. También se aceptara la presentación del documento idóneo, publicada en su página oficial por DIGEMID, que indica los productos que no requieren de Registro Sanitario.
- Para el caso de empresas distribuidoras de productos nacionales, podrán presentar copia simple del registro sanitario o certificado de registro de fabricante.
- Para productos no comprendidos en la RM 283 (Listado de productos que requiere RS) y que no requieran RS bajo la normativa anterior, y que bajo la actual regulación requieren RS, se aceptara copia del expediente en trámite para la obtención del RS, sin perjuicio de la presentación del RS a la firma del contrato.

**6.3.3.- CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO - CBPA**  
(copia simple)

- Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas y a nombre del postor.
- Emitido por DIGEMID.
- En el caso de consorcios, deberá consignar en su promesa formal las obligaciones que asumirá cada parte del mismo, para lo cual tanto el integrante del consorcio responsable del almacenamiento como la empresa contratada para prestar tal servicio deberán presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.
- En caso que no se señale en la promesa formal de consorcio las obligaciones asumidas por cada integrante y entendiéndose que estos participarán conjuntamente en el objeto de la convocatoria, se deberá consignar que todos los integrantes que conforman el consorcio, así como la empresa contratada para prestar el servicio de almacenamiento, deberán presentar como documentación obligatoria el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

MINISTRE DE L'ÉDUCATION  
 100, rue de la Montagne, 100  
 Québec, Québec G1R 2V4  
 Téléphone : (514) 393-1111  
 Télex : 3500-1111  
 Fax : (514) 393-1111  
 Site Web : www.mec.gouv.qc.ca



- Para el caso de postores que contratan el servicio de Almacenamiento con un tercero, podrá estar a nombre de este, acompañando para este caso de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Es preciso señalar que en caso que requiera almacenamiento de terceros, deberá presentar el CBPA vigente de la empresa contratada, en el caso que este tercero sea un fabricante nacional, entonces el CBPA de este último, será reemplazado por su BPM vigente, además un documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de dichos almacenes.
- Al respecto cabe señalar que la Institución realizará visitas inopinadas, a fin de corroborar que los items se hallen almacenados correctamente en aplicación de las Buenas Prácticas de Almacenamiento.
- En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional, se considera suficiente la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).
- Para el caso de los postores que se presentan en calidad de distribuidores y contratan el servicio de almacenamiento con un tercero, no bastará que éste último cuente con dicho certificado a su nombre, sino que el postor también deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden, ello de acuerdo a lo señalado por la DIGEMID mediante Oficio N° 1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA

**6.3.4.- CERTIFICADO DE BUENA PRÁCTICA DE MANUFACTURA (CBPM). (Copia simple)**

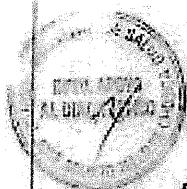


- Deberá estar a nombre del fabricante.
- Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas. Debe indicar la fecha de vigencia, caso contrario, la fecha de emisión no deberá ser mayor a dos (02) años, contados a partir de la fecha de presentación de Propuestas.
- Debe especificar la familia de productos y/o el nombre del producto que oferta.
- Extendido por DIGEMID, en el caso de fabricantes nacionales, o por autoridad Pública de salud competente del país de origen, pudiendo adoptar otros títulos, pero relacionados a los buenos o correctos procedimientos de fabricación.
- Para los productos provenientes de países donde no se emiten CBPM ni Certificado CE, podrán presentar el Certificado de Libre Venta o el Certificado de Libre Comercialización, en los que deberán señalar que la empresa fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación.
- El Certificado de Libre Venta o Libre Comercialización, se considera como un documento alternativo al Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, siempre que el Certificado de Libre Venta o Libre Comercialización haga referencia al cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, así se estaría cumpliendo con garantizar la correcta fabricación de sus productos e insumos, y la observancia de los estándares establecidos para su fabricación, en función a los criterios de calidad requeridos, siempre que en dicho certificado se haga referencia al cumplimiento de estas últimas.
- Se aceptará la presentación del Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN13845 y/o la Declaración CE de conformidad del fabricante. Para los productos Clase I y para los productos no incluidos en la Clase, presentará el certificado CE de conformidad emitido por el Organismo Notificador el que implícitamente señala el cumplimiento del sistema de calidad, según lo exigido en las Directivas de la Comunidad Europea. Cabe señalar, que no será necesaria la presentación, en ninguno de los casos, de documento adicional al Certificado presentado, emitido por la autoridad de salud competente del país de origen, en el que se deba indicar que no se expiden CBPM.
- En caso de presentar el documento solicitado, en idioma distinto al castellano; se deberá presentar copia simple de la traducción oficial o sin valor oficial

