

ANEXO N° 1

FORMATO DE INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

Invitación a presentar oferta						
1	Número y fecha del informe ¹	Número	0001			
		Fecha	10/07/2025			
2	Datos de la entidad contratante	Nombre de la entidad contratante	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA - HOSPITAL DE APOYO I NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES			
		RUC	20276247078			
		Dirección	ZONA INDUSTRIAL II MZ H LOTE 1 -PIURA-PAITA-PAITA			
		Teléfono(s)	955358092			
		Correo electrónico	obtencioneshimp@hospitalasmercedespaita.gob.pe			
		Persona de contacto	Eder Alexander Martínez Mena			
3	Datos del proveedor	Nombre, denominación o razón social	BESAMEH E.I.R. L			
		RUC	20605909192			
		Dirección / Domicilio Legal	MZA. D LOTE. 07 A.H. LAS FLORES PROV. CONST. DEL CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO - VENTANILLA			
		Teléfono(s)	972896564			
		Correo electrónico	contacto.besameh@gmail.com			
		Representante Legal o persona de contacto	CLISMAN BECERRA VASQUEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.º 2658048.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria <i>Se adjunta el formato de oferta y declaración jurada del proveedor (ANEXO N° 2), para dar respuesta a este documento.</i>					
6	 GOBIERNO REGIONAL DE PIURA HOSPITAL DE APOYO I NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES - PAITA Lc. Adm. Eder Alexander Martínez Mena JEFE DE LOGÍSTICA Nombre, firma y sello del oficial de compra					

¹ De acuerdo al artículo 97 del Reglamento, para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la dependencia encargada de las contrataciones elabora un informe que sustente el cumplimiento de las condiciones para utilizar dicho procedimiento de selección.

ANEXO N° 1

FORMATO DE INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS


Invitación a presentar oferta						
1	Número y fecha del informe ²	Número	0002-2025			
		Fecha	10/07/2025			
2	Datos de la entidad contratante	Nombre de la entidad contratante	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA - HOSPITAL DE APOYO I NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES			
		RUC	20276247078			
		Dirección	ZONA INDUSTRIAL II MZ H LOTE 1 -PIURA-PAITA-PAITA			
		Teléfono(s)	955358092			
		Correo electrónico	obtencioneshimp@hospitalallasmercedespaita.gob.pe			
		Persona de contacto	Eder Alexander Martínez Mena			
3	Datos del proveedor	Nombre, denominación o razón social	CORPORACIÓN INNOMEDIC S.A.C			
		RUC	20607733067			
		Dirección / Domicilio Legal	MZA. B LOTE. 28 APV. JARDINES DE SANTA ROSA (ALT. IZAGUIRRE Y CANTA CALLAO) LIMA - LIMA - SAN MARTIN DE PORRES			
		Teléfono(s)	907579759			
		Correo electrónico	innomedic.sales@gmail.com			
		Representante Legal o persona de contacto	NOLBER CLINTON VENTURA FERNANDEZ			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.º 2658048.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de oferta y declaración jurada del proveedor (ANEXO N° 2), para dar respuesta a este documento.					
6	 GOBIERNO REGIONAL DE PIURA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES - PAITA Adm. Eder Alexander Martínez Mena Nombre, firma y sello del oficial de compra					



² De acuerdo al artículo 97 del Reglamento, para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la dependencia encargada de las contrataciones elabora un informe que sustente el cumplimiento de las condiciones para utilizar dicho procedimiento de selección.

ANEXO N° 1

FORMATO DE INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

Invitación a presentar oferta						
1	Número y fecha del informe ³	Número	0003-2025			
		Fecha	10/07/2025			
2	Datos de la entidad contratante	Nombre de la entidad contratante	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA - HOSPITAL DE APOYO I NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES			
		RUC	20276247078			
		Dirección	ZONA INDUSTRIAL II MZ H LOTE 1 -PIURA-PAITA-PAITA			
		Teléfono(s)	955358092			
		Correo electrónico	obtlencioneshimp@hospitalasmercedespaita.gob.pe			
		Persona de contacto	Eder Alexander Martínez Mena			
3	Datos del proveedor	Nombre, denominación o razón social	BOSON TEC S.A.C.			
		RUC	20605853553			
		Dirección / Domicilio Legal	MZA. F4 LOTE. 22 A.H. LOS ROSALES DE PRO LIMA - LIMA - LOS OLIVOS			
		Teléfono(s)	907737846			
		Correo electrónico	bosonsac.20@gmail.com			
		Representante Legal o persona de contacto	GEINER VASQUEZ BECERRA			
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.º 2658048.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria					
	Se adjunta el formato de oferta y declaración jurada del proveedor (ANEXO N° 2), para dar respuesta a este documento.					
6	 GOBIERNO REGIONAL DE PIURA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES - PAITA Lto. Adm. Eder Alexander Martínez Mena JEFE DE LOGÍSTICA Nombre, firma y sello del oficial de compra					

³ De acuerdo al artículo 97 del Reglamento, para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la dependencia encargada de las contrataciones elabora un informe que sustente el cumplimiento de las condiciones para utilizar dicho procedimiento de selección.

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

Nº	Símbolo	Descripción		
1	[ABC]	Es una indicación que debe ser completada o eliminada por la entidad contratante durante la elaboración de las bases conforme a las instrucciones brindadas.		
2	[ABC]	Es una indicación, o información que debe ser completada por la entidad contratante con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, al completar los ANEXOS de la oferta.		
3	<table border="1"><tr><td>Advertencia</td></tr><tr><td>• Abc</td></tr></table>	Advertencia	• Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por los evaluadores y los proveedores. No deben ser eliminadas.
Advertencia				
• Abc				
4	<table border="1"><tr><td>Importante para la entidad contratante</td></tr><tr><td>• Xyz</td></tr></table>	Importante para la entidad contratante	• Xyz	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por los evaluadores y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.
Importante para la entidad contratante				
• Xyz				

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

Las bases deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las características del presente documento. De existir algún cambio en el formato como márgenes, fuente, tamaño de letra, entre otros, no acarrea su nulidad, salvo que por el tipo o tamaño de letra impida la lectura por parte de los proveedores.

INSTRUCCIÓN DE USO:

Una vez registrada la información solicitada dentro de los corchetes, el texto debe quedar en letra tamaño 10, con estilo normal, sin formato de negrita y sin sombrear.



GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



BASES COMPARACIÓN DE PRECIOS

COMPARACIÓN DE PRECIOS N° 001-2025-HNSLMP-DEC

cy

ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO
AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO
DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS
MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.º
2658048.

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES PARA LA COMPARACIÓN DE PRECIOS

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



CAPÍTULO I ASPECTOS GENERALES

1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley N° 32069, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF. Las referidas normas incluyen sus modificaciones, de ser el caso.

1.2. ALCANCE

La presente base estándar correspondiente al procedimiento de selección de comparación de precios se utiliza por la entidad contratante cuando se trate de bienes o servicios cuya oferta en el mercado es estándar, que pueden ser entregados o implementados en un máximo de cinco días hábiles, sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la entidad contratante o que se encuentren en el Listado de Bienes y Servicios que pueden adquirirse por comparación de precios emitido por la Dirección General de Abastecimiento; cuya cuantía ascienda hasta S/ 100 000.00 (cien mil y 00/100 soles).



CAPÍTULO II DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1 ETAPAS DE LA COMPARACIÓN DE PRECIOS

Las etapas del presente procedimiento de selección son las siguientes:

ETAPA	CARACTERÍSTICAS	BASE LEGAL
a) Convocatoria	<p>Para aplicar la comparación de precios, la dependencia encargada de las contrataciones elabora un informe que sustente el cumplimiento de las condiciones para su uso.</p> <p>El oficial de compra realiza la convocatoria a través del SEACE de la Pladicop en la fecha señalada en el cronograma.</p> <p>Asimismo, remite la invitación a un mínimo de tres proveedores para que presenten sus ofertas, adjuntando las bases.</p>	Artículos 63, 64, 95 y 97 del Reglamento.
b) Evaluación de ofertas técnicas y económicas	<ol style="list-style-type: none"> 1. Aplica lista cerrada, por lo cual solo los proveedores invitados pueden presentar ofertas. La presentación de ofertas hace las veces de registro de participantes y se realiza a través del SEACE de la Pladicop en un plazo no menor de <u>tres (3) días hábiles</u> contabilizados desde la convocatoria. 2. Las ofertas son presentadas por los participantes únicamente desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día (hora peruana), según el cronograma del procedimiento de selección; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo con lo requerido en las bases. 3. La evaluación de ofertas es <u>SIN PRECALIFICACIÓN</u> y consiste en: <ol style="list-style-type: none"> a) Admisión de las ofertas: el oficial de compra revisa la presentación de los documentos señalados en el Capítulo II de la Sección Específica de las bases, caso contrario la oferta se considera no admitida. b) Revisión de los requisitos de calificación: el oficial de compra califica a los postores verificando que cumplan con los requisitos de calificación detallados en el Capítulo III de la Sección Específica de las bases. 	Numeral 68.2. de los artículos 68, 72, 73, 74, 75, 78 y 98 del Reglamento.

	<p>c) Evaluación económica: tiene como único factor de evaluación el precio y consiste en establecer el orden de prelación de los postores considerando en el primer lugar a quien oferte el menor monto. El precio ofertado no puede superar la cuantía de la contratación. Para proceder a la evaluación de la oferta económica se debe contar con al menos dos ofertas que cumplan los requisitos de calificación.</p> <p>4. Todos los actos, incluida la subsanación de ofertas, se realizan a través del SEACE de la Pladicop.</p> <p>5. En caso de empate, éste se realiza mediante sorteo a través del SEACE de la Pladicop.</p>	
c) Otorgamiento de la buena pro	<p>1. Definida la oferta ganadora, el oficial de compra otorga la buena pro, mediante su publicación en el SEACE de la Pladicop, incluyendo los documentos que sustenten los resultados de la admisión, calificación, evaluación y el otorgamiento de la buena pro.</p> <p>2. En caso se hayan presentado dos o más ofertas, el consentimiento de la buena pro es publicado a través del SEACE de la Pladicop al día siguiente de vencido el plazo correspondiente para interponer recurso de apelación, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer dicho recurso.</p> <p>3. En caso de no obtener como mínimo dos ofertas que cumplan los requisitos de calificación, el procedimiento de selección se declara desierto, conforme al artículo 98 del Reglamento.</p>	Artículos 80, 81, 82, 83 84 y 98 del Reglamento.

2.2 CONSIDERACIONES PARA TODOS LOS PROVEEDORES:

- 2.2.1 Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por una entidad contratante, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Especializado para las Contrataciones Públicas Eficientes (OECE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: www.rnp.gob.pe.
- 2.2.2 Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE de la Pladicop utilizando su certificado (usuario y contraseña).
- 2.2.3 Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases y 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). No se acepta insertar la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas en todas sus hojas. El postor, el representante legal, apoderado o mandatario designado se hace responsable de la totalidad de los documentos que se incluyen en la oferta. El postor es responsable de verificar, antes de su envío, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

2.3 CONSIDERACIONES ADICIONALES PARA LOS CONSORCIOS:

- 2.3.1 En el caso de consorcios, basta que uno de sus integrantes haya sido invitado por la entidad contratante para participar en el procedimiento de selección, para lo cual dicho integrante debe contar con inscripción vigente en el RNP como proveedor de bienes y/o servicios. Los demás integrantes del consorcio deben contar con inscripción vigente en el RNP para consorciarse con aquel y presentar ofertas. No se considera consorcio a la asociación de personas de duración ilimitada o indefinida que, denominándose consorcios, han sido constituidas como personas jurídicas en los Registros Públicos.
- 2.3.2 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.
- 2.3.3 Como parte de los documentos de su oferta, el consorcio debe presentar la promesa de consorcio con firmas digitales de todos sus integrantes, o en su defecto, firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne lo siguiente:
- a) La identificación de los integrantes del consorcio. Se debe precisar el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, según corresponda.
 - b) La designación del representante común de consorcio.
 - c) El domicilio común del consorcio.
 - d) El correo electrónico común del consorcio, al cual se dirigen todas las comunicaciones remitidas por la entidad contratante al consorcio durante el proceso de contratación, siendo éste el único válido para todos los efectos.
 - e) Las obligaciones que correspondan a cada uno de los integrantes del consorcio.
 - f) El porcentaje del total de las obligaciones de cada uno de los integrantes, respecto del objeto del contrato. Dicho porcentaje debe ser expresado en número entero, sin decimales.
- 2.3.4 La información contenida en los literales a), e) y f) precedentes no puede ser modificada, con ocasión de la suscripción del contrato de consorcio, ni durante la etapa de ejecución contractual. En tal sentido, no cabe variación alguna en la conformación del consorcio, por lo que no es posible que se incorpore, sustituya o separe a un integrante.
- 2.3.5 El representante común tiene facultades para actuar en nombre y representación del consorcio, en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato, con poderes suficientes para ejercitar los derechos y cumplir las obligaciones que se deriven de su calidad de postor y de contratista hasta la conformidad o liquidación del contrato, según corresponda. El representante común no debe encontrarse impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado. Para cambiar al representante común, todos los integrantes del consorcio deben firmar (mediante firmas legalizadas o firmas digitales) el documento en el que conste el acuerdo, el cual surte efectos cuando es notificado a la entidad contratante.
- 2.3.6 Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el representante común o por todos los integrantes del consorcio, según corresponda (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales). En el caso de los documentos que deban suscribir todos los integrantes del consorcio, la firma es seguida de la razón social o denominación de cada uno de ellos. Lo mismo aplica en caso deban ser suscritos en forma independiente por cada integrante del consorcio, de acuerdo con lo establecido en los documentos del procedimiento de selección. En el caso de un consorcio integrado por una persona natural, bastará que la persona natural indique debajo de su firma, sus nombres y apellidos completos.
- 2.3.7 La acreditación del requisito de calificación de la experiencia del postor se realiza en base a la documentación aportada por los integrantes del consorcio que se hubieran comprometido a ejecutar conjuntamente las obligaciones vinculadas directamente al objeto materia de la contratación, de acuerdo con lo declarado en la promesa de consorcio. Para ello se debe seguir los siguientes pasos:

- a) Primer paso: obtener el monto de facturación por cada integrante del consorcio, el cual se obtiene de la sumatoria de montos facturados por éste que, a criterio del evaluador han sido acreditados conforme a las bases, correspondiente a las contrataciones ejecutadas en forma individual y/o en consorcio.

En caso un integrante del consorcio presente facturación de contrataciones ejecutadas en consorcio, se considera el monto que corresponda al porcentaje de las obligaciones del referido integrante del consorcio. Este porcentaje debe estar consignado expresamente en la promesa o en el contrato de consorcio, de lo contrario, no se considera la experiencia ofertada en consorcio.

- b) Segundo paso: verificar que el integrante del consorcio que acredita la mayor experiencia cumpla con un determinado porcentaje de participación. En caso la entidad contratante haya establecido en las bases un porcentaje determinado de participación en la ejecución del contrato, para el integrante del consorcio que acredite mayor experiencia, debe verificarse que éste cumple con dicho parámetro a efectos de considerar su experiencia.
- c) Tercer paso: sumatoria de experiencia de los consorciados. Para obtener la experiencia del consorcio se suma el monto de facturación aportado por cada integrante que cumple con lo señalado previamente.

2.3.8 Para calificar la experiencia del postor no se toma en cuenta la documentación presentada por el o los consorciados que asumen las obligaciones referidas a las siguientes actividades:

- i) Actividades de carácter administrativo o de gestión como facturación, financiamiento, aporte de garantías, entre otras.
- ii) Actividades relacionadas con asuntos de organización interna, tales como representación u otros aspectos que no se relacionan con la ejecución de las prestaciones, entre otras.

Tratándose de bienes, solo se consideran las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la contratación como la fabricación y/o comercialización. No corresponde considerar la experiencia presentada por los integrantes del consorcio que se obliguen a ejecutar las demás actividades de la cadena productiva y actividades accesorias, tales como el aporte de materias primas, combustible, infraestructura, transporte, envasado, almacenaje, entre otras.

2.3.9 Los integrantes de un consorcio se encuentran obligados solidariamente a responder frente a la entidad contratante por los efectos patrimoniales que ésta sufra como consecuencia de la actuación de dichos integrantes, ya sea individual o conjunta, durante el procedimiento de selección y la ejecución contractual.



CAPÍTULO III RECURSO DE APELACIÓN

3.1 ACCESO AL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

Una vez otorgada la buena pro, la dependencia encargada de las contrataciones está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, con excepción de la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia y de aquella correspondiente a las ofertas que no fueron admitidas, a más tardar dentro del día hábil siguiente de haberse solicitado por escrito.

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 contratante debe entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago de la tasa por tal concepto previsto en el Texto Único de Procedimientos Administrativos (TUPA) de la respectiva entidad contratante.

3.2 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, incluyendo aquellos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por la entidad contratante que afecten la continuidad de éste.

El recurso de apelación se presenta ante la mesa de partes digital o física del Tribunal de Contrataciones Públicas o de la entidad contratante según corresponda.

3.3 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, como máximo, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro a través del SEACE de la Pladicip.

En el caso de 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 de selección, el plazo indicado en el párrafo precedente se contabiliza desde que se toma conocimiento del acto que se desea impugnar. Se considera que se ha tomado conocimiento en el día de la publicación en el SEACE de la Pladicip del acto que se desea impugnar.

3.4 CONSIDERACIONES PARA LOS CONSORCIOS

Las garantías que presenten los consorcios para los recursos impugnativos, además de cumplir con las condiciones establecidas en la Ley y el 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 pueden ser aceptadas por las entidades contratantes o el Tribunal de Contrataciones Públicas. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio.

CAPÍTULO IV DEL CONTRATO

4.1. REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO:

Para perfeccionar el contrato, el proveedor o proveedores adjudicados presentan los siguientes requisitos de conformidad con el artículo 88 del Reglamento:

REQUISITO	CONSIDERACIONES ADICIONALES	BASE LEGAL
a) Contrato de consorcio, de ser el caso.	<p>En caso el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, el contrato de consorcio se formaliza mediante documento privado con firmas legalizadas de cada uno de los integrantes ante notario público, el cual debe cumplir con los siguientes requisitos:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. Contener la información mínima indicada en el numeral 2.3.3 del Capítulo II de la Sección General de las presentes bases. b. Identificar al integrante del consorcio a quien se efectúa el pago y emite la respectiva factura o, en caso de llevar contabilidad independiente, señalar el Registro Único de Contribuyentes (RUC), del consorcio. c. Consignar las firmas legalizadas ante notario público de cada uno de los integrantes del consorcio, de sus apoderados o de sus representantes legales, según corresponda. <p>Lo indicado no excluye la información adicional que pueda consignarse en el contrato de consorcio con el objeto de regular su administración interna, como es el régimen y los sistemas de participación en los resultados del consorcio, al que se refiere el artículo 448 de la Ley N° 26887, Ley General de Sociedades.</p> <p>En ningún caso puede aceptarse la presentación de la promesa de consorcio que fue parte de la oferta, independientemente de que dicha promesa contenga firmas legalizadas de sus integrantes ante notario público.</p>	Literal b) del numeral 88.1 del artículo 88 y 89 del Reglamento.
b) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de cuenta bancaria y nombre de la	<p>El CCI es requisito indispensable para realizar una transferencia entre cuentas de bancos diferentes, requerido para efectuar el pago a los proveedores domiciliados en el Perú.</p> <p>Para los proveedores no domiciliados, corresponde el número de cuenta bancaria y nombre de la entidad bancaria en el exterior.</p>	<p>Artículo 67 de la Ley.</p> <p>Literal c) del numeral 88.1. del artículo 88 del Reglamento.</p>

entidad bancaria en el exterior.		
c) Documento que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.	<p>Corresponde a la vigencia de poder del representante legal que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato. Asimismo, corresponde que el representante legal presente copia de su DNI.</p> <p>En el caso de personas naturales, se solicita la copia del DNI del postor.</p> <p>En el caso de consorcios, estos documentos deben ser presentados por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriban la promesa de consorcio, según corresponda. Asimismo, corresponde se presente copia del DNI del representante común de consorcio.</p>	Literal d) del numeral 88.1 del artículo 88 del Reglamento.
d) Propuesta de la Institución Arbitral elegida por el postor, de corresponder.	<p>Este requisito es obligatorio para todos los contratos que superen las 10 UIT.</p> <p>Desde el 1 de enero de 2026, la institución arbitral elegida debe encontrarse inscrita en el Registro de Instituciones Arbitrales y Centros de Administración de Juntas de Prevención y Resolución de Disputas (REGAJU)¹.</p>	<p>Artículos 77, 83 y 84, así como la Décima Disposición Complementaria Transitoria de la Ley.</p> <p>Literal e) del numeral 88.1. del artículo 88 del Reglamento.</p>

4.2. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El postor ganador de la buena pro presenta los requisitos para perfeccionar el contrato dentro del plazo de cinco (5) días hábiles contabilizados desde el día siguiente al registro del consentimiento de la buena pro en el SEACE de la Pladipoc o de que ésta haya quedado administrativamente firme, de conformidad con los requisitos, procedimiento y plazos dispuestos en los artículos 88, 89, 90 y 91 del Reglamento.

Cabe indicar que numeral 87.3 del artículo 87 del Reglamento establece que la entidad contratante suscribe el contrato mediante firma digital, en caso de que el postor adjudicado con la buena pro cuente con certificado digital emitido por una entidad de certificación, de acuerdo con la normativa de la materia. Excepcionalmente, la entidad contratante con el debido sustento puede proceder a la firma del contrato mediante medios manuales.

4.3. CONSIDERACIONES PARA LOS DOCUMENTOS EXTENDIDOS EN EL EXTRANJERO

En el caso que los documentos requeridos para el perfeccionamiento del contrato incluyan documentos públicos extendidos en el exterior, que no les sea aplicable el Convenio de la Apostilla, se debe tener en cuenta que, de conformidad con lo previsto en el artículo 137 del Reglamento Consular del Perú, aprobado mediante Decreto Supremo N° 032-2023-RE², para que estos surtan efectos legales en el Perú deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos competentes, cuyas firmas deben ser autenticadas posteriormente por el área competente del órgano de línea consular, además de cumplir con los requisitos adicionales que contemple la legislación peruana para su validez en el Perú.

¹ De conformidad con el numeral 84.1 del artículo 84 de la Ley, el arbitraje puede ser ad hoc solo en los casos en los que el monto de la controversia no supere las diez UIT.

² Decreto Supremo que aprueba el Reglamento Consular del Perú y que modifica el Reglamento de la Ley del Servicio Diplomático de la República en lo que corresponde a los cargos de los funcionarios consulares.

4.4. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento de selección no contemplados en las bases se rigen 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 CONTRATANTE DEBE COMPLETAR LA INFORMACIÓN EXIGIDA, DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES INDICADAS)



CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. BASE LEGAL

- Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.
- Decreto Supremo N° 009-2025-EF, Decreto Supremo que aprueba el Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas.
- Ley N.º 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2025
- Ley N° 32186, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2025.
- [CONSIGNAR AQUÍ CUALQUIER OTRA NORMATIVA ESPECIAL QUE RIJA EL OBJETO DE CONVOCATORIA].

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

1.2. ENTIDAD CONTRATANTE

Nombre : GOBIERNO REGIONAL DE PIURA - HOSPITAL DE APOYO I
NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
RUC N° : 20276247078
Domicilio legal : ZONA INDUSTRIAL II MZ H LOTE 1 -PIURA-PAITA-PAITA
Correo electrónico: : obtencioneshimp@hospitalasmercedespaita.gob.pe

1.3. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de:

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
01	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO DE CINCO DIFERENCIALES	UNIDAD	01

1.4. CUANTÍA DE LA CONTRATACIÓN³

La cuantía de la contratación no se dará a conocer a los proveedores de conformidad con lo establecido en la estrategia de contratación y lo dispuesto en el numeral 53.4 del artículo 53° del Reglamento de la Ley N.º 32069.

1.5. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado el 10 de julio del 2025, mediante Memorando N.º 3632-2025-HNSLMP-43002014266.

1.6. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios.

³ El monto de la cuantía de la contratación indicado en esta sección de las bases no debe diferir del monto de la cuantía de la contratación consignado en la ficha del procedimiento de selección en el SEACE de la Pladip. No obstante, de existir contradicción entre estos montos, prima el monto de la cuantía de la contratación indicado en las bases aprobadas.

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CRONOGRAMA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

La convocatoria se realiza través del SEACE de la Pladiscop en la fecha señalada en el cronograma. En esa misma fecha, se remite invitación a un mínimo de tres proveedores para que presenten sus ofertas, adjuntando las bases (**Anexo N° 1**)⁴.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contiene⁵ la siguiente documentación:

Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

El oficial de compra verifica la presentación de los documentos señalados en el presente acápite. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

- a) Formato de Presentación de Oferta y Declaración Jurada del postor. (**Anexo N° 2**)
- b) Pacto de integridad. (**Anexo N° 3**)
- c) 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. Cuando la persona natural cuente con apoderado, copia del poder otorgado y copia del documento nacional de identidad o documento análogo del apoderado.
En el caso de consorcios, estos documentos deben ser presentados 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, Decreto Legislativo que aprueba diversas medidas de simplificación administrativa, 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 contratante es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁶ 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.

- d) Promesa de consorcio con firmas digitales, o en su defecto, 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° 4**)
- e) Documentación que acredite la desafectación del impedimento, en caso el proveedor al registrarse como participante hubiera presentado la Declaración Jurada de Desafectación del Impedimento (**Anexo N° 5**), de conformidad con el numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento.

Advertencia

El requisito indicado en el literal f) únicamente se solicita al proveedor que al registrarse hubiera presentado la Declaración Jurada de Desafectación del Impedimento.

⁴ De acuerdo con los artículos 63, 64 y 97 del Reglamento.

⁵ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

⁶ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma Nacional de Interoperabilidad – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gob.pe/741-plataforma-nacional-de-interoperabilidad>

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 3.5 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

Advertencia

Se recuerda que la implementación de la Ficha Única del Proveedor (FUP) es progresiva. Asimismo, el Reglamento señala que el OECE informa mediante comunicado la implementación de los rubros de información que componen la FUP, así como la fecha a partir de la cual las entidades contratantes no pueden exigir la presentación a los proveedores de dicha documentación en los procedimientos de selección, debiendo verificarla directamente en la FUP.

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante notario público de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y nombre de la entidad bancaria en el exterior.
- Copia de la vigencia de poder del representante legal del postor que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- Autorización de notificaciones durante la ejecución del contrato al correo electrónico contemplado en el contrato (**Anexo N° 7**).
- Institución Arbitral elegida por el postor (**Anexo N° 8**).

Advertencia

La Institución Arbitral es elegida por el postor ganador de la buena pro de la lista de instituciones arbitrales que haya propuesto la entidad contratante en las bases del procedimiento de selección. Para dicho efecto, al remitir los documentos para la suscripción del contrato, el postor ganador de la buena pro comunica a la entidad contratante la Institución Arbitral elegida de la referida lista, caso contrario, acuerda con la entidad contratante una Institución Arbitral distinta. En caso de falta de acuerdo, la Institución Arbitral es elegida de la mencionada lista por la entidad contratante de manera definitiva. Las partes pueden establecer estipulaciones adicionales o modificatorias del convenio arbitral, en la medida que no contravengan las disposiciones de la normativa de contrataciones públicas y/o las disposiciones especiales contenidas en la normativa general de arbitraje.

- Declaración Jurada actualizada de Desafectación de impedimento (**Anexo N° 9**) y la documentación que acredite dicha desafectación.

Advertencia

- El requisito indicado en el literal g) únicamente se solicita si el postor adjudicado hubiera presentado la Declaración Jurada de desafectación del impedimento en el procedimiento de selección al registrarse como participante.
- 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 contratante es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁷ 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) del presente numeral.
- En caso el postor declare la inaplicabilidad del impedimento Tipo 4.D del inciso 4 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley, referido a las personas inscritas en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos del Poder Judicial (Redam) presenta la Declaración Jurada respectiva (**Anexo N° 12**).

⁷ 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.gob.pe/741-plataforma-nacional-de-interoperabilidad>

2.4. INTERPOSICIÓN DE RECURSO DE APELACIÓN

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

Nº de Cuenta	:	00-638-039338
Banco	:	BANCO DE LA NACIÓN
Nº CCI	:	018-638-00063803933876

2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

2.4.1. El contrato se perfecciona con la **RECEPCIÓN DE LA ORDEN DE COMPRA**.

2.4.2. En caso el contrato se perfeccione mediante un contrato, la entidad contratante suscribe el contrato mediante firma digital, en caso de que el postor adjudicado con la buena pro cuente con certificado digital emitido por una entidad de certificación, de acuerdo con la normativa de la materia. Excepcionalmente, la entidad contratante con el debido sustento puede proceder a la firma del contrato mediante medios manuales.

2.6. FORMA DE PAGO

El pago se realiza de conformidad con lo establecido en el artículo 67 de la Ley, y conforme lo regulado en el respectivo objeto contractual y sistema de entrega que corresponda.

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

La entidad contratante realiza el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGO ÚNICO**.

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

- Documento de recepción y verificación del área de **ALMACÉN GENERAL**.
- Documento en el que conste la conformidad de la prestación efectuada suscrita por el servidor responsable de **LABORATORIO CLÍNICO E INGENIERÍA BIOMÉDICA**.
- Comprobante de pago.

Salvo los documentos que emite la entidad contratante, es decir, de recepción y verificación, así como de conformidad, el contratista debe presentar la documentación restante Mesa de Partes del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paíta, sito en ZONA INDUSTRIAL II MZ H LOTE 1 -PIURA-PAITA-PAITA.

Advertencia

En caso se verifique que el proveedor tiene multas impagas que no se encuentren en procedimiento coactivo, se incorpora al contrato una cláusula de compromiso de pago de la multa, estableciéndose que durante la ejecución del contrato la entidad contratante retiene de forma prorrateada hasta el 10% del monto del contrato, para el pago o amortización de multas, conforme se propone en la Cláusula Quinta de la proforma de contrato..



CAPÍTULO III REQUERIMIENTO



GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



FORMATO N.° 01

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA REQUERIMIENTO DE BIENES

Órgano y/o Unidad Orgánica	LABORATORIO CLÍNICO
Meta Presupuestaria	
Actividad del POI	
Denominación de la Contratación	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA - EN EL MARCO DE LA IOARR N.° 2658048.

1. Finalidad Pública

El presente requerimiento busca mejorar el nivel de atención del servicio de Laboratorio Clínico del HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA, elevando los niveles de eficiencia de nuestra institución. Es importante contar con equipos que permitan la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a nuestras diferentes especialidades.

2. Enfoque de la Contratación

Para la gestión del presente requerimiento a fin de dar cumplimiento a la atención de las necesidades requeridas, la Dependencia Encargada de las Contrataciones de la Entidad, deberá tener en consideración la sostenibilidad de la contratación, así como el principio de valor por dinero: debiendo maximizar el valor de lo que obtienen en cada contratación, en términos de eficiencia, eficacia y economía, lo cual implica que se contrate a quien asegure el cumplimiento de la finalidad pública de la contratación, considerando la calidad, la sostenibilidad de la oferta y la evaluación de los costos y plazos, entre otros aspectos vinculados a la naturaleza de lo que se contrate, y que no procure únicamente el menor precio.

3. Objetivo de la Contratación

3.1 Objetivo General

Contar con un ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO para la UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA EN EL MARCO DE LA IOARR N.° 2658048, para garantizar la disponibilidad del servicio y satisfacer la demanda de atenciones.

3.2 Objetivo Específico

Adquirir un ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO para lograr la atención oportuna a los pacientes de la UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA EN EL MARCO DE LA IOARR N.° 2658048, y garantizar con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad en la atención de los pacientes.

4. Descripción y alcance de los Bienes Contratar

4.1. Descripción de los bienes a contratar

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
01	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO	UNIDAD	01

4.2. Características técnicas

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL BIEN:	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO
DESCRIPCIÓN FUNCIONAL:	EQUIPO ANALIZADOR DE FLUJO CONTINUO.
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES



"En la Región Piura: ¡Todos Juntos contra el Dengue!"

Página 1 de 7



GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



A01	ANALIZADOR DE FLUJO CONTINUO.
A02	CON SISTEMA ABIERTO DE PROGRAMACIÓN DE VOLUMEN Y FECHA DE CADUCIDAD DE LOS CONSUMIBLES.
A03	IMPEDANCIA VOLUMÉTRICA Y/O LASER Y/O RADIOFRECUENCIA Y/O CITOQUÍMICA Y/O CITOMETRÍA DE FLUJO.
A04	60 o MAS HEMOGRAMAS POR HORAS.
A05	HEMOGRAMAS CON DETERMINACIÓN DE 5 ESTIRPES LEUCOCITARIAS.
A06	DETERMINACION DE 23 PARAMETROS A MAS Y DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES
A07	LECTOR INCORPORADO DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TUBOS PRIMARIOS.
A08	AUTOCARGADOR DE MUESTRAS EN MEZCLA POR INVERSIÓN.
A09	OPCIONAL DETECCIÓN DE MICRO COÁGULOS POR LA PIPETA DE MUESTRA.
A10	OPCIONAL CUANTIFICACIÓN DE RETICULOCITOS.
A11	CON TECLADO INCORPORADO O EXTERNO
A12	CON SISTEMA PARA ELIMINACIÓN DE RESIDUOS
A13	CON SISTEMA DE CALIBRACION
A14	INSTALAR INTERFASE A PC PARA MIGRAR RESULTADOS DE FORMA AUOMÁTICA, A TRAVES DE PUERTO USB, CON CABLE Y SOFTWARE
	MUESTRAS
A15	SANGRE TOTAL ANTICOAGULADA CON EDTA K2 O K3 EN TUBO PRIMARIO CON CÓDIGO DE BARRAS.
	PROCESAMIENTO DE DATOS
	INTERNO
A16	SOFTWARE Y HARDWARE (PROPIO DE ANALIZADOR) PARA EL MANEJO DE DATOS DEL EQUIPO:
A17	PROCESAMIENTO DE CALIBRACIONES Y CONTROLES (SI LA METODOLOGÍA LO REQUIERE).
A18	RESULTADOS CON CAPACIDAD DE ARCHIVO DE DATOS DE 30 DÍAS O MÁS. IMPRESORA ADECUADA A LA MODALIDAD DE TRABAJO DEL LABORATORIO.
	EXTERNO
A19	SOFTWARE CON INTERFAZ E INTERCONEXIÓN OPERATIVA AL SISTEMA DE SALUD DEL CENTRO ASISTENCIAL TANTO PARA LA RECEPCIÓN DE SOLICITUDES Y ENVÍO DE RESULTADOS CON CAPACIDAD DE MANEJAR TODA LA INFORMACIÓN DEL LABORATORIO POR EL PERIODO DE DURACIÓN DEL SERVICIO (SOLICITUDES, RESULTADOS, RESULTADOS HISTÓRICOS, CONTROL DE CALIDAD, ESTADÍSTICAS, ENTRE OTROS).
A20	HARDWARE DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO DEL USUARIO FINAL (COMPUTADORAS, SERVIDOR Y CABLEADO).
B	ACCESORIOS
B01	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LÍNEA A TIERRA, VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/- 5%.
B02	UN (01) DILUYENTE DE 20 LT
B03	UN (01) LISANTE DE 500 ML
B04	UN (01) PB CLEANER 50 ML
B05	UN (01) SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA VALORES DE ENTRADA 220 V / 60 Hz (CON TOLERANCIA SEGUN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD), CON AUTONOMIA PARA EL EQUIPO DE 30 MINUTOS O MAS.
B06	IMPRESORA EXTERNA (NO CARTUCHO), INTERNA, TICKETEN EXTERNA O INTERNA, ENTREGAR ROLLOS DE PAPEL
B07	KIT DE LIMPIEZA (03)
B08	01 COMPUTADORA CON PROCESADOR COREI5 O MAYOR (MONITOR 23.8" O MAYOR, CPU, TECLADO, MOUSE, ESTABILIZADOR)
B09	ADEMÁS DE KIT DE REACTIVOS PARA 5 DIFERENCIALES, INCLUIR KIT DE CONTROLES HEMATOLÓGICOS PARA 5 DIFERENCIALES
C	SOPORTE TÉCNICO
C01	GARANTÍA DE 36 MESES INCLUYE MANTENIMIENTO DE ACUERDO A FABRICANTE CON FRECUENCIA SEMESTRAL DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA.
C02	ENTREGA DE MANUAL DE USUARIO Y MANUAL DE SERVICIO.
D	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA:
D01	220 V, 60 Hz (CON TOLERANCIA SEGUN CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD).
4.3.	Condiciones de Operación No aplica.
4.4.	Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o sanitarias No aplica.
4.5.	Normas Técnicas No aplica.
4.6.	Embalaje y rotulado:





GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



4.6.1. Embalaje	Los bienes materia de la presente contratación deberán estar correctamente embalados para su transporte idóneo, además de que se encuentren los mismos conservando sus condiciones de fábrica.
4.6.2. Rotulado	No corresponde.
4.7. Transporte	No aplica.
4.8. Acondicionamiento, Montaje o instalación	
4.8.1. Acondicionamiento	No aplica.
4.8.2. Montaje	No aplica.
4.8.3. Instalación	Si aplica, la configuración y puesta en funcionamiento será de máximo cinco (05) días calendario luego de entregado el bien en almacén de la Entidad.
4.9. Sistema de contratación	Suma Alzada.
4.10. Disponibilidad de Servicios y Repuestos	No aplica.
5. Garantía Comercial	Mínimo treinta y seis (36) meses.
6. Muestras (De corresponder)	No corresponde.
7. Prestaciones Accesorias a la prestación principal (De corresponder)	No corresponde.
Entre otras, se podrán considerar como prestaciones accesorias, las siguientes:	
7.1. Mantenimiento preventivo	De acuerdo a la necesidad del usuario.
7.2. Soporte técnico	Vía telefónica 24/7 o asistencial de acuerdo a la necesidad del usuario.
7.3. Capacitación y/o entrenamiento	Mínimo una (01) hora presencial sobre operación, mantenimiento y condiciones de buen uso, dentro de los siete (07) días siguientes de entregado el bien, en coordinación con el área usuaria, a un mínimo de cinco (05) participantes a los cuales se les entregará certificados de trabajo.
8. Requisitos del Proveedor y/o Personal (De corresponder)	<ul style="list-style-type: none">- Contar con RNP.- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.- Autorización Sanitaria de Funcionamiento.- Experiencia en venta de equipos médicos, con un monto mínimo de S/ 20,000.00 (Veinte mil con 00/100 soles).





GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



9. Lugar y Plazo de Ejecución
Lugar: Almacén General del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, sito en Zona Industrial II, Mz. - H, Lote 01, Paita, Piura.
Plazo: Máximo CINCO (05) días calendario, luego de aceptada la orden de compra.
10. Conformidad
La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 144° del Reglamento de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas. La recepción será otorgada por el responsable del Área de Almacén General del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita y la conformidad será otorgada por el JEFE DE LABORATORIO CLÍNICO en el plazo máximo de SIETE (07) DÍAS CALENDARIO, computados desde el día siguiente de producida la recepción.
De existir observaciones, el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar el cual no debe ser mayor al 30% del plazo del entregable correspondiente, dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita 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 sin considerar los días en los que pudiera incurrir el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita para efectuar las revisiones y notificar las observaciones correspondientes.
Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita 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.
11. Forma y Condiciones de Pago
El pago se realiza de conformidad con lo establecido en el artículo 67° de la Ley.
El Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días hábiles siguientes de otorgada la conformidad por parte del área usuaria y es prorrogable, previa justificación de la demora, por cinco días hábiles.
El Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita realiza el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en SOLES, en PAGO ÚNICO, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 144 del Reglamento de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N.º 009-2025-EF.
Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita debe contar con la siguiente documentación:
Documento de recepción y verificación del ÁREA DE ALMACÉN. Documento en el que conste la conformidad de la prestación efectuada suscrita por el JEFE DE LABORATORIO CLÍNICO. Comprobante de pago. En caso de retraso en el pago por parte del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tiene derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 67° de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas
12. Penalidades
La entidad contratante puede establecer penalidades en el contrato menor. La suma de la aplicación de las penalidades por mora y de otras penalidades no puede exceder el 10% del monto del entregable correspondiente.
Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación:
Según el Art. 120 del RLGC, en caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la entidad contratante le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso que le sea imputable. La penalidad se



GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decento de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



aplica automáticamente y se calcula de acuerdo con la siguiente fórmula:

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

Donde F tiene los siguientes valores:

$$F = 0.40$$

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato, componente o ítem que debió ejecutarse o, en caso de que estos involucren entregables cuantificables en monto y plazo, al monto y plazo del entregable que fuera materia de retraso.

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 del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme al numeral 120.4 del artículo 120 del Reglamento de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N.º 009-2025-EF.

Las penalidades se deducen de los pagos a cuenta, pagos parciales o del pago final, según corresponda.

13. Otras Penalidades (De corresponder)

No aplica.

14. Resolución del Contrato

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 68.1 del artículo 68 de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

De encontrarse en alguno de los supuestos de resolución del contrato, LAS PARTES procederán de acuerdo con lo establecido en el artículo 122 del Reglamento de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado mediante Decreto Supremo N.º 009-2025-EF.