MINISTERIO DE SALUD  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL DE FARMACIA  
DIRECCIÓN GENERAL DE REGISTRO Y CONTROL DE FARMACIA  
Unidad de Promoción y Apoyo al Desarrollo

efectuado por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el artículo 62 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

- Para el caso de productos americanos se aceptará el Certificado FDA (Certificate To Foreign Government) en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado, es un documento alternativo a la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura. (Art. 31° del D.S. N° 010-97-SA, sustituido por el Art. 1° del D.S. 020-2001-SA).
- Para el caso de países que no son de la Comunidad Europea ni de los Estados Unidos y no emiten Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura será necesaria la presentación del Certificado de Libre Venta ó Comercialización el mismo que deberá indicar las Directivas vigentes para dispositivos médicos, según lo señalado por DIGEMID a través del OFICIO N° 3629 I 2010 - DIGEMID - DG - DAS - ERDICOSAN I MINSA.
- Dichos documentos serán presentados en aquellos casos en los que el país de origen de los productos no expida certificado de buenas prácticas de manufactura siempre y cuando aquel documento haga referencia al cumplimiento de estas.
- Si el producto a ofertar no le es exigible la presentación del BPM solicitado, de acuerdo a la normatividad vigente, deberá presentar un documento emitido por la DIGEMID que acredite esta situación.



#### **6.3.5.- DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO.**

- Declaración jurada de cumplimiento de características técnicas del equipo a ofertar, debiendo adjuntar folletería y/o catálogos y/o inserto del equipo ofertado como sustento de la declaración jurada presentada, en idioma original y si es en idioma distinto al Español se requiere traducción por traductor certificado para los paquetes que requieran equipo automatizado en cesión de uso.

#### **6.3.6.- INFORMACIÓN DE SOPORTE TÉCNICO DE RECURSOS HUMANOS.**

- Adjuntando la certificación de capacitación del personal de servicio técnico local y/o de fabricante; otorgada por la casa matriz del equipo ofertado.

#### **6.3.7.- DECLARACIÓN JURADA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO.**

- Declaración jurada de cumplimiento de características técnicas de los productos a ofertar, debiendo adjuntar folletería y/o catálogos y/o inserto de los productos y/o carta de fabricante de los productos ofertados, como sustento de la declaración jurada presentada, en idioma original y si es en idioma distinto al Español se requiere traducción por traductor certificado.

#### **6.3.8.- CARTA DE COMPROMISO DE CANJE DEL PRODUCTO OFERTADO, antes de la fecha de expiración o durante la entrega, en el caso de detectarse deficiencias en la calidad, no calibración, presentan deterioros por manipuleo o transporte o no aptos para consumo humano.**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AGUIRRE BARRERA CAHUATA  
Firma del Oroy de Apoyo al Presupuesto

**6.3.9.- CERTIFICADO DE BUENAS PRACTICAS DE DISTRIBUCION Y TRANSPORTE -BPD.**

Copia simple a nombre del postor, vigente al momento de la presentación de la oferta.

**6.4 CONDICIONES DE OPERACION:**

6.4.1 Los postores que ofrecen para el equipo automatizado en cesión de uso deberán entregar los analizadores automatizados sin costo alguno a la entidad.

**6.5 PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACION PRINCIPAL:**

6.5.1 MANTENIMIENTO CORRECTIVO, SOPORTE TECNICO, CAPACITACION Y/O ENTRENAMIENTO:

**6.6 LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION DE LA PRESTACION:**

6.6.1 Los bienes y el equipo automatizado (cuando los insumos lo requieran) serán entregados en un plazo de 05 días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de notificación de la orden de compra.