Cualquiera de las partes puede resolver, total o parcialmente, el contrato en los siguientes supuestos:

- Caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite la continuación del contrato.
- Incumplimiento de obligaciones contractuales, por causa atribuible a la parte que incumpla.
- Hecho sobreviniente al perfeccionamiento del contrato, de supuesto distinto al caso fortuito o fuerza mayor, no imputable a ninguna de las partes, que imposibilite la continuación del contrato.
- Por incumplimiento de la cláusula anticorrupción.
- Por la presentación de documentación falsa o inexacta durante la ejecución contractual.
- Configuración de la condición de terminación anticipada establecida en el contrato, de acuerdo con los supuestos que se establezcan en el reglamento para su aplicación.



15. Cláusula Garantías

Según el Art. 61 de la LGCP, el cumplimiento de las obligaciones de los contratistas debe ser garantizado a través de los mecanismos establecidos en la presente ley, a fin de cubrir el adelanto de pago, y el fiel cumplimiento del contrato, así como el fiel cumplimiento de las prestaciones accesorias.

16. Cláusula Gestión de Riesgos

Se deben identificar los riesgos que esta enfrenta en la contratación de bienes, dichas actividades y acciones se realizan sobre la base de la identificación, análisis, valoración, gestión, control y monitoreo de riesgos, que permiten tomar decisiones informadas y aprovechar las oportunidades potenciales derivadas de estos. Las entidades contratantes realizan la gestión de riesgos a fin de aumentar la probabilidad y el impacto de riesgos positivos y disminuir la probabilidad y el impacto de riesgos negativos, que puedan afectar el cumplimiento de la finalidad pública buscada. En todo momento, la gestión de riesgos debe considerar una mejora en la administración y en el uso de los recursos públicos.

17. Cláusula Anticorrupción y Antisoborno

A la suscripción de este contrato, EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber ofrecido, negociado, prometido o efectuado ningún pago o entrega de cualquier beneficio o incentivo ilegal, de manera directa o indirecta, a los evaluadores del proceso de contratación o



GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



cualquier servidor del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a mantener una conducta proba e íntegra durante la vigencia del contrato, y después de culminado el mismo en caso existan controversias pendientes de resolver, lo que supone actuar con probidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente.

Aunado a ello, EL CONTRATISTA se obliga a abstenerse de ofrecer, negociar, prometer o dar regalos, cortesías, invitaciones, donativos o cualquier beneficio o incentivo ilegal, directa o indirectamente, a funcionarios públicos, servidores públicos, locadores de servicios o proveedores de servicios del área usuaria, de la dependencia encargada de la contratación, actores del proceso de contratación y/o cualquier servidor del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, con la finalidad de obtener alguna ventaja indebida o beneficio ilícito. En esa línea, se obliga a adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal necesarias para asegurar que no se practiquen los actos previamente señalados.

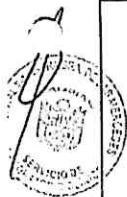
Adicionalmente, EL CONTRATISTA se compromete a denunciar oportunamente ante las autoridades competentes los actos de corrupción o de inconducta funcional de los cuales tuviera conocimiento durante la ejecución del contrato con Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita.


Tratándose de una persona jurídica, lo anterior se extiende a sus accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o cualquier persona vinculada a la persona jurídica que representa; comprometiéndose a informarles sobre los alcances de las obligaciones asumidas en virtud del presente contrato.

Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta cláusula, durante la ejecución contractual, otorga a el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita el derecho de resolver total o parcialmente el contrato. Cuando lo anterior se produzca por parte de un proveedor adjudicatario de los catálogos electrónicos de acuerdo marco, el incumplimiento de la presente cláusula conllevará que sea excluido de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco. En ningún caso, dichas medidas impiden el inicio de las acciones civiles, penales y administrativas a que hubiera lugar.

18. Cláusula Solución de Controversias

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación. Cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 82 de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o no llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.




Edgar Joel Ancajima More
MEDICO PATÓLOGO CLÍNICO
CMP. 70813
RNE.48439

Firma del solicitante


Edgar Joel Ancajima More
MEDICO PATÓLOGO CLÍNICO
CMP. 70813
RNE.48439

Firma del Jefe del Área Usuaria

.....
Firma del Área Técnica (De corresponder)



GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (CIEN MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de EQUIPOS MÉDICOS iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Los postores que declaren en el Anexo N° 2 tener la condición de micro y pequeña empresa acreditan, con las mismas condiciones, una experiencia de S/ 20,000.00 (VEINTE MIL CON 00/100 SOLES), por la venta o prestación de EQUIPOS MÉDICOS iguales o similares al objeto de la convocatoria. Para consorcios, todos sus integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran BIENES similares a los siguientes: EQUIPOS MÉDICOS EN GENERAL.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acredita 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 constancia 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 pago¹ 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 de pago acreditan contrataciones independientes, en ese caso solo se considerará, para su evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 10 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 diez (10) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades o los respectivos comprobantes de pago cancelados correspondientes a tal parte.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de 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 el Anexo N° 11.

Las personas jurídicas resultantes de un proceso de reorganización societaria no pueden acreditar como experiencia del postor en la especialidad que le hubiesen transmitido como parte de dicha reorganización las personas jurídicas sancionadas con inhabilitación vigente o definitiva.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o de servicio 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 servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 10 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.



¹ El solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Es válido el sello colocado por el cliente del postor (sea utilizando el término "cancelado" o "pagado").

CAPÍTULO IV FACTOR DE EVALUACIÓN

El único factor de evaluación es el precio.

Para determinar la oferta con el menor precio y el orden de prelación de los postores, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN ÚNICO	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
OFERTA ECONÓMICA	
<p><u>Evaluación:</u> Se evalúa considerando el menor precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acredita mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 2).</p>	La evaluación consiste en establecer el orden de prelación de los postores considerando en el primer lugar a quien oferte el menor monto y así sucesivamente.

Advertencia

Para proceder a la evaluación de la oferta económica se debe contar con al menos dos ofertas que cumplan los requisitos de calificación, de acuerdo con el numeral 98.1 del artículo 98 del Reglamento.

ANEXOS



ANEXO N° 1

FORMATO DE INVITACIÓN A PRESENTAR OFERTAS

Invitación a presentar oferta						
1	Número y fecha del informe ⁸	Número				
		Fecha				
2	Datos de la entidad contratante	Nombre de la entidad contratante	GOBIERNO REGIONAL DE PIURA - HOSPITAL DE APOYO I NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES			
		RUC	20276247078			
		Dirección	ZONA INDUSTRIAL II MZ H LOTE 1 -PIURA-PAITA-PAITA			
		Teléfono(s)	955358092			
		Correo electrónico	obtencioneshimp@hospitallasmercedespaita.gob.pe			
		Persona de contacto	Eder Alexander Martínez Mena			
3	Datos del proveedor	Nombre, denominación o razón social				
		RUC				
		Dirección / Domicilio Legal				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico				
		Representante Legal o persona de contacto				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.º 2658048.			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas	X	Términos de referencia	
5	Información complementaria <i>Se adjunta el formato de oferta y declaración jurada del proveedor (ANEXO N° 2), para dar respuesta a este documento.</i>					
6						
Nombre, firma y sello del oficial de compra						

Advertencia

La invitación a presentar ofertas debe estar acompañada de las Bases del procedimiento de selección.

⁸ De acuerdo al artículo 97 del Reglamento, para aplicar el procedimiento de selección de comparación de precios, la dependencia encargada de las contrataciones elabora un informe que sustente el cumplimiento de las condiciones para utilizar dicho procedimiento de selección.



ANEXO N.º 2

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA Y DECLARACIÓN JURADA DEL POSTOR

Oferta y declaración jurada del proveedor			
OFERTA ECONÓMICA			
1	1.1	Descripción del objeto de la contratación	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.º 2658048.
	1.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Sí cumple
			No cumple
	1.3	OFERTA ECONÓMICA (Monto total ofertado ⁹)	
1.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
Datos del Proveedor			
2	Nombre, Denominación o Razón Social:		
	Domicilio Legal:		
	RUC:	Teléfono(s):	
	MYPE ¹⁰	SI	NO
	Correo electrónico:		
Declaración Jurada del Proveedor			
3	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.º [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] , con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N.º [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N.º [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] , DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:		
	i. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 30 de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.		
	ii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N.º 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.		
	iii. 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.º 1034, Decreto Legislativo que aprueba la Ley de Represión de Conductas Anticompetitivas.		
	iv. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del presente procedimiento de selección.		

⁹ Este monto no puede ser mayor a la cuantía de la contratación.

¹⁰ Esta información es verificada por la entidad contratante en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tiene en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 81 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

	<p>v. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.</p> <p>vi. 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, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>vii. Que doy mi expresa autorización para que la entidad contratante me notifique a través del correo electrónico que consta en este formato, las comunicaciones que deriven del procedimiento de selección y hasta la firma del contrato.</p>
4	
	Nombre, firma y sello del proveedor

Advertencia

- La entidad contratante describe el objeto de la contratación. Toda la información restante es completada por el proveedor.
- El texto de la declaración jurada no puede ser modificado. En caso contrario, la oferta queda descalificada.
- En caso de divergencia entre el precio de la oferta en dígitos y en letras, prevalece este último.



ANEXO N° 2

FORMATO DE PRESENTACIÓN DE OFERTA Y DECLARACIÓN JURADA DEL POSTOR
(APLICA PARA CONSORCIO)

Oferta y declaración jurada del proveedor			
1	OFERTA ECONÓMICA		
	1.1	Descripción del objeto de la contratación	[LA ENTIDAD CONTRANTE COMPLETA ESTE RUBRO]
	1.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	Sí cumple
			No cumple
	1.3	Monto total ofertado	
1.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso		
2	Datos del Consorcio (Completar tantos recuadros como integrantes del consorcio)		
	Datos del consorciado 1		
	Nombre, Denominación o Razón Social:		
	Domicilio Legal:		
	RUC:	Teléfono(s):	
	MYPE	SI	NO
	Correo electrónico:		
	Datos del consorciado 2		
	Nombre, Denominación o Razón Social:		
	Domicilio Legal:		
	RUC:	Teléfono(s) :	
	MYPE	SI	NO
	Correo electrónico:		
3	Declaración Jurada del Proveedor		
	El que se suscribe, [.....], representante común del consorcio <u>[CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO]</u> , identificado con <u>[CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD]</u> N° <u>[CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD]</u> , DECLARO BAJO JURAMENTO LO SIGUIENTE:		
	i. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 30 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.		
	ii. Conocer las sanciones contenidas en la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.		
	iii. 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.		
	iv. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.		
	v. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.		

	<p>vi. 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, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar.</p> <p>vii. Que doy mi expresa autorización para que la entidad contratante me notifique a través del correo electrónico que consta en este formato las comunicaciones que deriven del procedimiento de selección y hasta la firma del contrato.</p>
4	
	Nombre, firma y sello del representante común del Consorcio

Advertencia

- La entidad contratante describe el objeto de la contratación. Toda la información restante es completada por el proveedor.
- El texto de la declaración jurada no puede ser modificado. En caso contrario, la oferta queda descalificada.
- En caso de divergencia entre el precio de la oferta en dígitos y en letras, prevalece este último.



ANEXO N° 3

PACTO DE INTEGRIDAD¹¹

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
Presente. -

El que 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]**, en calidad de proveedor en el ámbito de aplicación de la normativa de contratación pública, **suscribo el presente Pacto de Integridad** bajo los siguientes términos y condiciones:

PRIMERO: Declaro, bajo juramento:

1. Que conozco los impedimentos para ser participante, postor, contratista o subcontratista, establecidos en el artículo 30 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.
2. Que los recursos que componen mi patrimonio o el patrimonio de la persona jurídica a la que represento no provienen de lavado de activos, narcotráfico, minería ilegal, financiamiento del terrorismo, y/o de cualquier actividad ilícita.
3. Que conozco la obligación de denunciar cualquier acto de corrupción cometido por los actores del proceso de contratación, así como las medidas de protección que le asisten a los denunciantes¹²; además de las consecuencias administrativas y legales que de estos se derivan.
4. Que conozco el alcance de la Ley N° 28024, Ley que regula la gestión de intereses en la administración pública y su reglamento, aprobado por Decreto Supremo N° 120-2019-PCM, así como el marco de aplicación de la Ley N° 31564, Ley de prevención y mitigación del conflicto de intereses en el acceso y salida de personal del servicio público, y su reglamento aprobado por Decreto Supremo N° 082-2023-PCM¹³.
5. Que conozco el alcance de la cláusula anticorrupción y antisoborno de los contratos suscritos en el marco del proceso de contratación y las consecuencias derivadas de su incumplimiento¹⁴.

SEGUNDO: Dentro de ese marco, asumo los siguientes compromisos:

¹¹ De conformidad con el literal b del numeral 69.1 del artículo 69 y el numeral 57 del Anexo I Definiciones del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

¹² Decreto Legislativo N° 1327, Decreto Legislativo que establece medidas de protección para el denunciante de actos de corrupción y sus normas modificatorias.

¹³ **Artículo 24.- Inhabilitación de ex funcionarios, ex servidores públicos, empresas e instituciones privadas**

El incumplimiento de los impedimentos señalados en el numeral 4.2 del artículo 4 de la Ley por parte de las personas, las empresas e instituciones privadas involucradas en dicho incumplimiento, es sancionado con la inhabilitación por cinco años para contratar o prestar servicios al Estado, bajo cualquier modalidad, sin perjuicio de las acciones civiles y penales a que hubiera lugar conforme al numeral 7.7 del artículo 7 de la Ley. En caso de ex funcionarios y ex servidores públicos se aplica el procedimiento administrativo disciplinario sujeto a la Ley N° 30057, Ley del Servicio Civil o normas específicas. (...).

¹⁴ Conforme a lo establecido en el artículo 68 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, así como en el artículo 274 numeral d), de su Reglamento:

Artículo 68. Resolución del contrato

68.1. Cualquiera de las partes puede resolver, total o parcialmente, el contrato en los siguientes supuestos:

d) Por incumplimiento de la cláusula anticorrupción.

Artículo 274. Causales de exclusión de proveedores adjudicatarios de los catálogos electrónicos de acuerdo marco
Un proveedor adjudicatario es excluido de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco, en los siguientes casos:

(...)

d) Por incumplimiento de la cláusula anticorrupción y antisoborno.

1. Mantener una conducta proba e íntegra en todas las actividades del proceso de contratación, lo que supone actuar con honestidad y veracidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente, así como respetar la libertad de concurrencia y las condiciones de competencia efectiva en el proceso de contratación y abstenerme de realizar prácticas que la restrinjan o afecten.

[Solo para personas jurídicas] Lo anterior se hace extensivo, para conocimiento, a los socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a la persona jurídica que represento.

2. Abstenerme de ofrecer, dar o prometer regalos, cortesías, invitaciones, donativos u otros beneficios similares, a funcionarios o servidores públicos de la dependencia encargada de las contrataciones, actores del proceso de contratación y personal de la entidad contratante.
3. Denunciar ante las autoridades competentes, de manera oportuna, los actos de corrupción, conducta funcional, conflicto de intereses u otro de naturaleza similar, respecto de lo cual tuviera conocimiento en el marco del proceso de contratación (<https://denuncias.servicios.gob.pe/>).
4. Facilitar las acciones o mecanismos implementados por la entidad pública responsable del proceso de contratación para fortalecer la transparencia, promover la lucha contra la corrupción y fomentar la rendición de cuentas.

TERCERO: Este pacto de integridad tiene vigencia desde el momento de su suscripción hasta la culminación de la fase de selección¹⁵; y, en caso de resultar adjudicado con la buena pro, este mantiene su vigencia hasta la finalización del proceso de contratación.

CUARTO: Para efectos de salvaguardar el contenido del Pacto de Integridad frente a eventuales incumplimientos de los compromisos asumidos, me someto a las acciones de debida diligencia, supervisión, fiscalización posterior, iniciativas de veeduría autorizadas por la entidad contratante u otros que correspondan; así como a las responsabilidades administrativas, civiles y/o penales que se deriven de estos, conforme al marco legal vigente.

En señal de conformidad, suscribo el presente pacto de integridad, a los () días del mes () de 20 (), manifestando que la información declarada se sujeta al principio de presunción de veracidad, conforme a lo dispuesto en el numeral 1.7 del artículo IV del Título Preliminar la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General¹⁶.

Firma

N° de DNI:



¹⁵ Reglamento de la Ley N° 32069, aprobada por Decreto Supremo N° 009-2025-EF:

"Artículo 92. Culminación de la fase de selección: La fase de selección culmina cuando: a) Se perfecciona el contrato, b) Se cancela el procedimiento de selección, c) Se deja sin efecto el otorgamiento de la buena pro por causa imputable a la entidad contratante, d) No se perfeccione el contrato por los supuestos establecidos en el artículo 91".

¹⁶ Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General:

"1.7 Principio de Presunción de Veracidad. - En la tramitación del procedimiento administrativo, se presume que los documentos y declaraciones formulados por los administrados en la forma prescrita por esta Ley, responden a la verdad de los hechos que ellos afirman. Esta presunción admite prueba en contrario".

ANEXO N.º 4

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señor

OFICIAL DE COMPRA

COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC

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 **COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º** [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 los artículos 88 y 89 del Reglamento de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado mediante Decreto Supremo N.º 009-2025-EF, 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.º [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 [.....] y nuestro correo electrónico común: [.....], al cual se notifican todas las comunicaciones dirigidas al Consorcio durante el procedimiento de selección hasta la suscripción del contrato.
- 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] [%]¹⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁸

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%¹⁹

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

¹⁷ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

¹⁹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

.....

Consortiado 1

Nombres, apellidos y firma del consorciado
o de su representante legal
Tipo y N° de documento de identidad

.....

Consortiado 2

Nombres, apellidos y firma del consorciado
o de su representante legal
Tipo y N° de documento de identidad

A handwritten signature in black ink, consisting of a stylized 'A' followed by a long horizontal stroke.

Advertencia

El Anexo N° 5 únicamente es presentado por los postores que, si bien son parientes de los impedidos referidos en el inciso 1 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, no le son aplicables los impedimentos en razón de parentesco del inciso 2 del citado numeral, debido a que cumplen alguna de las siguientes condiciones: i) Han suscrito un contrato derivado de un procedimiento de selección competitivo o no competitivo o, ii) han ejecutado cuatro contratos menores en el mismo tipo de objeto al que postula. Para el caso de servicios, los dos años son consecutivos.

ANEXO N° 5²⁰

DECLARACIÓN JURADA DE DESAFECTACIÓN DE IMPEDIMENTO

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
Presente. -

El que 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 que tengo los siguientes parientes²¹, los cuales cuentan con impedimento de carácter personal²² de conformidad con el numeral 1 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, de acuerdo a lo siguiente:

[NOMBRE DEL PARIENTE 1] con DNI [...] con CARGO [...] en la ENTIDAD [...] que a la fecha de la presente declaración cuenta con impedimento de carácter personal del Tipo **[CONSIGNAR 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, y 1G, según corresponda]** de conformidad con el inciso 1 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley N° 32069 Ley General de Contrataciones Públicas.

[NOMBRE DEL PARIENTE 2] con DNI [...] con CARGO [...] en la ENTIDAD [...] que a la fecha de la presente declaración cuenta con impedimento de carácter personal del Tipo **[CONSIGNAR 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, y 1G, según corresponda]** de conformidad con el inciso 1 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley N° 32069 Ley General de Contrataciones Públicas.

Sin perjuicio de ello, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

Me encuentro exceptuado del impedimento por razón de parentesco, en razón **[INDICAR SUPUESTO: HABER EJECUTADO UN CONTRATO DERIVADO DE UN PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN COMPETITIVO O NO COMPETITIVO / HABER EJECUTADO CUATRO CONTRATOS MENORES EN EL MISMO TIPO DE OBJETO AL QUE POSTULA]** dentro de los dos años previos a la convocatoria del procedimiento de selección, contratación directa o a la adjudicación de un contrato menor conforme al inciso 2 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley N° 32069²³, Ley General de Contrataciones Públicas, lo cual acredito documentalmente para la presentación de ofertas, de conformidad con el numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones del Públicas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

²⁰ Numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

²¹ Se entiende pariente a aquellos hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad, lo que incluye al cónyuge, al conviviente, y al progenitor del hijo.

²² Aplicables a autoridades, funcionarios o servidores públicos de acuerdo con lo que señala la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

[CONSIGNAR EL DETALLE DE LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES]

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, nombres y apellidos del postor o
representante legal, según corresponda**



ANEXO N° 6

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA
EXONERACIÓN DEL IGV

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
Presente. -

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

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa⁴¹ se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, nombres y apellidos del postor o representante legal, según corresponda

Advertencia

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



ANEXO N° 7

AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN MEDIANTE CORREO ELECTRÓNICO DURANTE LA
EJECUCIÓN CONTRACTUAL

(DOCUMENTO A PRESENTAR PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, nombres y apellidos del postor o
representante legal o común, según corresponda



ANEXO N° 8

ELECCIÓN DE INSTITUCIÓN ARBITRAL²⁴

(DOCUMENTO A PRESENTAR PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
Presente. -

El que se suscribe, [.....], postor adjudicado y/o representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], elijo la institución arbitral del listado proporcionado por la entidad contratante:

[RELLENAR LA RAZON SOCIAL DE LA INSTITUCIÓN ARBITRAL ELEGIDA, DE ACUERDO AL LISTADO DEL NUMERAL 3.3 DEL CAPÍTULO III DE LA SECCIÓN ESPECÍFICA DE LAS BASES].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, nombres y apellidos del postor o
representante legal o común, según corresponda



²⁴ Para la elección de la institución arbitral, la entidad contratante debe tomar en cuenta, como aspectos relevantes, lo previsto en el literal d) del artículo 77 (Requisitos para resolver controversias en contrataciones públicas) y el numeral 84.1 del artículo 84 (Reglas aplicables al arbitraje) de la Ley.

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA DE ACTUALIZACIÓN DE DESAFECTACIÓN DE IMPEDIMENTO

(DOCUMENTO A PRESENTAR PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
Presente. -

El que 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 que tengo los siguientes parientes²⁵, los cuales cuentan con impedimento de carácter personal²⁶ de conformidad con el inciso 1 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, de acuerdo a lo siguiente:

[NOMBRE DEL PARIENTE 1] con DNI [...] con CARGO [...] en la ENTIDAD [...] que a la fecha de la presente declaración es un impedido de carácter personal del Tipo **[CONSIGNAR 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, y 1G, SEGÚN CORRESPONDA]**.

[NOMBRE DEL PARIENTE 2] con DNI [...] con CARGO [...] en la ENTIDAD [...] que a la fecha de la presente declaración es un impedido de carácter personal del Tipo **[CONSIGNAR 1A, 1B, 1C, 1D, 1E, 1F, y 1G, SEGÚN CORRESPONDA]**.

Sin perjuicio de ello, **DECLARO BAJO JURAMENTO** lo siguiente:

A la fecha me encuentro exceptuado del impedimento por razón de parentesco, en razón de **[INDICAR SUPUESTO: HABER EJECUTADO UN CONTRATO DERIVADO DE UN PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN COMPETITIVO O NO COMPETITIVO/HABER EJECUTADO CUATRO CONTRATOS MENORES EN EL MISMO TIPO DE OBJETO AL QUE POSTULA]** dentro de los dos años previos a la convocatoria del procedimiento de selección, contratación directa o a la adjudicación de un contrato menor conforme al inciso 2 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley N° 32069²⁷, Ley General de Contrataciones Públicas, lo cual acredito de conformidad con el numeral 39.4 del artículo 39 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones del Públicas, aprobado por Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

En ese sentido, mediante el presente cumplo con presentar la acreditación documental correspondiente:

[CONSIGNAR EL DETALLE DE LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES]

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, nombres y apellidos del postor o representante legal, según corresponda

²⁵ Se entiende pariente a aquellos hasta el segundo grado de consanguinidad y segundo de afinidad, lo que incluye al cónyuge, al conviviente, y al progenitor del hijo.

²⁶ Aplicables a autoridades, funcionarios o servidores públicos de acuerdo con lo que señala la Ley N° 32069.

²⁷ Conforme el numeral 2 "Impedimentos en razón del parentesco" del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

ANEXO N° 10

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
Presente. -

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO / OC / OS O CP 28	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 29	EXPERIENCIA PROVENIENTE DE:	MONEDA	IMPORTE 30	TIPO DE CAMBIO VENTA 31	MONTO FACTURADO ACUMULADO 32
1										
2										
3										
4										
5										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, nombres y apellidos del postor o representante legal o común, según corresponda

28 Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de Servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.
29 Unicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato sea previa a los diez años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.
30 Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.
31 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 / Orden de Servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.
32 Consignar en la moneda establecida en las bases.

Advertencia

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de que el postor sea sucursal considerando que ambas constituyen la misma persona jurídica conforme a lo previsto en el artículo 396 de la Ley N° 26887, Ley General de Sociedades, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Del mismo modo, en aplicación de lo previsto en la mencionada Ley, en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante puede 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 puede acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante puede emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe.



ANEXO N° 11

DECLARACIÓN JURADA
(NUMERAL 72.3 DEL ARTÍCULO 72 DEL REGLAMENTO)

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
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 72.3 del artículo 72 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado mediante Decreto Supremo N° 009-2025-EF.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Firma, nombres y apellidos del postor o
representante legal, según corresponda

Advertencia

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 Públicas con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/mp/content/relación-de-proveedores-sancionados>
También le asiste dicha facultad a la dependencia encargada de las contrataciones de la entidad contratante al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.



ANEXO N° 12³³

DECLARACIÓN JURADA SOBRE INAPLICACIÓN DEL IMPEDIMENTO TIPO 4.D DEL INCISO 4 DEL NUMERAL 30.1 DEL ARTÍCULO 30 DE LA LEY N° 32069 REFERIDO A LA INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS – REDAM

(Documento a presentar para el perfeccionamiento del contrato en caso de proveedores con procesos de alimentos en ejecución de sentencia)

Señor
OFICIAL DE COMPRA
COMPARACIÓN DE PRECIOS N.º 01-2025-HNSLMP-DEC
Presente. -

El que suscribe, [...], postor y/o apoderado de [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA PERSONA NATURAL QUE OTORGA EL PODER, DE SER EL CASO], 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 CONTAR CON APODERADO] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE CONTAR CON APODERADO] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE CONTAR CON APODERADO], DECLARO BAJO JURAMENTO que no me resulta aplicable el impedimento Tipo 4.D del inciso 4 del numeral 30.1 del artículo 30 de la Ley, referido a las personas inscritas en el Registro de Deudores Alimentarios Morosos del Poder Judicial (Redam), considerando lo siguiente:

[EL PROVEEDOR DEBE CONSIGNAR LA INFORMACIÓN SÓLO UNA DE LAS OPCIONES QUE SE ESTABLECEN A CONTINUACIÓN, SEGÚN SEA EL CASO]:

- Que, se ha remitido el/la [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN EXACTA DEL DOCUMENTO REMITIDO POR EL PROVEEDOR AL JUZGADO A CARGO DEL PROCESO DE ALIMENTOS] con fecha de recepción [CONSIGNAR FECHA DE RECEPCIÓN] dirigido/a al [CONSIGNAR LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL JUZGADO A CARGO DEL PROCESO DE ALIMENTOS QUE CORRESPONDA], mediante el cual se informó la cancelación de la deuda alimentaria derivada del proceso de alimentos seguido por [CONSIGNAR LOS DATOS DE LA PARTE DEMANDANTE DEL PROCESO DE ALIMENTOS], para lo cual me sujeto al principio de presunción de veracidad. Se adjunta el cargo de recepción del indicado documento.
- Que, si me encuentro en el registro de deudores alimentario moroso, por lo que; autorizo se me descuento del pago que me corresponde como contraprestación del contrato derivado del presente procedimiento de selección, el monto de la pensión mensual fijada en el proceso de alimentos seguido por [CONSIGNAR LOS DATOS DE LA PARTE DEMANDANTE DEL PROCESO DE ALIMENTOS] ante el [CONSIGNAR LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL JUZGADO CORRESPONDIENTE], para lo cual adjunto:
 - a) La sentencia emitida por el [CONSIGNAR LOS DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL JUZGADO A CARGO DEL PROCESO DE ALIMENTOS QUE CORRESPONDA] en el trámite del proceso de alimentos seguido en el expediente [CONSIGNAR EL NÚMERO DE EXPEDIENTE JUDICIAL]
 - b) La información complementaria solicitada por la entidad contratante para realizar el descuento, la que comprende lo siguiente: [LA ENTIDAD CONTRATANTE DEBE

³³ De conformidad con lo previsto en el numeral 39.2 del artículo 39 del Reglamento de la Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

**CONSIGNAR LA INFORMACIÓN QUE REQUIERA DEL PROVEEDOR PARA
HACER EFECTIVO EL DESCUENTO**


[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, nombres y apellidos del postor o
apoderado, según corresponda**





Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			003-2025	
		Fecha de informe			03/07/2025	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes	X	Servicios	
		Descripción del objeto de la contratación		ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.° 2658048.		
3	Antecedentes					
<p>1. Mediante requerimiento N.° 021-2025-HNSLMP-4300200142616-LC, de fecha 11 de junio del 2025, el Servicio de Laboratorio Clínico del Hospital las Mercedes de Paita, solicita la Adquisición de UN (01) Analizador Hematológico Automático para la UPSS Laboratorio Clínico del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita- en el marco de la IOARR N.° 2658048.</p> <p>2. Con fecha 27 de junio del 2025, se realiza la segmentación de Bienes y Servicios No Programados, del procedimiento de selección no programado para la Adquisición de un Analizado Hematológico para la UPSS Laboratorio Clínico del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes-Paita- en el marco de la IOARR N.° 2658048, concluyendo que el presente bien se encuentra en la categoría Rutinaria, por su baja cuantía y bajo riesgo.</p> <p>3. Con fecha 02 de julio del 2025, se realizó la interacción con el mercado (indagación de mercado básica) para determinar el valor estimado del procedimiento de selección y poder determinar el tipo de procedimiento, además de proceder con solicitar la Certificación del Crédito Presupuestario.</p>						
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.				X	
	De tres (03) proveedores que se remitió invitación preliminar a cotizar, tres (03) de ellos indicaron que, el plazo de cinco (05) días calendarios se entregarán los bienes, cumpliendo con lo establecido en el Art. 95° del RGLCP.					
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.				X	
	Conforme a las especificaciones técnicas requeridas por la entidad, los citados bienes se encuentran ya fabricados en el mercado cumpliendo con lo establecido en el requerimiento, sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados siguiendo la descripción particular de nuestra Entidad.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
	La adquisición a realizar es de fácil acceso o fácil de obtener, puesto que tiene un estándar establecido en el mercado. Los bienes se comercializarán bajo una "oferta estándar" cuando son ofrecidos en el mercado, en iguales condiciones, por distintos proveedores.					
Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.						
5	Observaciones					
<p>La DGA puede aprobar mediante resolución directoral los bienes y servicios que pueden ser adquiridos del listado de bienes y servicios por comparación de precios, según el numeral 99.1 del artículo 99 del RLGP.</p> <p>En caso se opte por elaborar solicitudes de cotización, la DEC debe requerir y obtener, de forma física o electrónica, un mínimo de tres (03) cotizaciones que cumplan con lo previsto en la solicitud de cotización.</p>						
6	 GOBIERNO REGIONAL DE PIURA HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES - PAITA Lic. Adm. Edel Alexander Martínez Mena JEFE DE LOGÍSTICA					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					



PERÚ

Ministerio de Salud

"GOBIERNO REGIONAL PIURA"
E.S. II-1 HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA

FECHA
3/07/2025

CUADRO COMPARATIVO PARA ADQUISICION DE BIENES N°060-2025-LOGISTICA/OBTENCIONES

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	BESAMEH E.I.R.L	CORPORACION INNOMEDIC S.A.C	BOSON TEC S.A.C
REPRESENTANTE	BECERRA VASQUEZ CLISMAN	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON	VASQUEZ BECERRA GEINER
RUC	20605909192	20607733067	20605853553
PERSONA DE CONTACTO	BECERRA VASQUEZ CLISMAN	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON	VASQUEZ BECERRA GEINER

N°	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y/O PRODUCTO	unidad de medida	Cantidad	Marca	Precio Unit	TOTAL	Marca	Precio Unit	TOTAL	Marca	Precio Unit	TOTAL
1	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO	UNIDAD	1	RAYTO-HEMARAY86	S/ 90,000.00	S/ 90,000.00	ZYBIO-EXZ6000	S/ 106,000.00	S/ 106,000.00	DYMINO-DF55	S/ 97,700.00	S/ 97,700.00
					S/ 90,000.00	S/ 90,000.00			S/ 106,000.00			S/ 97,700.00

CONDICIONES COMERCIALES
PLAZO MAXIMO DE ENTREGA (DIAS CALENDARIOS):
GARANTIA COMERCIAL:
CONDICIONES DE PAGO (CONTADO - CREDITO):
INCLUYE IGV (S/N):
ESPECIFICACIONES TECNICAS (S/N)

05	36 MESES	CRÉDITO	SI	SI
05	36 MESES	CRÉDITO	SI	SI

1	0
---	---

ITEMS ADJUDICADOS

GOBIERNO REGIONAL PIURA
LIC. ADM. GIANMARCO GARNIQUE FLORES
OBTENCIONES

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
LIC. ADM. Eder Alexander Martinez Mena
JEFE DE LOGISTICA

JEFE DE OBTENCIONES



PERÚ

Ministerio
de Salud

"GOBIERNO REGIONAL PIURA"
E.S. II-1 HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA

FECHA
3/07/2025

CUADRO COMPARATIVO PARA ADQUISICION DE BIENES N°060-2025-LOGISTICA/OBTENCIONES

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	BESAMEH E.I.R.L	CORPORACION INNOMEDIC S.A.C	BOSON TEC S.A.C
REPRESENTANTE	BECERRA VASQUEZ CLISMAN	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON	VASQUEZ BECERRA GEINER
RUC	20605909192	20607733067	20605853553
PERSONA DE CONTACTO	BECERRA VASQUEZ CLISMAN	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON	VASQUEZ BECERRA GEINER

N°	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y/O PRODUCTO	unidad de medida	Cantidad	Marca	Precio Unit	TOTAL	Marca	Precio Unit	TOTAL
1	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO	UNIDAD	1	RAYTO- HEMARAY86	S/ 90,000.00	S/ 90,000.00	ZYBIO-EXZ6000	S/ 106,000.00	S/ 106,000.00
					S/ 90,000.00	S/ 90,000.00			S/ 106,000.00
							DYMIND-DF55	S/ 97,700.00	S/ 97,700.00
									S/ 97,700.00

CONDICIONES COMERCIALES
PLAZO MAXIMO DE ENTREGA (DIAS CALENDARIOS):
GARANTÍA COMERCIAL:
CONDICIONES DE PAGO (CONTADO - CREDITO):
INCLUYE IGV (S/N):
ESPECIFICACIONES TECNICAS (S/N)

5
36 MESES
CREDITO
SI
SI

05
36 MESES
CREDITO
SI
SI

05
36 MESES
CREDITO
SI
SI

ITEMS ADJUDICADOS

1

0

0

GOBIERNO REGIONAL PIURA
LIC. ADM. GIANMARCO GARRIQUE FLORES
OBTENCIONES

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
LIC. ADM. EDER ALEXANDER MARTINEZ MORALES
JEFE DE LOGISTICA

JEFE DE OBTENCIONES

JEFE DE LOGISTICA



PERÚ

Ministerio
de Salud

"GOBIERNO REGIONAL PIURA"
E.S. II-1 HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA

FECHA
3/07/2025

CUADRO COMPARATIVO PARA ADQUISICION DE BIENES N°060-2025-LOGISTICA/OBTENCIONES

NOMBRE O RAZON SOCIAL:	BESAMEH E.I.R.L	CORPORACION INNOMEDIC S.A.C	BOSON TEC S.A.C
REPRESENTANTE	BECERRA VASQUEZ CLISMAN	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON	VASQUEZ BECERRA GEINER
RUC	20605909192	20607733067	20605853553
PERSONA DE CONTACTO	BECERRA VASQUEZ CLISMAN	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON	VASQUEZ BECERRA GEINER

N°	DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO Y/O PRODUCTO	unidad de medida	Cantidad	Marca	Precio Unit	TOTAL	Marca	Precio Unit	TOTAL
1	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO	UNIDAD	1	RAYTO- HEMARAY86	S/ 90,000.00	S/ 90,000.00	ZYBIO-EXZ6000	S/ 106,000.00	S/ 106,000.00
					S/ 90,000.00	S/ 90,000.00			S/ 106,000.00
							DYMINO-DF55	S/ 97,700.00	S/ 97,700.00

CONDICIONES COMERCIALES
PLAZO MAXIMO DE ENTREGA (DIAS CALENDARIOS):
GARANTÍA COMERCIAL:
CONDICIONES DE PAGO (CONTADO - CREDITO):
INCLUYE IGV (S/N):
ESPECIFICACIONES TECNICAS (S/N)

5
36 MESES
CREDITO
SI
SI

05
36 MESES
CREDITO
SI
SI

05
36 MESES
CREDITO
SI
SI

ITEMS ADJUDICADOS

1

0

0

GOBIERNO REGIONAL PIURA
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA
LIC. ADM. GIANMARCO GARCIA QUE PUEDES
OBTENCIONES
Jefe de Obtenciones

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA
Lic. ADM. Eddy Alexander Marinnet Mena
JEFE DE LOGISTICA
Jefe de Logística



LIMA, 03 DE JULIO DEL 2025

COD: MR

De nuestra especial consideración:

Mediante la presente nos dirigimos a Usted a fin de saludarlo y remitir a la presente nuestra cotización por lo siguiente:



BESAMEH
medical innovations

	<p>VELOCIDAD DE PRUEBA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ MODO DE CARGA AUTOMÁTICA: 60 MUESTRAS/HORA ✓ MODO DE CIERRE DE TUBO: 60 MUESTRAS/HORA <p>MODO DE PRUEBA:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ CBC+SDIFF,CBC <p>ARTÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ WBC ✓ ERITROCITOS ✓ HGB ✓ PLT <p>RANGO LINEAL</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 1,0-99,9x10/L ✓ 12 0,3-7,0x10/L ✓ 20-240G/L ✓ 20-999x10/L <p>CONTINUAR</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ <0.5% ✓ <0.5% ✓ <0.5% ✓ <1.0% <p>CV</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ <2.0% ✓ <1.5% ✓ <1.5% ✓ <4.0% <p>CONTROL DE CALIDAD Y CALIBRACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ MÚLTIPLES REGLAS DE CONTROL DE CALIDAD, INCLUIDAS L-J, X-B, ETC. ✓ FUNCIÓN DE CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA Y MANUAL TANTO PARA EL MODO DE SANGRE ENTERA COMO PARA EL MODO DE SANGRE PREDILUIDA <p>FUENTE DE ALIMENTACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 100V-240V, 50HZ/60HZ <p>MODO DE MUESTREO:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ CARGADOR AUTOMÁTICO: 50 TUBOS, MEZCLA AUTOMÁTICA, TECNOLOGÍA DE ESCANEADO DE CÓDIGOS DE BARRAS DE TUBOS DE DIRECCIÓN ALEATORIA 	
--	--	--

ITEM	CANT.	DESCRIPCION	PRECIO U.	PRECIO T.
1	01 UND	<p>ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO</p> <p>MARCA: RAYTO MODELO: HEMARAY 86 PROCEDENCIA: CHINA AÑO DE FABRICACION: 2025</p> <p>DESCRIPCION: TECNOLOGÍA ✓ MAPA TOPOGRÁFICO 3-0 ✓ SISTEMA INTEGRAL DE INCUBACIÓN DE TITANIO ✓ TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LÁSER ✓ TECNOLOGÍA DE CITOMETRÍA DE FLUJO ✓ REACTIVOS LIBRES DE CIANURO ✓ CARGADOR AUTOMÁTICO Y TUBO DE CIERRE ✓ TECNOLOGÍA DE ESCANEADO DE CÓDIGOS DE BARRAS DE TUBOS DE DIRECCIÓN ALEATORIA (OPCIONAL)</p> <p>PARÁMETROS REGULARES: ✓ WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, PDW, MPV, PCT, P-LCR, NEU#, NEU%, LYMH%, LYMH%, MON#, MON%, EOS#, EOS%, BAS#, BAS%</p> <p>PARÁMETROS DE INVESTIGACIÓN: ✓ ALY#, ALY%, IG#, IG% 2 HISTOGRAMAS, 2 DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN</p>	\$/90,000.00	\$/90,000.00

Mz D lote 07 Las flores Ventanilla - callao
+51 972896564
contacto.besameh@gmail.com

Mz D lote 07 Las flores Ventanilla - callao
+51 972896564
contacto.besameh@gmail.com