6.6.2 Los bienes se entregaran en el almacén central ubicado en JR. IQUITOS N° 464 LURIGANCHO.

**6.7. GARANTIAS:**

Las garantías que deben otorgar los postores, son las de fiel cumplimiento del contrato

**6.7.1 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 debe mantenerse vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

**7. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION:**

**7.1. FORMA DE PAGO:**


El pago se realizara mediante depósitos a la cuenta CCI (cuenta corriente interbancaria) del proveedor (es), ganador (es), según el cronograma de entregas periódicas, previa conformidad de la prestación.

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

- ✓ Recepción por parte del Responsable de Almacén.
- ✓ Informe del Jefe del Servicio de Patología Clínica y Anatomía patológica y de la Jefatura del departamento de apoyo al diagnóstico, emitiendo la Conformidad de la prestación efectuada.
- ✓ Comprobante de pago.
- ✓ Orden de compra
- ✓ Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales).

**7.2. CONFORMIDAD DE LOS BIENES:**

**7.2.1 AREA QUE RECEPCIONARA Y BRINDARA LA CONFORMIDAD:**

  
C. CESAR AUGUSTO ROJAS CANHUA  
Interno del Centro de Apoyo al Diagnóstico

La jefatura del Departamento de Apoyo al diagnóstico y la jefatura del servicio de Patología Clínica y Anatomía Patológica son responsables de otorgar la conformidad a los insumos y reactivos de laboratorio.  
El responsable del almacén central es el encargado de la recepción de los insumos a despachar según cuadro de distribución de insumos previa conformidad por el área usuaria.

**7.3. ADELANTOS**  
NO CORRESPONDE

**7.4. SUB CONTRATACION**  
NO CORRESPONDE

**7.5. SISTEMA DE CONTRATACION**  
SUMAALZADA

**7.6. PENALIDADES**  
En caso de retraso injustificado se aplicara una penalidad de acuerdo a lo establecido en el Artículo 161° del Reglamento de la Ley de Contrataciones con el Estado.

#### 7.6.1. OTRAS PENALIDADES

CONCEPTO	PORCENTAJE DE PENALIDAD	Acreditación
Por no cumplir el cronograma de Mantenimiento preventivo: <ul style="list-style-type: none"> <li>Hasta dos días</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>0.75 de la UIT</li> </ul>	Informe de la Jefatura de Departamento de Apoyo al diagnóstico y Jefe de Servicio de Patología Clínica y Anatomía Clínica sustentado la omisión del mantenimiento preventivo, puede adjuntar cronograma de mantenimiento la empresa; y/o informe de visita y/o inspección o denominación equivalente del Contratista.
<ul style="list-style-type: none"> <li>Por cada día adicional de incumplimiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>0.10 de la UIT</li> </ul>	

**7.7. RESPONSABILIDAD DE VICIOS OCULTOS**  
La conformidad de recepción 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 el artículo 148 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es no menor a 6 meses.

**7.8. MEDIDAS DE CONTROL**  
Durante el periodo de garantía será responsabilidad del área usuaria velar por el cumplimiento del contrato correspondiente.

#### 8. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN<sup>1</sup>

##### 8.1 CAPACIDAD LEGAL Y HABILITACION:

<sup>1</sup> Los requisitos de calificación son fijados por el área usuaria en el requerimiento.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
CESAR AUGUSTO ROMERO CANUATA  
Intendente del Hospital de Chosica



A	CAPACIDAD LEGAL
A.1	HABILITACIÓN
	<p><b>REQUISITOS:</b></p> <p>Autorización Sanitaria de Funcionamiento o establecimiento farmacéutico emitida por DIGEMID(ANM) o la autoridad regional de salud (ARS) de acuerdo a los establecido en el artículo 17 del D.S. N° 014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria.</p> <p>Este documento es obligatorio para los pastores o integrantes del consorcio, de ser el caso.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un pastor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><b>Acreditación:</b> Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización sanitaria de Funcionamiento emitida por DIGEMID.</p>