	<ul style="list-style-type: none">✓ CERRAR TUBO: PRIORIDAD STAT, COMPATIBLE CON MUESTRAS DE SANGRE COMPLETA Y CAPILAR✓ PESO: 75 KG <p>DIMENSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none">✓ 61 CM (LARGO) X 76 CM (ANCHO) X 61 CM (ALTO) <p>2 MODOS DE PRUEBA</p> <ul style="list-style-type: none">✓ MODO CBC+SDIFF✓ MODO CBC <p>2 MODOS DE MUESTRA</p> <ul style="list-style-type: none">✓ MODO DE MUESTRA DE SANGRE TOTAL MODO DE MUESTRA DE SANGRE PREDILUIDA <p>28 PARÁMETROS</p> <ul style="list-style-type: none">✓ 2 HISTOGRAMAS, 2 DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN✓ CARGADOR AUTOMÁTICO, 60 MUESTRAS/HORA.✓ SISTEMA INTEGRAL DE INCUBACIÓN DE TITANIO✓ MAPAS TOPOGRÁFICOS 3-D PARA WBC✓ TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LÁSER✓ FLUJO DE VAINA LINEAL CONSTANTE✓ TECNOLOGÍA DE ESCANEO DE CÓDIGOS DE BARRAS DE TUBOS DE DIRECCIÓN ALEATORIA (OPCIONAL) <p>SOFTWARE FÁCIL DE USAR</p> <p>GESTIÓN DE DATOS:</p> <ul style="list-style-type: none">✓ ALMACENAMIENTO DE 100.000 RESULTADOS, INCLUIDOS HISTOGRAMAS Y DIAGRAMA DE DISPERSIÓN✓ FORMATO DE IMPRESIÓN MÚLTIPLE, INCLUIDO EL FORMATO AUTODEFINIDO✓ SE CALCULAN LOS VALORES MEDIOS, CV Y SD.✓ ESTADÍSTICAS QUE INCLUYEN MUESTRA, CONTROL DE CALIDAD Y CALIBRACIÓN✓ ORDENE POR NÚMERO DE MUESTRA, NOMBRE DEL PACIENTE, TIPO, PERÍODO DE TIEMPO, ETC. <p>FÁCIL MANTENIMIENTO</p> <ul style="list-style-type: none">✓ AUTOCOMPROBACIÓN DURANTE EL ARRANQUE Y EL APAGADO✓ MANTENIMIENTO AUTOMÁTICO DE TUBOS.✓ MODO DE DORMIR AJUSTABLE <p>SISTEMA DE ALERTA MÚLTIPLE</p> <ul style="list-style-type: none">✓ VERIFICACIÓN DEL INVENTARIO DE REACTIVOS	
--	---	--

BESAMEH E.I.R.L.
RUC 20605909192


Mz D lote 07 Las flores Ventanilla - callao
+51 972896564
contacto.besameh@gmail.com

	<ul style="list-style-type: none">✓ ADVERTENCIA DE DATOS ORIGINALES ANORMALES✓ BANDERAS DE ADVERTENCIA MÚLTIPLES <p>CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA</p> <ul style="list-style-type: none">✓ DIFERENTES NIVELES DE PERMISO✓ DIFERENTES RANGOS DE REFERENCIA DETERMINADOS POR EDAD Y SEXO <p>INTERFAZ LIS</p> <ul style="list-style-type: none">✓ INTERFAZ LIS CON PROTOCOLO HL7 <p>MAPAS TOPOGRÁFICOS 3-D PARA WBC</p> <ul style="list-style-type: none">✓ CITOMORFOLÓGICAMENTE, ES UNA FORMA ÚTIL DE DIFERENCIAR LOS LEUCOCITOS EN CINCO PARTES SEGÚN EL TAMAÑO, LA COMPLEJIDAD Y LA GRANULARIDAD DE LAS CÉLULAS. LOS MÚLTIPLES RAYOS DE LUZ DISPERSOS SE UTILIZAN PARA DETECTAR LOS WBC, DENOMINADOS TECNOLOGÍA DE MAPA TOPOGRÁFICO 3-D. EL RAYO LÁSER DELANTERO DE ÁNGULO PEQUEÑO, EL RAYO LÁSER DELANTERO DE ÁNGULO GRANDE Y EL RAYO LÁSER LATERAL REPRESENTAN LAS DIFERENTES PROPIEDADES DEL WBC <p>FLUJO DE VAINA LINEAL CONSTANTE</p> <ul style="list-style-type: none">✓ UNA TECNOLOGÍA MUY IMPORTANTE ES GARANTIZAR QUE LOS GLÓBULOS BLANCOS PASEN EL RAYO LÁSER UNO POR UNO, CUANDO EL FLUJO DE LA VAINA PASA POR LA CÁMARA DE CONTEO CUADRADA DE DISEÑO EXCLUSIVO. COMO EL DIÁMETRO DE LOS LEUCOCITOS NO SERÁ MUY DIFERENTE DEL DIÁMETRO DE LA SUPERFICIE TRANSVERSAL DE LA CÁMARA, LOS LEUCOCITOS SE FIJAN EN EL MEDIO DEL FLUJO DE VAINA QUE PASA POR LA CÁMARA CUADRADA CONSTANTEMENTE A ALTA VELOCIDAD. ESTE FLUJO LINEAL CONSTANTE DE LA VAINA GARANTIZA LA PRECISIÓN DEL RECuento DE LEUCOCITOS. <p>SISTEMA INTEGRAL DE INCUBACIÓN DE TITANIO</p> <ul style="list-style-type: none">✓ SE ADOPTA UN SISTEMA DE INCUBACIÓN DE TITANIO INTEGRADO PARA MANTENER EL REACTIVO Y LA MUESTRA A LA MISMA TEMPERATURA CONSTANTE, LO QUE FACILITA LA REACCIÓN COMPLETA. ESTA ES LA TECNOLOGÍA CLAVE PARA GARANTIZAR LA PRECISIÓN DE LA DIFERENCIACIÓN DE 5 PARTES.✓ INCLUYE INSTALACIÓN Y CAPACITACIÓN EN EL ÁREA DONDE SERÁ USADO <p>ACCESORIOS</p> <ul style="list-style-type: none">✓ UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SÓLIDO CON LÍNEA A TIERRA, VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +1.5%.✓ DOS (02) DILUYENTE DE 20 LT✓ DOS (02) LISANTE DE 500 ML	
--	---	--

BESAMEH E.I.R.L.
RUC 20605909192

Mz D lote 07 Las flores Ventanilla - callao
+51 972896564
contacto.besameh@gmail.com



	<ul style="list-style-type: none">✓ DOS (02) PB CLEANER 50 ML✓ UN (01) SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA VALORES DE ENTRADA 220 V/60 Hz (CON TOLERANCIA SEGUN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD), CON AUTONOMIA PARA EL EQUIPO DE 30 MINUTOS O MAS. (UPS)✓ IMPRESORA EXTERNA MARCA (EPSON)✓ COMPUTADORA PC (I7)✓ 2 PAQUETES DE PAPEL X 500 HOJAS		
	TRES (03) KIT DE LIMPIEZA 		

GARANTÍA: 36 meses por algún desperfecto de fabricación
MONEDA: Soles (incluye IGV 18%)

CONDICIONES GENERALES:
TIEMPO DE ENTREGA: 05 DIAS CALENDARIOS
TIEMPO DE VALIDEZ DE LA OFERTA: 15 DIAS
FORMA DE PAGO: CREDITO COMERCIAL
ENTREGA: ALMACEN
CUENTA CCI: 011-339-000100026086-97

Gracias por su preferencia, sin antes recalcarle mi disposición a atenderlo.

ATENTAMENTE:

BESAMEH E.I.R.L.
CLISMAN BECERRA VASQUEZ
GERENTE GENERAL

BESAMEH E.I.R.L.
RUC 20605909192

Mz D Iote 07 Las flores Ventanilla - callao
☎ +51 972896564
✉ contacto.besameh@gmail.com

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"
ANEXO 01
COTIZACIÓN:

SOLICITUD DE COTIZACIÓN	N°09504
--------------------------------	----------------

DÍA	MES	AÑO
03	07	2025

RAZÓN SOCIAL:	BESAMEH E.I.R.L		
DIRECCIÓN:	MZ. D LT. 07 A.H. LAS FLORES – VENTANILLA – PROVINCIA CONSTITUCIONAL DEL CALLAO		
CONTACTO:	CLISMAN BECERRA VASQUEZ		
RUC:	20605909192	CELULAR:	972896564
E-MAIL:	CONTACTO.BESAMEH@GMAIL.COM	CCI N°	011-339-000100026086-97

ITEM	CANT.	UNID. MED.	DESCRIPCIÓN	MARCA	P.U	TOTAL
1.	01	UND	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO	RAYTO – HEMARAY 86	S/ 90,000.00	S/ 90,000.00
2.						
3.						
4.						
						S/ 90,000.00

LUGAR DE ENTREGA:	ALMACÉN - HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
PLAZO DE ENTREGA:	(05) DÍAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO:	() CONTADO (X) CREDITO
GARANTÍA:	(36) MESES () AÑO(S)

NOTA:

Se adjunta Especificaciones técnicas.

El monto ofertado deberá incluir todos los impuestos de ley y cualquier otro concepto que pudiera incidir en el costo total del bien o servicio.

Si está en condiciones de cotizar, sírvase a firmar el presente documento y remitirlo por medio físico o electrónico.


 **BESAMEH E.I.R.L.**
CLISMAN BECERRA VASQUEZ
GERENTE GENERAL



“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”

ANEXO 03

“DECLARACION JURADA DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL ESTADO”

Señores:
Área de Logística

Presente.-

De nuestra consideración:

En calidad de proveedor, luego de haber examinado los documentos del proceso de la referencia proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No tener impedimento para ser participante, postor y/o contratar con el Estado, conforme a lo estipulado en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado.
2. Conocer, aceptar y cumplir todo lo estipulado en los Términos de Referencia y/o especificaciones técnicas y cumplir con la presente contratación.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la presente contratación.
4. Me comprometo a mantener todas las consideraciones ofrecidas en mi cotización durante el desarrollo de la contratación y a suscribir el contrato o aceptar la Orden de Compra y/o Servicio en las condiciones pactadas.
5. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
6. Que no tengo relación profesional ni de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad con personal del Hospital de apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV y el artículo 42° de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.


.....
 **BESAMEH E.I.R.L.**
CLISMAN BECERRA VASQUEZ
GERENTE GENERAL

Lima, 03 de julio del 2025.

Nombre y Apellido (firma y rubrica)
Razón Social de la Empresa: **BESAMEH E.I.R.L**

FORMATO N° 01

Hoja de presentación del equipo / Sustento de cumplimiento de las especificaciones técnicas

Señores: **BESAMEH E.I.R.L**

Presente. –

En calidad de postor y en cumplimiento de mi oferta y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de acuerdo con las características indicadas en las Especificaciones Técnicas.

Sustento de cumplimiento de las características técnicas				
Denominación del bien y/o equipo			ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO	
Nombre o razón social del postor			BESAMEH E.I.R. L	
Fecha de fabricación			2025	
Marca			RAYTO	
Modelo			HEMARAY 86	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES	CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		N° FOLIO
		SI	NO	
1	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO	X		-
	DESCRIPCION: TECNOLOGÍA <ul style="list-style-type: none">• MAPA TOPOGRÁFICO 3-0• SISTEMA INTEGRAL DE INCUBACIÓN DE TITANIO• TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LÁSER• TECNOLOGÍA DE CITOMETRÍA DE FLUJO• REACTIVOS LIBRES DE CIANURO• CARGADOR AUTOMÁTICO Y TUBO DE CIERRE• TECNOLOGÍA DE ESCANEADO DE CÓDIGOS DE BARRAS DE TUBOS DE DIRECCIÓN ALEATORIA (OPCIONAL) PARÁMETROS PARÁMETROS REGULARES: <ul style="list-style-type: none">• WBC, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, PDW, MPV, PCT, P-LCR, NEU#, NEU%, LYM#, LYM%, MON#, MON%, EOS#, EOS%, BAS#, BAS% PARÁMETROS DE INVESTIGACIÓN: <ul style="list-style-type: none">• ALY#, ALY%, IG#, IG% 2 HISTOGRAMAS, 2 DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN VELOCIDAD DE PRUEBA: <ul style="list-style-type: none">• MODO DE CARGA AUTOMÁTICA: 60 MUESTRAS/HORA• MODO DE CIERRE DE TUBO: 60 MUESTRAS/HORA			

<p>MODO DE PRUEBA:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CBC+5DIFF,CBC <p>ARTÍCULO</p> <ul style="list-style-type: none"> • WBC • ERITROCITOS • HGB • PLT <p>RANGO LINEAL</p> <ul style="list-style-type: none"> • 1,0-99,9×10/L • 12 0,3-7,0×10/L • 20-240G/L • 20-999×10/L <p>CONTINUAR</p> <ul style="list-style-type: none"> • <0.5% • <0.5% • <0.5% • <1.0% <p>CV</p> <ul style="list-style-type: none"> • <2.0% • <1.5% • <1.5% • <4.0% <p>CONTROL DE CALIDAD Y CALIBRACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • MÚLTIPLES REGLAS DE CONTROL DE CALIDAD, INCLUIDAS L-J, X-B, ETC. • FUNCIÓN DE CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA Y MANUAL TANTO PARA EL MODO DE SANGRE ENTERA COMO PARA EL MODO DE SANGRE PREDILUIDA <p>FUENTE DE ALIMENTACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 100V-240V, 50HZ/60HZ <p>MODO DE MUESTREO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • CARGADOR AUTOMÁTICO: 50 TUBOS, MEZCLA AUTOMÁTICA, TECNOLOGÍA DE ESCaneo DE CÓDIGOS DE BARRAS DE TUBOS DE DIRECCIÓN ALEATORIA • CERRAR TUBO: PRIORIDAD STAT, COMPATIBLE CON MUESTRAS DE SANGRE COMPLETA Y CAPILAR • PESO: 75 KG <p>DIMENSIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • 61 CM (LARGO) X 76 CM (ANCHO) X 61 CM (ALTO) <p>2 MODOS DE PRUEBA</p> <ul style="list-style-type: none"> • MODO CBC+5DIFF • MODO CBC 			
--	--	--	--

2 MODOS DE MUESTRA

- MODO DE MUESTRA DE SANGRE TOTAL MODO DE MUESTRA DE SANGRE PREDILUIDA

28 PARÁMETROS

- 2 HISTOGRAMAS, 2 DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN
- CARGADOR AUTOMÁTICO, 60 MUESTRAS/HORA.
- SISTEMA INTEGRAL DE INCUBACIÓN DE TITANIO
- MAPAS TOPOGRÁFICOS 3-D PARA WBC
- TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LÁSER
- FLUJO DE VAINA LINEAL CONSTANTE
- TECNOLOGIA DE ESCANEEO DE CÓDIGOS DE BARRAS DE TUBOS DE DIRECCIÓN ALEATORIA (OPCIONAL)

SOFTWARE FÁCIL DE USAR

GESTIÓN DE DATOS:

- ALMACENAMIENTO DE 100.000 RESULTADOS, INCLUIDOS HISTOGRAMA Y DIAGRAMA DE DISPERSIÓN
- FORMATO DE IMPRESIÓN MÚLTIPLE, INCLUIDO EL FORMATO AUTODEFINIDO
- SE CALCULAN LOS VALORES MEDIOS, CV Y SD.
- ESTADÍSTICAS QUE INCLUYEN MUESTRA, CONTROL DE CALIDAD Y CALIBRACIÓN
- ORDENE POR NÚMERO DE MUESTRA, NOMBRE DEL PACIENTE, TIPO, PERÍODO DE TIEMPO, ETC.

FÁCIL MANTENIMIENTO

- AUTOCOMPROBACIÓN DURANTE EL ARRANQUE Y EL APAGADO
- MANTENIMIENTO AUTOMÁTICO DE TUBOS.
- MODO DE DORMIR AJUSTABLE

SISTEMA DE ALERTA MÚLTIPLE

- VERIFICACIÓN DEL INVENTARIO DE REACTIVOS
- ADVERTENCIA DE DATOS ORIGINALES ANORMALES
- BANDERAS DE ADVERTENCIA MÚLTIPLES

CONFIGURACIÓN DEL SISTEMA

- DIFERENTES NIVELES DE PERMISO
- DIFERENTES RANGOS DE REFERENCIA DETERMINADOS POR EDAD Y SEXO

INTERFAZ LIS

- INTERFAZ LIS CON PROTOCOLO HL7

MAPAS TOPOGRÁFICOS 3-D PARA WBC

- CITOMORFOLÓGICAMENTE, ES UNA FORMA ÚTIL DE DIFERENCIAR LOS LEUCOCITOS EN CINCO PARTES SEGÚN EL TAMAÑO, LA COMPLEJIDAD Y LA GRANULARIDAD DE LAS CÉLULAS. LOS MÚLTIPLES RAYOS DE LUZ DISPERSOS SE UTILIZAN PARA DETECTAR LOS WBC, DENOMINADOS

TECNOLOGÍA DE MAPA TOPOGRÁFICO 3-D. EL RAYO LÁSER DELANTERO DE ÁNGULO PEQUEÑO, EL RAYO LÁSER DELANTERO DE ÁNGULO GRANDE Y EL RAYO LÁSER LATERAL REPRESENTAN LAS DIFERENTES PROPIEDADES DEL WBC

FLUJO DE VAINA LINEAL CONSTANTE

- UNA TECNOLOGÍA MUY IMPORTANTE ES GARANTIZAR QUE LOS GLÓBULOS BLANCOS PASEN EL RAYO LÁSER UNO POR UNO, CUANDO EL FLUJO DE LA VAINA PASA POR LA CÁMARA DE CONTEO CUADRADA DE DISEÑO EXCLUSIVO. COMO EL DIÁMETRO DE LOS LEUCOCITOS NO SERÁ MUY DIFERENTE DEL DIÁMETRO DE LA SUPERFICIE TRANSVERSAL DE LA CÁMARA, LOS LEUCOCITOS SE FIJAN EN EL MEDIO DEL FLUJO DE VAINA QUE PASA POR LA CÁMARA CUADRADA CONSTANTEMENTE A ALTA VELOCIDAD. ESTE FLUJO LINEAL CONSTANTE DE LA VAINA GARANTIZA LA PRECISIÓN DEL RECUENTO DE LEUCOCITOS.

SISTEMA INTEGRAL DE INCUBACIÓN DE TITANIO

- SE ADOPTA UN SISTEMA DE INCUBACIÓN DE TITANIO INTEGRADO PARA MANTENER EL REACTIVO Y LA MUESTRA A LA MISMA TEMPERATURA CONSTANTE, LO QUE FACILITA LA REACCIÓN COMPLETA. ESTA ES LA TECNOLOGIA CLAVE PARA GARANTIZAR LA PRECISIÓN DE LA DIFERENCIACIÓN DE 5 PARTES.
- INCLUYE INSTALACION Y CAPACITACION EN EL AREA DONDE SERA USADO

ACCESORIOS

- UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LÍNEA A TIERRA, VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +1.5%.
- DOS (02) DILUYENTE DE 20 LT
- DOS (02) LISANTE DE 500 ML
- DOS (02) PB CLEANER 50 ML
- UN (01) SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA VALORES DE ENTRADA 220 V/60 Hz (CON TOLERANCIA SEGUN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD), CON AUTONOMIA PARA EL EQUIPO DE 30 MINUTOS O MAS. (UPS)
- IMPRESORA EXTERNA MARCA (EPSON)
- COMPUTADORA PC (i7)
- 2 PAQUETES DE PAPEL X 500 HOJAS
- **TRES (03) KIT DE LIMPIZA**



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Salud Pública

Dirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

N° 1510-2022

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la Droguería **BESAMEH** con razón social **BESAMEH E.I.R.L.**, con oficina administrativa ubicada en Jr. Castelvechchio, Mz. G, Lote 21, APV. Montecarlo - San Martín de Porres - Lima - PERÚ y almacén ubicado Av. Los Alisos N° 1415, 1er. Piso, A.V. Rosario del Norte - San Martín de Porres - Lima - PERÚ (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **EMD MEDICAL E.I.R.L.**), cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril y De Bajo Riesgo No Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 3. De Diagnóstico *in vitro* (Reactivos de Diagnóstico); almacenados a temperatura ambiente, consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para vender o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 1023-I-2022 de fecha 21 de setiembre del 2022.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° 22-073245-1 de fecha 01 de julio del 2022.

Este Certificado es válido a partir del 21 de setiembre del 2022 hasta el 21 de setiembre del 2025.

Lima, 22 de setiembre del 2022




.....
Q.F. Jose Carlos Saravia Paz Soldán
Director Ejecutivo
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Ambiente: 15° C – 30° C

JOSP/GILL/LTAH/ltah

www.digemid.minsa.gob.pe

Av. Parque de las Leyendas N° 240
San Miguel, Lima 32 - Perú
T (511) 631-4300
Anexos: 6700 y 6705



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

BESAMEH E.I.R.L.

Domiciliado en: MZA. D LOTE. 07 A.H. LAS FLORES PROV. CONST. DEL CALLAO PROV. CONST. DEL CALLAO
VENTANILLA (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 04/03/2020

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 04/03/2020

FECHA IMPRESIÓN: 14/05/2025

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP:
www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Salud PúblicaDirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

ado Digitalmente por: PAPER
NAOLA Marisa Angelica FAU
11373237 hard
ECTOR EJECUTIVO
CCIÓN DE INSPECCIÓN Y
TIFICACIÓN
vo:
entario: FD-2022-YCZ4QA
a y Hora: 24/02/2022 13:12:32

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

R.D. N° 000519 -2022/DIGEMID/DICER

RESOLUCIÓN DIRECTORAL

Lima, 16 de febrero del 2022

VISTO: El expediente N° 22-012642-1 del 04 de febrero del 2022, presentado por el Sr. Representante Legal **Clisman Esmir Becerra Vásquez** y la Químico Farmacéutica **Jessica Joana Flores Macha**, con el horario de labor de **sábado de 10:30 a.m. a 1:30 p.m.**, de la Empresa con Nombre Comercial **BESAMEH**, con Razón Social **BESAMEH E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20605909192**, con Oficina Administrativa en **Jr. Castelvechchio Mz. G, Lote 21, APV. Montecarlo**, distrito de **San Martín de Porres**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería EMD MEDICAL E.I.R.L.) en **Av. Los Alisos N° 1415, 1er Piso, A.V. Rosario del Norte**, distrito de **San Martín de Porres**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento **sábado de 10:30 a.m. a 1:30 p.m.**, sobre **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** de la mencionada empresa como **Droguería**;

CONSIDERANDO:

Que, mediante el expediente del visto, la empresa recurrente solicita **AUTORIZACIÓN SANITARIA DE FUNCIONAMIENTO** como **Droguería**, para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS**: **1. Dispositivos Médicos**: Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), **2. Equipos Biomédicos**: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), **3. De Diagnóstico In vitro**: (Reactivo de Diagnóstico);

Que, mediante Decreto Supremo N° 008-2020-SA, de fecha 11 de marzo del 2020, se declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, frente a la pandemia declarada por la Organización Mundial de la Salud – OMS, donde se advierte la amenaza de un nuevo Coronavirus SARS-CoV-2; y su prórroga mediante Decreto Supremo N° 031-2020-SA del 26 de noviembre del 2020;

Que, mediante Decreto Supremo N° 044-2020-PCM del 15 de marzo del 2020, y sus prorrogas, se declaró el Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de la nación a consecuencia del brote del COVID 19, hasta el 30 de noviembre del 2020.

Que, mediante Decreto Supremo N° 184-2020-PCM del 29 de noviembre del 2020, se declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19 y establece las medidas que debe seguir la ciudadanía en la nueva convivencia social, por el plazo de treinta y un (31) días calendario, a partir del martes 01 de diciembre de 2020, y su prórroga vigente a la fecha.

En consecuencia, considerando de que el almacén de la mencionada empresa es bajo la modalidad de encargo de servicio de almacenamiento brindado por un establecimiento farmacéutico que cuenta con la Autorización Sanitaria y la Certificación de Buenas Prácticas de



R.D. N° 000519 -2022/DIGEMID/DICER

Almacenamiento que exige la normativa sanitaria vigente (artículo 71 del Decreto supremo N° 014-2011-SA, y el Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA) para brindar el mencionado servicio, que evidencian que el almacén de la empresa recurrente ya cumple con lo dispuesto en las normas antes citadas, y por tratarse de productos y dispositivos relacionados con la prevención, diagnóstico y tratamiento del COVID 19; resulta conveniente la autorización sanitaria de funcionamiento de la citada empresa, prescindiendo temporalmente de la inspección sobre las condiciones técnico sanitarias adecuadas para su funcionamiento, la misma que se desarrollara de dentro de los (180) días posteriores al fin del estado de emergencia que venimos atravesando¹. Asimismo, estará sujeto al control y vigilancia sanitaria por parte de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y de ser el caso la aplicación del control posterior a los documentos presentados que sustentan la autorización.

Que, de la evaluación de los documentos presentados, se ha verificado que estos se encuentran conformes con los requisitos establecidos en el Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud -TUPA/MINSA, con respecto al procedimiento N° 136, así como, con lo dispuesto en el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y demás normas complementarias, por lo que, se considera procedente lo solicitado por la mencionada empresa;

De conformidad con lo dispuesto por los Decreto Supremos N° 008-2020-SA, Decreto Supremo que declara en Emergencia Sanitaria a nivel nacional por el plazo de noventa (90) días calendario y dicta medidas de prevención y control del Covid 19, de fecha 11 de marzo del 2020 y sus prorrogas; Decreto Supremo N° 184-2020-PCM, y su prorroga vigente a la fecha, que declara Estado de Emergencia Nacional por las graves circunstancias que afectan la vida de las personas a consecuencia de la COVID-19; la Ley N° 29459 "Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", "Decreto Legislativo N° 1161 "Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud", el Decreto Supremo N° 008-2017-SA, "Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 014-2011-SA "Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos" y sus modificatorias; el Decreto Supremo N° 001-2016-SA "Texto Único de Procedimientos Administrativos del Ministerio de Salud" y su modificatoria, el Decreto Supremo N° 004-2019-JUS "Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444 "Ley del Procedimiento Administrativo General";

¹ Ello al amparo de lo dispuesto en el artículo 6° del Decreto Supremo N° 018-2020-SA. el mismo que establece: lo siguiente: **"De la excepción para el otorgamiento de autorización sanitaria a los establecimientos farmacéuticos.-** Excepcionalmente, durante el plazo de la declaratoria de Emergencia Sanitaria a nivel nacional por la existencia del COVID-19, se puede otorgar autorización sanitaria de funcionamiento o traslado de establecimientos farmacéuticos, así como para la ampliación de almacén, planta o áreas, de los referidos establecimientos, sin la previa inspección que exige el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos, aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA. La inspección se debe realizar dentro del plazo de ciento ochenta (180) días calendario posteriores a la culminación del estado de emergencia. Para el otorgamiento de las mencionadas autorizaciones sanitarias, el administrado debe cumplir con los requisitos y condiciones técnico sanitarias previstas en la normativa sanitaria vigente"



R.D. N° 000519 -2022/DIGEMID/DICER

SE RESUELVE:

Artículo 1º.- Autorizar el Funcionamiento de la **Droguería BESAMEH**, con Razón Social **BESAMEH E.I.R.L.**, con Registro Único del Contribuyente – RUC N° **20605909192**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0104772**, representada legalmente por el Sr. **Clisman Esmit Becerra Vásquez**, con Oficina Administrativa en **Jr. Castelveccchio Mz. G, Lote 21, APV. Montecarlo**, distrito de **San Martín de Porres**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima** y Almacén (con servicio de almacenamiento brindado por la Droguería EMD MEDICAL E.I.R.L.) en **Av. Los Alisos N° 1415, 1er Piso, A.V. Rosario del Norte**, distrito de **San Martín de Porres**, provincia de **Lima**, departamento de **Lima**, con horario de funcionamiento **sábado de 10:30 a.m. a 1:30 p.m.**; para la Importación, Exportación, Comercialización, Almacenamiento y/o Distribución de **DISPOSITIVOS MÉDICOS: 1. Dispositivos Médicos:** Clase I (De Bajo Riesgo Estéril, y de Bajo Riesgo no Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), **2. Equipos Biomédicos:** Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo) y Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), **3. De Diagnóstico In vitro:** (Reactivo de Diagnóstico); con la Dirección Técnica de la Químico Farmacéutica **Jessica Joana Flores Macha**, con el horario de labor de **sábado de 10:30 a.m. a 1:30 p.m.**; por los motivos expuestos en la parte considerativa de la presente resolución.

Artículo 2º.- Toda modificación o cambio del Establecimiento Farmacéutico, serán autorizados por la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID.

Artículo 3º.- El incumplimiento de las normas establecidas dará lugar a la aplicación de las medidas de seguridad sanitaria y sanciones administrativas correspondientes.

Artículo 4.- Notifíquese la presente Resolución Directoral al interesado, para su conocimiento y fines consiguientes.

Regístrese, comuníquese y cúmplase.

MAPB/GLL/WAG/EVRH/evrh

**FICHA RUC : 20605909192****BESAMEH E.I.R.L.**

Número de Transacción : 796346870

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social : BESAMEH E.I.R.L.
Tipo de Contribuyente : 07-EMPRESA INDIVIDUAL DE RESP. LTDA
Fecha de Inscripción : 13/02/2020
Fecha de Inicio de Actividades : 17/02/2020
Estado del Contribuyente : ACTIVO
Dependencia SUNAT : 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal : HABIDO
Emisor electrónico desde : 08/04/2020
Comprobantes electrónicos : FACTURA (desde 08/04/2020), (desde 12/08/2021), BOLETA (desde 15/03/2022)
Tamaño : MEDIANO

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial : BESAMEH
Tipo de Representación : 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Principal : MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS
Actividad Económica Secundaria 1 : EQUIPO
Actividad Económica Secundaria 2 : 4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y
Sistema Emisión Comprobantes de Pago : 4799 - OTRAS ACTIVIDADES DE VENTA AL POR MENOR NO REALIZADAS
Sistema de Contabilidad : EN COMERCIOS, PUESTOS DE VENTA O MERCADOS
Código de Profesión / Oficio : MANUAL
Actividad de Comercio Exterior : COMPUTARIZADO
Número Fax : SIN ACTIVIDAD
Teléfono Fijo 1 :
Teléfono Fijo 2 :
Teléfono Móvil 1 : 1 - 972896564
Teléfono Móvil 2 :
Correo Electrónico 1 : contacto.besameh@gmail.com
Correo Electrónico 2 :

Domicilio Fiscal

Actividad Económica : 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Departamento : PROV. CONST. DEL CALLAO
Provincia : VENTANILLA
Distrito : A.H. LAS FLORES
Tipo y Nombre Zona :
Tipo y Nombre Vía :
Nro :
Km :
Mz :
Lote :
Dpto : 07
Interior :
Otras Referencias :
Condición del Inmueble declarado como Domicilio Fiscal : OTROS.

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP : 10/02/2020
Número de Partida Registral : 14458352
Tomo/Ficha :
Folio :
Asiento :
Origen del Capital : NACIONAL
País de Origen del Capital :

Registro de Tributos Afectos

Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	17/02/2020	-	-	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	17/02/2020	-	-	-

Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -72142719	BECCERRA VASQUEZ CLISMAN ESMIT	TITULAR-GERENTE	04/12/1994	08/02/2020	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	- - -	- - -	- - -	-	

Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vinculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -72142719	BECCERRA VASQUEZ CLISMAN ESMIT	TITULAR	04/12/1994	08/02/2020	-	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
	- - -	- - -	- - -	-		

Establecimientos Anexos

Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Cond.Legal
0001	DEPOSITO	LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES	A.V. ROSARIO DEL NORTE AV. LOS ALISOS 1415	1ER PISO	ALQUILADO	
0002	OF.ADMINIST.	LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES	APV. MONTECARLO JR. CASTELVECCHIO N2 G Lote 21	-	ALQUILADO	

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento.

Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico *Ingrese Aquí*

DEPENDENCIA SUNAT

Fecha:04/04/2025

Hora:15:20

Buscar...

Inicio > Búsqueda > Ficha Única del Proveedor > Todos los contratos

BESAMEH E.I.R.L.

La entidad contratante es la responsable de registrar los contratos, las órdenes de compra, las órdenes de servicio y las penalidades que se muestran en el Buscador de Proveedores del Estado.

La información que se muestra corresponde a: i) contratos derivados de procedimientos de selección; y ii) órdenes de compra y de servicio del tipo: hasta 3 UIT (DL 1017), de hasta 8 UIT (Ley 30225), de hasta 9 UIT (DU 16-2022), catálogo electrónico, servicios públicos y otras contrataciones sin proceso de selección previa.

Cabe precisar, que no se muestran las órdenes de compra y de servicio registradas por la entidad del tipo: derivados de procedimientos de selección, exoneraciones/contratación directa, decretos de urgencia, regímenes especiales, convenio entre entidades y artículo 5 del reglamento de Petroperú.

Buscar proyecto

Filtros

OBJETOS DE CONTRATO

ESTADOS DE CONTRATO

Contratado	BIEN: ADQUISICION DE MATERIALES DE LABORATORIO PARA DOTACIÓN A LOS ESTABLECIMIENTO DE LA RED INTEGRADA DE SALUD 1 CORONEL PORTILLO Fecha prevista de fin de contrato: Junio 2025 GOBIERNO REGIONAL DE UCAYALI RED DE SALUD N° 01 CORONEL PORTILLO Monto del contrato original: S/. 61,417.50
Contratado	BIEN: ADQUISICION DE EQUIPOS MEDICOS Fecha prevista de fin de contrato: Junio 2025 GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - RED DE SALUD HUANUCO Monto del contrato original: S/. 59,250.00
Contratado	BIEN: ORDEN DE COMPRA Fecha prevista de fin de contrato: Junio 2025 GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO Monto del contrato original: S/. 64,591.36

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE SET INSTRUMENTAL QUIRURGICO
Fecha prevista de fin de contrato: Junio 2025
GOBIERNO REGIONAL DE HUANUCO - RED DE SALUD HUANUCO
Monto del contrato original: S/. 73,770.00

Descargar Archivo Excel

Fuente: SEACE

Actualizado al 1 de Julio de 2025

¿Hay algo que mejorar en esta página?

ORGANISMO ESPECIALIZADO PARA LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS EFICIENTES - OECE
DIRECCION DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
SUBDIRECCION DE INFORMACION REGISTRAL Y DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones Públicas con sanción vigente


Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

Buscar 

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:

20605909192

Buscar 

Listar todos 

~~DX2T27~~

Refrescar código


Ingrese el Código de la imagen

(*) Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Órganos de Administración, a la fecha de la infracción, hacer click sobre el RUC del Proveedor

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: 20605909192 consultado.

Fecha de Consulta: 03/07/2025

Imprimir 

Exportar Excel 

ADJUNTO COTIZACION DE ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO - SEGUN REQUERIMIENTO N°21



De BESAMEH EIRL <contacto.besameh@gmail.com>
Destinatario <obtencioneshimp@hospitallasmercedespaita.gob.pe>
Fecha 2025-07-03 09:39

- COTIZACION N°09504-ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO - PAITA (1).pdf (~794 KB)
 ANEXO 01 - FORMATO COTIZACIÓN COMPRAS 2025 (5).pdf (~444 KB) ANEXO 03 - DECLARACION JURADA - 2024 (1).pdf (~156 KB)
 FORMATO CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.pdf (~227 KB) CERTIFICADO BPA 1510-22.PDF.pdf (~278 KB)
 CONSTANCIA DEL RNP BESAMEH.pdf (~166 KB) RUC.pdf (~186 KB) BPA BESAMEH EIRL (1).pdf (~372 KB)

Por medio del presente correo le hago llegar el más cordial saludo y a la vez enviarle nuestra propuesta de cotización de **ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO**, requerida por usted.

Esperando su atención, quedo atento a sus comentarios.

Saludos,

Clisman Becerra Vasquez





SEÑOR (ES) : HOSPITAL DE APOYO I-I NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES
DIRIGIDO A : DE FAMILIA
REFERENCIA : OFICINA DE LOGISTICA
MONEDA : ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATICO
SOL

COTIZACIÓN

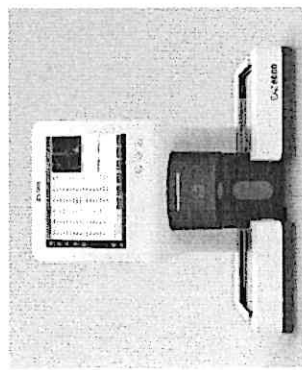
FECHA DE EMISIÓN
03/07/2025 MR - 00644

ITEM	BIEN	CANT.	UNID	P. UNIT.	TOTAL
01	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATICO	01	UND	S/ 106.000,00	S/ 106.000,00

MARCA: ZYBIO
MODELO: EX26000
PROCEDENCIA: CHINA
AÑO DE FABRICACION: 2025

DESCRIPCIÓN:

UN POTENTE ASISTENTE PARA LA DETECCIÓN AUTOMÁTICA DE SANGRE DE MICRO VOLUMEN EX26000 ES UN ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA AUTOMATIZADO CON UN CARGADOR AUTOMÁTICO QUE PUEDE CARGAR HASTA 50 MUESTRAS A LA VEZ, SOLO CONSUME 20 µL DE SANGRE ENTERA EN UN VIAL CERRADO Y HACE PRUEBAS DE 29 PARÁMETROS OFRECE 5 DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN Y 3 HISTOGRAMAS MEDIANTE CITOMETRÍA DE FLUJO AVANZADA, TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LASER, ETC. ESTE EX26000 PODRÍA OPTIMIZAR EL PROCESO DE ANÁLISIS DE SANGRE CAPILAR Y MEJORAR LA EFICIENCIA DE SU TRABAJO, HACIÉNDOLO IDEAL PARA LABORATORIOS MEDIANOS Y GRANDES.



OPERACIÓN CONVENIENTE

PANTALLA TÁCTIL DE 12,1 PULGADAS CON MENÚ DE NAVEGACIÓN INTUITIVO Y TECLA CONVENIENTE DE ACCESO DIRECTO, FÁCIL DE OPERAR.
LA PANTALLA MUESTRA 29 PARÁMETROS Y SOLO REQUIERE 1 O 2 PASOS DE ACCESO DIRECTO A LA OPERACIÓN DIARIA.
EL VALOR OBJETIVO PARA LA GRÁFICA DE L-J SE INSERTA AUTOMÁTICAMENTE A TRAVÉS DE USB, EN LUGAR DE LA ENTRADA MANUAL.

APLICACIÓN AUTOMÁTICA

UN CLIC PARA SOLUCIONAR PROBLEMAS Y ELIMINAR COÁGULOS AUTOMÁTICAMENTE.
UNA PULSACIÓN PARA APAGAR Y ASPIRAR AUTOMÁTICAMENTE EL LIMPIADOR DE LA Sonda PARA UNA LIMPIEZA PROFUNDA.
LA GRADILLA PERSONALIZADA PARA SANGRE CAPILAR OFRECE LA MISMA EXPERIENCIA QUE LA AUTOALIMENTACIÓN DE SANGRE VENOSA.



DETECCIÓN CONFIABLE

LA AVANZADA TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LASER TRIANGULAR BRINDA UNA DIFERENCIACIÓN WBC 5-DIFF MÁS PRECISA.
EL RANGO AMPLIADO DE LINEALIDAD DE WBC Y PLT BRINDA RESULTADOS MÁS CONFIABLES PARA MUESTRAS DE VALORES BAJOS.
CON EL CANAL ÓPTICO DISTINTIVO QUE DETECTA WBCY LOS BASÓFILOS, SE EVITA EL BLOQUEO DEL AGUJERO

INSTALACIÓN EFICIENTE

RENDIMIENTO HABILITADO DE CBC+DIFF DE HASTA 70 MUESTRAS/H, ADECUADO PARA LABORATORIOS DE VOLUMEN MEDIO.
LA TECNOLOGÍA DE RADIOFRECUENCIA (RF) CARGA AUTOMÁTICAMENTE LA INFORMACIÓN DEL REACTIVO SIN ESCANEAR EL CÓDIGO DE BARRAS.