### 8.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR:

B EXPERIMENTAL DEL POSTOR	
B.1 FACTURACIÓN	
<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Por la venta de bienes iguales o bienes similares al objeto de la convocatoria, durante un periodo de NO MAYOR A OCHO (8) AÑOS a la fecha de la presentación de la oferta.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Reactivos en general.</p>	
PAQUETE	MONTO FACTURADO ACUMULADO POR PAQUETE
PAQUETE N°01: REACTIVOS PARA BIOQUÍMICA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO	S/. 718,482.00 ( SETECIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 00/100 SOLES )
PAQUETE N°02: REACTIVOS PARA HEMOSTASIA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USOS	S/. 127,650.00 ( CIENTO VEINTI SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 SOLES)
PAQUETE N°03: REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO	S/. 215,000.00 ( DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CON 00/100 SOLES )
PAQUETE N°04: REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE CON ANALIZADOR EN CESIÓN DE USO	S/. 154,380.00 ( CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES )
PAQUETE N°05: REACTIVOS PARA INMUNOLOGÍA ESPECIAL PARA HORMONAS Y MARCADORES CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESIÓN DE SUO	S/. 584,300.00 ( QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CON 00/100 SOLES)
PAQUETE N°06: REACTIVOS PARA INMUNOLOGÍA ESPECIAL INFECCIOSAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESIÓN DE USO	S/. 342,900.00 ( TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100 SOLES)
<p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia simple de (1) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de</p>	

**Acreditación:**

Copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de

ARTISTAS DE SAN JOSE  
MAY 23 1964  
DE LAS ANIMAS NOJAS GARCIA

41

prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En 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.

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

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

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de 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.

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



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL JOSE AGURTO TELLO DE CHOSICA  
LIC. CESAR AUGUSTO ROSALES AGUIATA  
Jefe del Centro de Atención al Paciente

### 3.2 REQUISITOS DE CALIFICACION

<b>A.</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO O ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO EMITIDA POR DIGEMID (ANM), o la autoridad regional de salud (ARS) de acuerdo a lo establecido en el artículo 17 del D.S N°014-2011-SA y su primera disposición complementaria transitoria</li> </ul> <p>Este documento es obligatorio para los postores o integrantes del consorcio, de ser el caso</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> </div> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>COPIA SIMPLE DE LA RESOLUCION DIRECTORIAL DE AUTORIZACION SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO EMITIDA POR DIGEMID</li> </ul> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p> </div>