DESEMPEÑO EXCELENTE

PRECISIÓN

WBC(X10⁹/L)
RBC(X10¹²/L)
HGB(G/DL)
HCT(%) MCV (fL)
PLT(X10⁹/L)

FONDO:

≤0.2
≤0.02
≤0.1
HCT: ≤0.5
≤5

RANGO DE DETECCIÓN:

(3.5-6.99)
(7.0-15.0)
(3.50-6.00)
(11-18)
MCV:(70-120)
(150-500)

CV:

≤2.5%
≤1.5%
≤1.5%
≤0.5%
≤6.0%
≤4.0%

Prog. Viv Jardines de Santa Rosa MzB Lt. 28 S.M.P

907579759

innomedic.sales@gmail.com

R.U.C.: 20607733067

Prog. Viv Jardines de Santa Rosa MzB Lt. 28 S.M.P

907579759

innomedic.sales@gmail.com

R.U.C.: 20607733067



CARRY-OVER:

- ≤ 0.5%
- ≤ 2.0%
- ≤ 0.5%
- ≤ 0.5%
- /
- ≤ 1.0%

RANGO DE LINEALIDAD:

- 0-500
- (0-8.00)
- (0-25)
- HCT:(0-67)
- (100-149)
- (0-5000)

PRINCIPIO

- CITOMETRÍA DE FLUJO Y TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LÁSER TRIANGULAR PARA ANÁLISIS DIFERENCIAL DE WBC 5-DIFF Y CONTEO DE WBC
- MÉTODO DE IMPEDANCIA PARA EL CONTEO DE RBC Y PLT
- REACTIVO LIBRE DE CIANURO PARA LA MEDICIÓN DE HGB

MODO DE ANÁLISIS

- CBC, CBC+DIFF

VOLUMEN DE MUESTRA

- MODO AUTO-CARGADOR(SANGRE VENOSA), VIAL CERRADOS 45 µL
- MODO AUTO-CARGADOR(SANGRE CAPILAR), VIAL CERRADOS 20 µL
- MODO MANUAL (SANGRE VENOSA), VIAL ABIERTOS 20 µL
- MODO PRE-DILUIDO, VIAL ABIERTOS 20 µL

RENDIMIENTO MÁXIMO

- CBC ≥ 90 MUESTRAS/H
- CBC+DIFF ≥ 70 MUESTRAS/H

PARÁMETROS

- 25 PARÁMETROS REPORTABLES: WBC, LYM%, MONO%, NEU%, BAS%, EOS%, LYM#, MONO#, NEU#, BAS#, EOS#, RBC.
- HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV, PCT, PDW, P-LCR, P-LCC
- 4 PARÁMETROS DE INVESTIGACIÓN: ALY%, ALY#, LIC%, LIC#

Prog. Viv. Jardines de Santa Rosa Mz.B Lt. 28 S.M.P

907579759

innomedic.sales@gmail.com

R.U.C.: 20607733067



GRÁFICOS

- DIAGRAMA DE DISPERSIÓN DE 3-D DIFF

REACTIVO

- 3 DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN DE 2-D DIFF

CAIBRACIÓN

- LISANTE H56 LD-I, LISANTE H56 LD-II, LISANTE Z5 LB, DILUYENTE Z5 DN Y LIMPIADOR DE SONDA

CAIBRACIÓN

- CAIBRACIÓN MANUAL
- CAIBRACIÓN AUTOMÁTICA: SANGRE FRESCA, CALIBRADOR
- REGLAS DE CONTROL DE CALIDAD: L-J X-B
- PANTALLA PANTALLA: TÁCTIL DE 12.1 PULGADAS
- CAPACIDAD DE CARGA: HASTA 50 TUBOS DE MUESTRAS

INTERFAZ:

- 4 PUERTOS USB PARA IMPRESORA EXTERNA, ESCÁNER DE CÓDIGO DE BARRAS EXTERNO, RATÓN, TECLADO, ETC.
- 1 PUERTO DE RED, PROTOCOLO HL7, SOPORTA LIS
- CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO: ≥ 100.000 RESULTADOS QUE INCLUYEN INFORMACIÓN NUMÉRICA Y GRÁFICA
- FUENTE DE ALIMENTACIÓN: ≤ 250 VAN, (100-240) V~, 50 HZ/ 60 HZ

ENTORNO DE OPERACIÓN:

- TEMPERATURA: (10-32) °C
- HUMEDAD (30-85) %
- PRESIÓN ATMOSFÉRICA: (70-106) KPA
- PESO: ≤ 61KG
- DIMENSIÓN (MM): 640(W) * 660(D) * 610(H)

INCLUYE:

- UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SÓLIDO CON LÍNEA A TIERRA
- UN (02) DILUYENTE DE 20LT
- UN (02) LISANTE DE 500ML
- UN (02) PB CLEANER 50ML
- UNA (01) COMPUTADORA EXTERNA I3
- UNA (01) IMPRESORA EXTERNA
- DOS (02) JUEGOS DE PAPEL X 500HOJAS
- UN (01) UPS
- TRES (03) KIT DE LIMPIEZA

SUB TOTAL	S/	89,830.51
IGV. 18%	S/	16,169.49
TOTAL	S/	106,000.00

Prog. Viv. Jardines de Santa Rosa Mz.B Lt. 28 S.M.P

907579759

innomedic.sales@gmail.com

R.U.C.: 20607733067



TIEMPO DE ENTREGA: 05 DÍAS CALENDARIO DESPUÉS DE NOTIFICADA ORDEN DE SERVICIO.
GARANTÍA: 36 MESES.
VALIDEZ DE OFERTA: 15 DÍAS CALENDARIOS.
PRECIOS INCLUYEN IGV

Atentamente:

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nolber Clinton Ventura Fernández'.

INNOMEDIC S.A.C.
Nolber Clinton Ventura Fernández
GERENTE GENERAL

9 Prog. Vrv. Jardines de Santa Rosa Mz B Lt. 28 S.M.P.

907579759

innomedic.sales@gmail.com

R.U.C.: 2060773067

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"
ANEXO 01
COTIZACIÓN:

SOLICITUD DE COTIZACIÓN	N°00644
--------------------------------	----------------

DÍA	MES	AÑO
03	07	2025

RAZÓN SOCIAL:	CORPORACION INNOMEDIC S.A.C		
DIRECCIÓN:	PROG. VIV. JARDINES DE SANTA ROSA MZ B LT 28 S.M.P.		
CONTACTO:	NOLBER CLINTON VENTURA FERNANDEZ		
RUC:	20607733067	CELULAR:	907579759
E-MAIL:	innomedic.sales@gmail.com	CCI N°	002-192-009847321087-34 - BCP BANCO DE CREDITO DEL PERU

ITEM	CANT.	UNID. MED.	DESCRIPCIÓN	MARCA	P.U	TOTAL
1.	01	UND	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO	ZYBIO – EXZ6000	S/ 106,000.00	S/ 106,000.00
2.						
3.						
4.						
						S/ 106,000.00

LUGAR DE ENTREGA:	ALMACÉN - HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
PLAZO DE ENTREGA:	(05) DÍAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO:	() CONTADO (X) CREDITO
GARANTÍA:	(36) MESES () AÑO(S)

NOTA:

Se adjunta Especificaciones técnicas.

El monto ofertado deberá incluir todos los impuestos de ley y cualquier otro concepto que pudiera incidir en el costo total del bien o servicio.

Si está en condiciones de cotizar, sírvase a firmar el presente documento y remitirlo por medio físico o electrónico.


INNOMEDIC S.A.C
Nolber Clinton Ventura Fernández
GERENTE GENERAL

“AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA”**ANEXO 03****“DECLARACION JURADA DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL ESTADO”**

Señores:
Área de Logística

Presente.-

De nuestra consideración:

En calidad de proveedor, luego de haber examinado los documentos del proceso de la referencia proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No tener impedimento para ser participante, postor y/o contratar con el Estado, conforme a lo estipulado en el artículo 11º de la Ley de Contrataciones del Estado.
2. Conocer, aceptar y cumplir todo lo estipulado en los Términos de Referencia y/o especificaciones técnicas y cumplir con la presente contratación.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la presente contratación.
4. Me comprometo a mantener todas las consideraciones ofrecidas en mi cotización durante el desarrollo de la contratación y a suscribir el contrato o aceptar la Orden de Compra y/o Servicio en las condiciones pactadas.
5. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
6. Que no tengo relación profesional ni de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad con personal del Hospital de apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV y el artículo 42º de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.

INNOMEDIC S.A.C.
Nelson Clinton Ventura Fernández
GERENTE GENERAL

Lima, 03 de julio del 2025.

Nombre y Apellido (firma y rubrica)

Razón Social de la Empresa: **CORPORACION INNOMEDIC S.A.C**

FORMATO N° 01

Hoja de presentación del equipo / Sustento de cumplimiento de las especificaciones técnicas

Señores: **CORPORACION INNOMEDIC S.A.C**

Presente. –

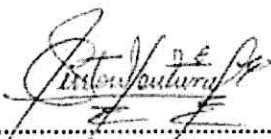
En calidad de postor y en cumplimiento de mi oferta y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de acuerdo con las características indicadas en las Especificaciones Técnicas.

Sustento de cumplimiento de las características técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO		
Nombre o razón social del postor		CORPORACION INNOMEDIC S.A.C		
Fecha de fabricación		2025		
Marca		ZYBIO		
Modelo		EXZ6000		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES	CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		N° FOLIO
		SI	NO	
1	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO	X		-
	<p>DESCRIPCION:</p> <ul style="list-style-type: none">• UN POTENTE ASISTENTE PARA LA DETECCIÓN AUTOMÁTICA DE SANGRE DE MICRO VOLUMEN EXZ6000 ES UN ANALIZADOR DE HEMATOLOGÍA AUTOMATIZADO CON UN CARGADOR AUTOMÁTICO QUE PUEDE CARGAR HASTA 50 MUESTRAS A LA VEZ. SOLO CONSUME 20 µL DE SANGRE ENTERA EN UN VIAL CERRADO Y HACE PRUEBAS DE 29 PARÁMETROS, OFRECE 5 DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN Y 3 HISTOGRAMAS MEDIANTE CITOMETRÍA DE FLUJO AVANZADA, TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LÁSER, ETC. ESTE EXZ6000 PODRÍA OPTIMIZAR EL PROCESO DE ANÁLISIS DE SANGRE CAPILAR Y MEJORAR LA EFICIENCIA DE SU TRABAJO, HACIÉNDOLO IDEAL PARA LABORATORIOS MEDIANOS Y GRANDES. <p>DESEMPEÑO EXCELENTE</p> <p>PRECISIÓN</p> <p>PARÁMETRO:</p> <ul style="list-style-type: none">• WBC(X10/L)• RBC(X1012/L)• HGB(G/DL)• HCT (%) MCV (FL)• PLT(X109/L)			

<p>FONDO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ≤ 0.2 • ≤ 0.02 • ≤ 0.1 • HCT: ≤ 0.5 • ≤ 5 <p>RANGO DE DETECCIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • (3.5~6.99) • (7.0~15.0) • (3.50~6.00) • (11~18) • MCV: (70~120) • (150~500) <p>CV:</p> <ul style="list-style-type: none"> • $\leq 2.5\%$ • $\leq 1.5\%$ • $\leq 1.5\%$ • $\leq 0.5\%$ • $\leq 6.0\%$ • $\leq 4.0\%$ <p>CARRY-OVER:</p> <ul style="list-style-type: none"> • $\leq 0.5\%$ • $\leq 2.0\%$ • $\leq 0.5\%$ • $\leq 0.5\%$ • / • $\leq 1.0\%$ <p>RANGO DE LINEALIDAD:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0-500 • (0~8.00) • (0~25) • HCT: (0~67) • (100~149) • (0~5000) <p>PRINCIPIO</p> <ul style="list-style-type: none"> • CITOMETRÍA DE FLUJO Y TECNOLOGÍA DE DISPERSIÓN LÁSER TRIANGULAR PARA ANÁLISIS DIFERENCIAL DE WBC 5-DIFF Y CONTEO DE WBC • MÉTODO DE IMPEDANCIA PARA EL CONTEO DE RBC Y PLT • REACTIVO LIBRE DE CIANURO PARA LA MEDICIÓN DE HGB <p>MODO DE ANÁLISIS</p> <ul style="list-style-type: none"> • CBC, CBC+DIFF <p>VOLUMEN DE MUESTRA</p> <ul style="list-style-type: none"> • MODO AUTO-CARGADOR (SANGRE VENOSA), VIAL CERRADO $\leq 45 \mu\text{L}$ • MODO AUTO-CARGADOR (SANGRE CAPILAR), VIAL CERRADO $\leq 20 \mu\text{L}$ 			
---	--	--	--

<ul style="list-style-type: none"> • MODO MANUAL (SANGRE VENOSA), VIAL ABIERTOS 20 µL • MODO PRE-DILUIDO, VIAL ABIERTO ≤ 20 UL <p>RENDIMIENTO MÁXIMO</p> <ul style="list-style-type: none"> • CBC ≥ 90 MUESTRAS/H • CBC+ DIFF ≥ 70 MUESTRAS/H <p>PARÁMETROS</p> <ul style="list-style-type: none"> • 25 PARÁMETROS REPORTABLES: WBC, LYM%, MONO%, NEU%, BAS%, EOS%, LYM#, MONO#, NEU#, BAS#, EOS#, RBC, • HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-CV, RDW-SD, PLT, MPV, PCT, PDW, P-LCR, P-LCC • 4 PARÁMETROS DE INVESTIGACIÓN: ALY%, ALY#, LIC%, LIC# <p>GRÁFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • DIAGRAMA DE DISPERSIÓN DE 3-D DIFF <p>REACTIVO</p> <ul style="list-style-type: none"> • 3 DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN DE 2-D DIFF <p>CALIBRACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • LISANTE H56 LD-I, LISANTE H56 LD-II, LISANTE Z5 LB, DILUYENTE Z5 DN Y LIMPIADOR DE Sonda <p>CALIBRACIÓN</p> <ul style="list-style-type: none"> • CALIBRACIÓN MANUAL • CALIBRACIÓN AUTOMÁTICA: SANGRE FRESCA, CALIBRADOR • REGLAS DE CONTROL DE CALIDAD: L-J X-B • PANTALLA: TÁCTIL DE 12,1 PULGADAS • CAPACIDAD DE CARGA: HASTA 50 TUBOS DE MUESTRAS <p>INTERFAZ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 4 PUERTOS USB PARA IMPRESORA EXTERNA, ESCÁNER DE CÓDIGO DE BARRAS EXTERNO, RATÓN, TECLADO, ETC. • 1 PUERTO DE RED, PROTOCOLO HL7, SOPORTA LIS • CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO: ≥ 100.000 RESULTADOS QUE INCLUYEN INFORMACIÓN NUMÉRICA Y GRÁFICA • FUENTE DE ALIMENTACIÓN: ≤ 250 VAC, (100-240) V~, 50 HZ/ 60 HZ <p>ENTORNO DE OPERACIÓN:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TEMPERATURA: (10-32) °C • HUMEDAD (30-85) % • PRESIÓN ATMOSFÉRICA: (70-106) KPA • PESO: ≤ 61KG • DIMENSIÓN (MM): 640(W) * 660(D) * 610(H) 			
--	--	--	--

	<p>INCLUYE:</p> <ul style="list-style-type: none"> • UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LINEA A TIERRA • UN (02) DILUYENTE DE 20LT • UN (02) LISANTE DE 500ML • UN (02) PB CLEANER 50ML • UNA (01) COMPUTADORA EXTERNA I3 • UNA (01) IMPRESORA EXTERNA • DOS (02) JUEGOS DE PAPEL X 500HOJAS • UN (01) UPS • TRES (03) KIT DE LIMPIEZA 			
--	---	--	--	--



INNOMEDIC S.A.C
 Nalber Clinton Ventura Fernández
GERENTE GENERAL



Reporte de Ficha RUC

CORPORACION INNOMEDIC S.A.C.

20607733067

Lima, 05/10/2023

Información General del Contribuyente	
Código y descripción de Tipo de Contribuyente	39 SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Fecha de Inscripción	30/03/2021
Fecha de Inicio de Actividades	17/04/2021
Estatus del Contribuyente	ACTIVO
Dependencia SUNAT	0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal	HABIDO
Emisor electrónico desde	30/09/2021
Comprobantes electrónicos	(desde 30/09/2021) FACTURA (desde 01/10/2021)

Datos del Contribuyente	
Nombre Comercial	INNOMEDIC SAC
Tipo de Representación	-
Actividad Económica Principal	4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
Actividad Económica Secundaria 1	4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MEDICOS COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Actividad Económica Secundaria 2	4799 - VENTA AL POR MENOR DE APARATOS ELÉCTRICOS DE USO DOMÉSTICO, MUEBLES, EQUI. DE ILUMINACIÓN Y OTROS ENSERES EN COM. ESPECIALIZADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago	COMPUTARIZADO
Sistema de Contabilidad	MANUAL
Código de Profesión / Oficio	-
Actividad de Comercio Exterior	SIN ACTIVIDAD
Número Fax	-
Teléfono Fijo 1	1 - 7715350
Teléfono Fijo 2	-
Teléfono Móvil 1	-- 937733681
Teléfono Móvil 2	-- 937520907
Correo Electrónico 1	innomedicventas@hotmail.com
Correo Electrónico 2	corp.innomedic@gmail.com

Domicilio Fiscal	
Actividad Económica Principal	4659 - VENTA AL POR MAYOR DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA Y EQUIPO
Departamento	LIMA
Provincia	LIMA
Distrito	SAN MARTIN DE PORRES
Tipo y Nombre Zona	APV. JARDINES DE SANTA ROSA



Tipo y Nombre Via	-
Nro	-
Km	-
Mz	B
Lote	28
Dpto	-
Interior	-
Otras Referencias	ALT. IZAGUIRRE Y CANTA CALLAO
Condición del Inmueble declarado como Domicilio Fiscal	CESION EN USO.

Datos de la Persona Natural / Datos de la Empresa	
Fecha Inscripción RR.PP	22/03/2021
Número de Partida Registral	14649688
Tomo/Ficha	-
Folio	-
Asiento	-
Origen de la Entidad	NACIONAL
País de Origen	-

Registro de Tributos Afectos			
Tributo	Afecto desde	Marca de Exoneración	Exoneración Desde Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	17/04/2021	-	-
RENTA-JRA. CATEGOR.-CTA.PROPIA	17/04/2021	-	-

Representantes Legales			
Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD 74530766	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON	GERENTE GENERAL	19/03/2021
Dirección		Ubigeo	Correo
		---	--

Otras Personas Vinculadas	
---------------------------	--



Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 46635458	SOTO CUISPE LUIS MIGUEL	SOCIO	24/09/1990	19/03/2021	-	50.0000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
		---	---			
	País de Residencia	País de Constitución				
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD - 74530766	VENTURA FERNANDEZ NOLBER CLINTON	SOCIO	21/02/1995	19/03/2021	-	50.0000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
		---	---			
	País de Residencia	País de Constitución				

Importante:

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Dependencia SUNAT: INTENDENCIA LIMA

Fecha: 05/10/2023

Hora: 16:05

Página 4 de 4

Jefe del área de Servicios
SUNAT

Sr. Contribuyente, al solicitar el presente Reporte Electrónico, debe tener en cuenta lo siguiente:

- La información mostrada corresponde a lo registrado por usted a través de SUNAT Operaciones en Línea.
- El máximo de reportes a ser generados por día es TRES (03). A partir del 4to reporte, se toma el último reporte generado. La generación del reporte en el día siempre muestra los datos registrados hasta el día anterior.
- Es importante que, para efectos de mantenimiento informado sobre sus obligaciones y facilidades, actualice sus datos en el RUC, como correo electrónico, teléfono fijo y teléfono celular.
- Puede validar y visualizar el reporte electrónico generado a través del código QR ubicado en la parte inferior derecha del presente documento o colocando la siguiente dirección en la barra del navegador:

<https://www.sunat.gob.pe/di-iti-reportee-visor/reportee/reportee-certificado/descarga?doc=pndmoD4Ozm8SKS1co7C%2FCopsdElgFirmaWbIghVVDNKNMGXURNIO5P5TNpa0Rwlu g1v978bl7gkka%2FeJhLhBTdAzrbeSJRP281chSDHTE%3D>



Página 3 de 4

Central de Consultas

Desde teléfonos fijos 0-801-12-100

Desde celulares (01)315-0730

www.sunat.gob.pe

Central de Consultas

Desde teléfonos fijos 0-801-12-100

Desde celulares (01)315-0730

www.sunat.gob.pe

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA

CORPORACION INNOMEDIC S.A.C.

Domiciliado en: MZA. B LOTE. 28 APV. JARDINES DE SANTA ROSA (DOMINICOS PARADERO VETERINARIA)
LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES (Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia

: Desde 13/05/2021

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia

: Desde 13/05/2021

FECHA IMPRESIÓN: 20/05/2025

Nota:

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP:
www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

Retornar

Imprimir

Inicio > Búsqueda > Ficha Única del Proveedor > Todos los contratos

CORPORACION INNOMEDIC S.A.C.

La entidad contratante es la responsable de registrar los contratos, las órdenes de compra, las órdenes de servicio y las penalidades que se muestran en el Buscador de Proveedores del Estado.

La información que se muestra corresponde a: i) contratos derivados de procedimientos de selección; y ii) órdenes de compra y de servicio del tipo: hasta 5UIT (DL 1077), de hasta 8UIT (Ley 30225), de hasta 8UIT (DU 16-2022), catálogo electrónico, servicios públicos y otras contrataciones sin proceso de selección previo.

Cabe precisar, que no se muestran las órdenes de compra y de servicio registradas por la entidad del tipo: derivados de procedimientos de selección, exoneraciones/contratación directa, decretos de urgencia, regímenes especiales, convenio entre entidades y artículo 5 del reglamento de Petróperú.

Buscar proyecto

q

Filtros

OBJETOS DE CONTRATO

+

ESTADOS DE CONTRATO

+

Contratado

BIEN: ADQUISICIÓN DE TACHO DE PLÁSTICO CON TAPA VAIVEN DE 22 LITROS APROX. PARA CENTROS Y PUESTOS DE SALUD - PROGRAMA DESARROLLO INFANTIL TEMPRANO DE LA...

GOBIERNO REGIONAL DE PASCO-SALUD AIS UTES OXAPAMPA

Monto de la orden original: S/ 2,701.00

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE COCHE TRANSPORTADOR DE ALIMENTOS PARA EL SERVICIO DE NUTRICION DEL HOSPITAL JHSC CH

GOBIERNO REGIONAL DE CAJAMARCA - HOSPITAL JOSE H SOTO CADENILLAS - CHOTA

Monto de la orden original: S/ 6,600.00

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE OCLUSOR PARA PUESTOS DE SALUD Y CENTROS DE SALUD DE LA RED DE SALUD OXAPAMPA

GOBIERNO REGIONAL DE PASCO-SALUD AIS UTES OXAPAMPA

Monto de la orden original: S/ 6,180.00

Contratado

BIEN: PJ N° 016-2025-SIS/TRANS N° 100-ADQ. DE INSUMOS MEDICOS ESTR. DE PREVENCIÓN CONTROL DE TUBERCULOSIS

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN - RED DE SALUD DEL VALLE DEL MANTARO

Monto de la orden original: S/ 22,080.00

« < 1 2 3 4 5 6 > »

Descargar Archivo Excel

Actualizado al 1 de Julio de 2025

Fuente: SEACE

¿Hay algo que mejorar en esta página?