<b>B.</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 según detalle:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>PAQUETE</th> <th>MONTO FACTURADO ACUMULDO POR PAQUETE</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>PAQUETE N°01: REACTIVOS PARA BIOQUIMICA CON EQUIPO EN CESION DE USO</td> <td>S/.718,482.00 ( SETECIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 00/100 SOLES )</td> </tr> <tr> <td>PAQUETE N°02: REACTIVOS PARA HEMOSTASIA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USOS</td> <td>S/.127,650.00 ( CIENTO VEINTI SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 SOLES)</td> </tr> <tr> <td>PAQUETE N°03: REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO</td> <td>S/.216,000.00 ( DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CON 00/100 SOLES )</td> </tr> <tr> <td>PAQUETE N°04: REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE CON ANALIZADOR EN CESION DE USO</td> <td>S/.154,380.00 ( CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES )</td> </tr> <tr> <td>PAQUETE N°05: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL PARA HORMONAS Y MARCADORES CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE SUO</td> <td>S/.594,300.00 ( QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CON 00/100 SOLES)</td> </tr> <tr> <td>PAQUETE N°06: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL INFECCIONSAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO</td> <td>S/.342,900.00 ( TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100 SOLES)</td> </tr> </tbody> </table> <p>por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda</p>	PAQUETE	MONTO FACTURADO ACUMULDO POR PAQUETE	PAQUETE N°01: REACTIVOS PARA BIOQUIMICA CON EQUIPO EN CESION DE USO	S/.718,482.00 ( SETECIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 00/100 SOLES )	PAQUETE N°02: REACTIVOS PARA HEMOSTASIA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USOS	S/.127,650.00 ( CIENTO VEINTI SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 SOLES)	PAQUETE N°03: REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO	S/.216,000.00 ( DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CON 00/100 SOLES )	PAQUETE N°04: REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE CON ANALIZADOR EN CESION DE USO	S/.154,380.00 ( CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES )	PAQUETE N°05: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL PARA HORMONAS Y MARCADORES CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE SUO	S/.594,300.00 ( QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CON 00/100 SOLES)	PAQUETE N°06: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL INFECCIONSAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO	S/.342,900.00 ( TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100 SOLES)
PAQUETE	MONTO FACTURADO ACUMULDO POR PAQUETE														
PAQUETE N°01: REACTIVOS PARA BIOQUIMICA CON EQUIPO EN CESION DE USO	S/.718,482.00 ( SETECIENTO DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS CON 00/100 SOLES )														
PAQUETE N°02: REACTIVOS PARA HEMOSTASIA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USOS	S/.127,650.00 ( CIENTO VEINTI SIETE MIL SEISCIENTOS CINCUENTA CON 00/100 SOLES)														
PAQUETE N°03: REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPO EN CESION DE USO	S/.216,000.00 ( DOSCIENTOS DIECISEIS MIL CON 00/100 SOLES )														
PAQUETE N°04: REACTIVOS PARA BANCO DE SANGRE CON ANALIZADOR EN CESION DE USO	S/.154,380.00 ( CIENTO CINCUENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS OCHENTA CON 00/100 SOLES )														
PAQUETE N°05: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL PARA HORMONAS Y MARCADORES CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE SUO	S/.594,300.00 ( QUINIENTOS NOVENTA Y CUATRO MIL TRESCIENTOS CON 00/100 SOLES)														
PAQUETE N°06: REACTIVOS PARA INMUNOLOGIA ESPECIAL INFECCIONSAS CON EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION DE USO	S/.342,900.00 ( TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL NOVECIENTOS CON 00/100 SOLES)														

Se consideran bienes similares a los siguientes: **REACTIVOS EN GENERAL**

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>8</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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

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

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

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

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

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

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

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

**Importante**

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

**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 P<sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O<sub>i</sub> = Precio i O<sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p><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 de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

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

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

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

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

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>9</sup>**

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

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

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

<sup>9</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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

#### **Importante para la Entidad**

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

#### **CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>10</sup>**

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

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

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

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

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda*

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

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

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

<sup>10</sup> De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.



mantenerse vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

**Importante**

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

**CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

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

**Importante para la Entidad**

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

**CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO**

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

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

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

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

**CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

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

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

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

**CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica a través de sus socios, integrantes de los órganos de administración,

apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>11</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 NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

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

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

<sup>11</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).

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

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

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>12</sup>.*

<sup>12</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a:  
<https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

## ANEXOS

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**  
Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

... [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 compra<sup>13</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>13</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**

Presente.-

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

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

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

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

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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

... [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 compra<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]

<sup>14</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

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

**Importante**

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

## ANEXO N° 2

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

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**  
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

**ANEXO N° 3**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**ANEXO N° 5**

**PROMESA DE CONSORCIO**

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

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**  
Presente.-

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

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

- a) Integrantes del consorcio
1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
  2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].
- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

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

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].
- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>15</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>16</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>17</sup>

<sup>15</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>16</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>17</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  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**  
Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

**[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]**

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

#### Importante

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

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

#### Importante para la Entidad

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

**Incluir o eliminar, según corresponda**

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH  
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>18</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>19</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>20</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>21</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>22</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>23</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>18</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>19</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 período.

<sup>20</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>21</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>22</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 Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>23</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>18</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>19</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>20</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>21</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>22</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>23</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**ANEXO N° 9**

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

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

**Nota para la Entidad**

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

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

**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA  
ITEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO CORRESPONDE A UNA AS])**

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N°002-2024-HJATCH**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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