COPYRIGHT 2018

ORGANISMO ESPECIALIZADO PARA LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS EFICIENTES - OECE
DIRECCION DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
SUBDIRECCION DE INFORMACION REGISTRAL Y DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR

Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones Públicas con sanción vigente


Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

Buscar 

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:

20607733067

Buscar 

Listar todos 



Refrescar código


Ingrese el Código de la Imagen

(*) Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Órganos de Administración, a la fecha de la infracción, hacer click sobre el RUC del Proveedor

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: 20607733067 consultado.

Fecha de Consulta: 03/07/2025

Imprimir 

Exportar Excel 

ADJUNTO COTIZACION DE ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO - SEGUN N° 21



De INNOMEDIC SAC <innomedic.sales@gmail.com>
Destinatario <obtencioneshlmp@hospitallasmercedespaita.gob.pe>
Fecha 2025-07-03 10:51

COTIZACION N°00644- ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO - PAITA.pdf (~663 KB)

ANEXO 01 - FORMATO COTIZACIÓN COMPRAS 2025 (6).pdf (~457 KB) ANEXO 03 - DECLARACION JURADA - 2024 (1).pdf (~154 KB)

FORMATO CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.pdf (~210 KB) FICHA RUC.pdf (~210 KB) CONSTANCIA DEL RNP IINN.pdf (~166 KB)

Buenos días, es un gusto saludarle y enviarle la cotización de **ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO** requerida por usted.
Agradezco su atención, quedo atento a sus comentarios.

Saludos,

Nolber Ventura Fernandez



BOSON TEC SAC
R.U.C. 2060583553

M z F4 lot 22- los rosales de pro - Los olivos
907737846
bosonsac.20@gmail.com



Equipamiento Médico Integral

CLIENTE

HOSPITAL DE APOYO II-I NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PATTA

Ejecutivo (a): LOGISTICA

REFERENCIA: ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO

COD: MR

COTIZACIÓN

N°00224

Fecha: 03/07/2025

Contacto: 907737846

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
01 UND	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO	S/97,700.00	S/97,700.00

MARCA: DYMINO

MODELO: DF55

PROCEDENCIA: CHINA

AÑO DE FABRICACIÓN: 2025

DATOS GENERALES:

PRINCIPIOS
MÉTODO DE IMPEDANCIA ELÉCTRICA PARA RECuento DE WBC/BAS Y PRUEBAS DE RBC/PLT
COLORIMETRÍA SIN CIANURO PARA LA PRUEBA DE HGB

PARÁMETROS

- 25 PARÁMETROS REPORTABLES: WBC, NEU#, LYMPH, EOS#, BAS#, NEUT%, LYMPH%, MON%, EOS%, BAS%, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV, PDW, PCT, PLG-PLC
- 6 PARÁMETROS DE INVESTIGACIÓN: ALY#, ALY%, LIC#, UC#, NRBC#, NRBC%
- 3 HISTOGRAMAS PARA WBC, RBC Y PLT
- TRES DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN DIFF Y UN DIAGRAMA DE DISPERSIÓN BASO PARA LA DIFERENCIACIÓN DE GLOBULOS BLANCOS

VOLUMEN DE MUESTRA

- 20µL

LINEALIDAD

- LEUCOCITOS: 0.00-300.00 10⁹/L
- RBC: 0.00-8.5 x 10¹²/L
- HGB: 0.250 G/L
- PLT: 0.3000 X 10⁹/L
- HCT: 0.067,0%

REPETIBILIDAD

- WBC ±2.0% (4.0 A 15.0 X 10⁹/L)
- RBC ±1.5% (3.5 A 6.0 X 10¹²/L)
- HGB ±1.5% (110 A 180 G/L) MCV ±1% (70 A 120 FL)
- PLT ±6.0% (100 A 149 X 10⁹/L) ±4.0% (150 A 500 X 10⁹/L)

MODO DE MUESTRA

- SANGRE COMPLETA, SANGRE COMPLETA CAPILAR Y MODOS PREDILUIDOS



SON TEC SAC
R.U.C. 2060583553

M z F4 lot 22- los rosales de pro - Los olivos
907737846
bosonsac.20@gmail.com



Equipamiento Médico Integral

RENDIMIENTO
HASTA 60 PRUEBAS POR HORA

PANTALLA
PANTALLA TÁCTIL TFT DE 10.4 PULGADAS

IMPRESIÓN
IMPRESORA INTERNA, IMPRESORA TÉRMICA DE 57 MM CON VARIOS FORMATOS.
IMPRESORA EXTERNA, COMPATIBLE CON MÚLTIPLES IMPRESORAS LÁSER A DE INYECCIÓN DE TINTA.
COMPATIBLE CON VARIOS FORMATOS Y FORMATOS DEFINIDOS POR EL USUARIO

ALMACENAMIENTO
HASTA 100.000 RESULTADOS

COMUNICACIÓN
EL PUERTO LAN ES COMPATIBLE CON EL PROTOCOLO HL7 ADMITE CONEXIÓN LIS BIDIRECCIONAL

INTERFAZ
4 PUERTOS USB, 1 PUERTO LAN

REQUISITOS DE ENERGÍA
100 V A 240 V, 50/60 HZ, ±200 VA

TAMAÑO
364MM 492MM 451MM (ANCHO/ALTO/PROFUNDIDAD)
PESO NETO: 28 KILOS

DISPERSIÓN LÁSER TRIANGULAR CON MÉTODO AVANZADO DE CITOMETRÍA DE FLUJO
LA DISPERSIÓN LÁSER SEMICONDUCTORA TRIANGULAR PUEDE MOSTRAR LA COMPLEJIDAD CELULAR, LA GRANULARIDAD CELULAR Y EL VOLUMEN CELULAR, LO QUE SIGNIFICA QUE SE PUEDE OBTENER UNA DIFERENCIACIÓN PRECISA DE LOS GLOBULOS BLANCOS. LA CITOMETRÍA DE FLUJO AVANZADA PUEDE OBTENER UN FLUIDO DE VAINA ESTABLE Y ASEGURAR QUE CADA CELULA PASE POR LA CELULA DE FLUJO.

CANAL DE BASO INDEPENDIENTE
LOS BASOFILOS (BASO) TIENEN GRAN IMPORTANCIA CLÍNICA, COMO LA LEUCEMIA, LA ENFERMEDAD MANIFÉSTICA, LA HEMATEMESIS, EL CÁNCER, ETC.
PRUEBA DE DOBLE CANAL ÓPTICO REAL TANTO PARA DIF COMO PARA BASO. EL CANAL DE BASO INDEPENDIENTEMENTE CON RECuento ÓPTICO CONTRIBUYE A OBTENER RESULTADOS MAS PRECISOS.

FÁCIL DE USAR
PANTALLA TÁCTIL TFT DE 10.4 PULGADAS CON UN ÁNGULO ÓPTIMO DE 12.5.

OPTIMIZACIÓN DEL ESPACIO
LA UNIDAD DE REACTIVOS INCORPORADA ES IDEAL PARA LA COLOCACIÓN DE REACTIVOS

TAMAÑO COMPACTO
OCUPA POCO ESPACIO

INTERFAZ SOFISTICADA
4 PUERTOS USB, 1 PUERTO LAN



medicareteck.com



907737846



bosonsac.20@gmail.com



M z F4 lot 22- los rosales de pro - Los olivos



medicareteck.com



907737846



bosonsac.20@gmail.com



M z F4 lot 22- los rosales de pro - Los olivos



BOSON TEC SAC
R.U.C. 20605853553

Mz F4 lot 22- los rosales de pro - Los olivos
907737846
bosonsac.20@gmail.com



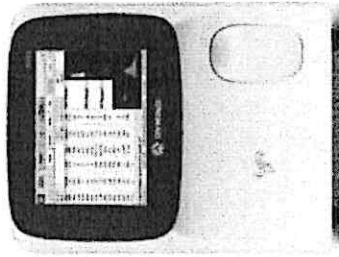
Equipo de Medicina Integrada

DISEÑO HUMANIZADO

- ↑ SIN BARRERAS ALREDEDOR DE LA AGUJA.
- ↑ ES ADECUADO PARA USAR CON LA MANO IZQUIERDA O DERECHA.

INCLUYE ACCESORIOS:

- ↑ 01 UND. ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LÍNEA A TIERRA. VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +1.5%.
- ↑ 02 UND DILUYENTE DE 20 LT
- ↑ 02 UND LISANTE DE 500 ML
- ↑ 02 UND PB CLEANER 50 ML
- ↑ 01 UND SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA VALORES DE ENTRADA 220 V/60 Hz [CON TOLERANCIA SEGUN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD] [UPS]
- ↑ IMPRESORA EXTERNA
- ↑ COMPUTADORA I5
- ↑ PAQUETES DE PAPEL
- ↑ KIT DE LIMPIEZA



TIEMPO DE ENTREGA	GARANTIA	TOTAL, A PAGAR
05 DIAS	36 MESES	\$/97,700.00



medicaretech.com



907737846



bosonsac.20@gmail.com



Mz F4 lot 22- los rosales de pro - Los olivos



BOSON TEC SAC
R.U.C. 20605853553

Mz F4 lot 22- los rosales de pro - Los olivos
907737846
bosonsac.20@gmail.com



Equipo de Medicina Integrada

TÉRMINOS

1. Los precios son en SOLES e incluyen el IGV
2. Validez de oferta: 15 días calendarios sujeta a modificaciones después de dicha fecha
3. La forma de pago de la presente cotización es crédito comercial
4. La garantía NO cubre los costos por los perjuicios consecuencia de la mala manipulación de los materiales o equipos que comercializamos
5. La entrega de nuestros productos se realiza en el almacén de las instituciones o según las indicaciones de nuestros clientes
6. El pago realizarlo a la siguiente cuenta
BBVA CONTINENTAL: 011 - 339 - 000200541697
CCI: 011 - 33 9 - 000200541697-95



medicaretech.com



907737846



bosonsac.20@gmail.com



Mz F4 lot 22- los rosales de pro - Los olivos

"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"
ANEXO 01
COTIZACIÓN:

SOLICITUD DE COTIZACIÓN	N°00224
--------------------------------	----------------

DÍA	MES	AÑO
03	07	2025

RAZÓN SOCIAL:	BOSON TEC S.A.C				
DIRECCIÓN:	MZ F4 LOTE 22 A.H. LOS ROSALES DE PRO - LOS OLIVOS-LIMA				
CONTACTO:	GEINER VASQUEZ BECERRA				
RUC:	20605853553	CELULAR:	907737846		
E-MAIL:	bosonsac.20@gmail.com	CCI N°	011-339-000200541697-95 – BBVA CONTINENTAL		

ITEM	CANT.	UNID. MED.	DESCRIPCIÓN	MARCA	P.U	TOTAL
1.	01	UND	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO	DYMIND – DF55	S/ 97,700.00	S/ 97,700.00
2.						
3.						
4.						
						S/ 97,700.00

LUGAR DE ENTREGA:	ALMACÉN - HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
PLAZO DE ENTREGA:	(05) DÍAS CALENDARIOS
FORMA DE PAGO:	() CONTADO (X) CREDITO
GARANTÍA:	(36) MESES () AÑO(S)

NOTA:

Se adjunta Especificaciones técnicas.

El monto ofertado deberá incluir todos los impuestos de ley y cualquier otro concepto que pudiera incidir en el costo total del bien o servicio.

Si está en condiciones de cotizar, sírvase a firmar el presente documento y remitirlo por medio físico o electrónico.


 Geiner E. Vasquez Becerra
 Gerente General
**BOSÓN
TEC S.A.C**

““AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA””

ANEXO 03

“DECLARACION JURADA DE NO CONTAR CON IMPEDIMENTO DE CONTRATAR CON EL ESTADO”

Señores:
Área de Logística

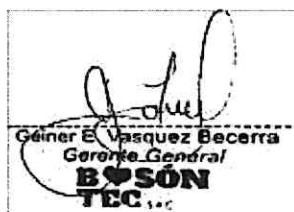
Presente.-

De nuestra consideración:

En calidad de proveedor, luego de haber examinado los documentos del proceso de la referencia proporcionados por la Entidad y conocer todas las condiciones existentes **DECLARO BAJO JURAMENTO:**

1. No tener impedimento para ser participante, postor y/o contratar con el Estado, conforme a lo estipulado en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado.
2. Conocer, aceptar y cumplir todo lo estipulado en los Términos de Referencia y/o especificaciones técnicas y cumplir con la presente contratación.
3. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en la presente contratación.
4. Me comprometo a mantener todas las consideraciones ofrecidas en mi cotización durante el desarrollo de la contratación y a suscribir el contrato o aceptar la Orden de Compra y/o Servicio en las condiciones pactadas.
5. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables en la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
6. Que no tengo relación profesional ni de parentesco hasta el cuarto grado de consanguinidad o segundo grado de afinidad con personal del Hospital de apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita.

Formulo la presente Declaración Jurada en virtud del principio de presunción de veracidad previsto en el numeral 1.7 del artículo IV y el artículo 42° de la Ley N° 27444 – Ley de Procedimiento Administrativo General, sujetándome a las acciones legales que correspondan de acuerdo a la legislación nacional vigente.



Géner E. Vasquez Becerra
Gerente General
**BOSÓN
TEC S.A.C.**

Lima, 03 de julio del 2025.

Nombre y Apellido (firma y rubrica)
Razón Social de la Empresa: **BOSON TEC S.A.C**

FORMATO N° 01

Hoja de presentación del equipo / Sustento de cumplimiento de las especificaciones técnicas

Señores: **BOSON TEC S.A.C**

Presente. –

En calidad de postor y en cumplimiento de mi oferta y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de acuerdo con las características indicadas en las Especificaciones Técnicas.

Sustento de cumplimiento de las características técnicas				
Denominación del bien y/o equipo		ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO		
Nombre o razón social del postor		BOSON TEC S.A.C		
Fecha de fabricación		2025		
Marca		DYMIND		
Modelo		DF55		
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:				
N°	ESPECIFICACIONES	CUMPLE CON EL REQUERIMIENTO		N° FOLIO
		SI	NO	
1	ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO	X		-
	DATOS GENERALES: PRINCIPIOS <ul style="list-style-type: none">❖ MÉTODO DE IMPEDANCIA ELÉCTRICA PARA RECUENTO DE WBC/BAS Y PRUEBAS DE RBC/PLT COLORIMETRÍA SIN CIANURO PARA LA PRUEBA DE HGB PARÁMETROS <ul style="list-style-type: none">❖ 25 PARÁMETROS REPORTABLES: WBC, NEU#, LYM#, MON#, EOS#, BAS#, NEU%, LYM%, MON%, EOS%, BAS%, RBC, HGB, HCT, MCV, MCH, MCHC, RDW-SD, RDW-CV, PLT, MPV, PDW, PCT, PLC-PLC❖ 6 PARÁMETROS DE INVESTIGACIÓN: ALY#, ALY%, LIC#, LIC% NRBC#, NRBC%❖ 3 HISTOGRAMAS PARA WBC, RBC Y PLT❖ TRES DIAGRAMAS DE DISPERSIÓN DIFF Y UN DIAGRAMA DE DISPERSIÓN BASO PARA LA DIFERENCIACIÓN DE GLÓBULOS BLANCOS VOLUMEN DE MUESTRA <ul style="list-style-type: none">❖ 20ML LINEALIDAD <ul style="list-style-type: none">❖ LEUCOCITOS: 0,00-300,00 10⁹/L❖ RBC: 0,00-8,5×10/L❖ HGB: 0-250 G/L❖ PLT: 0-3000 X 10⁹/L❖ HCT: 0,067,0%			

REPETIBILIDAD

- ❖ WBC $\leq 2,0\%$ (4,0 A 15,0 X 10⁹/IL)
- ❖ RBC $\leq 1,5\%$ (3,5 A 6,0 X 10/L)
- ❖ HGB $\leq 1,5\%$ (110 A 180 G/L) MCV $\leq 1\%$ (70 A 120 FL)
- ❖ PLT $\leq 6,0\%$ (100 A 149 X 10⁹/L) $\leq 4,0\%$ (150 A 500 X 10⁹/L)

MODO DE MUESTRA

- ❖ SANGRE COMPLETA, SANGRE COMPLETA CAPILAR Y MODOS PREDILUIDOS

RENDIMIENTO

- ❖ HASTA 60 PRUEBAS POR HORA

PANTALLA

- ❖ PANTALLA TÁCTIL TFT DE 10,4 PULGADAS

IMPRESIÓN

- ❖ IMPRESORA INTERNA, IMPRESORA TÉRMICA DE 57 MM CON VARIOS FORMATOS.
- ❖ IMPRESORA EXTERNA, COMPATIBLE CON MÚLTIPLES IMPRESORAS LÁSER A DE INYECCIÓN DE TINTA, COMPATIBLE CON VARIOS FORMATOS Y FORMATOS DEFINIDOS POR EL USUARIO

ALMACENAMIENTO

- ❖ HASTA 100,000 RESULTADOS

COMUNICACIÓN

- ❖ EL PUERTO LAN ES COMPATIBLE CON EL PROTOCOLO HL7 ADMITE CONEXIÓN LIS BIDIRECCIONAL

INTERFAZ

- ❖ 4 PUERTOS USB, 1 PUERTO LAN

REQUISITOS DE ENERGÍA

- ❖ 100 V A 240 V, 50/60 HZ, ≤ 200 VA

TAMAÑO

- ❖ 364MM 492MM 451MM
(ANCHO/ALTO/PROFUNDIDAD)
- ❖ PESO NETO: 28 KILOS

DISPERSIÓN LÁSER TRIANGULAR CON MÉTODO AVANZADO DE CITOMETRÍA DE FLUJO

- ❖ LA DISPERSIÓN LÁSER SEMICONDUCTORA TRIANGULAR PUEDE MOSTRAR LA COMPLEJIDAD CELULAR, LA GRANULARIDAD CELULAR Y EL VOLUMEN CELULAR, LO QUE SIGNIFICA QUE SE PUEDE OBTENER UNA DIFERENCIACIÓN PRECISA DE LOS GLÓBULOS BLANCOS. LA CITOMETRÍA DE FLUJO AVANZADA PUEDE OBTENER UN FLUIDO DE VAINA ESTABLE Y ASEGURAR QUE CADA CÉLULA PASE POR LA CÉLULA DE FLUJO.

CANAL DE BASO INDEPENDIENTE

- ❖ LOS BASÓFILOS (BASO) TIENEN GRAN IMPORTANCIA CLÍNICA, COMO LA LEUCEMIA, LA ENFERMEDAD MANAFILÁCTICA, LA HEMATEMESIS, EL CÁNCER, ETC.
- ❖ PRUEBA DE DOBLE CANAL ÓPTICO REAL, TANTO PARA DIFF COMO PARA BASO, EL CANAL DE BASO INDEPENDIENTEMENTE CON RECuento ÓPTICO CONTRIBUYE A OBTENER RESULTADOS MAS PRECISOS.

FÁCIL DE USAR

- ❖ PANTALLA TÁCTIL TFT DE 10,4 PULGADAS CON UN ÁNGULO ÓPTIMO DE 12,5.

OPTIMIZACIÓN DEL ESPACIO

- ❖ LA UNIDAD DE REACTIVOS INCORPORADA ES IDEAL PARA LA COLOCACIÓN DE REACTIVOS

TAMAÑO COMPACTO

- ❖ OCUPA POCO ESPACIO

INTERFAZ SOFISTICADA

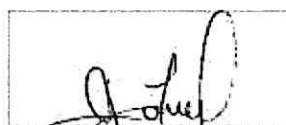
- ❖ 4 PUERTOS USB, 1 PUERTO LAN

DISEÑO HUMANIZADO

- ❖ SIN BARRERAS ALREDEDOR DE LA AGUJA.
- ❖ ES ADECUADO PARA USAR CON LA MANO IZQUIERDA O DERECHA.

INCLUYE ACCESORIOS:

- ❖ 01 UND ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LÍNEA A TIERRA, VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +1.5%.
- ❖ 02 UND DILUYENTE DE 20 LT
- ❖ 02 UND LISANTE DE 500 ML
- ❖ 02 UND PB CLEANER 50 ML
- ❖ 01 UND SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA VALORES DE ENTRADA 220 V/60 Hz (CON TOLERANCIA SEGUN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD) (UPS)
- ❖ IMPRESORA EXTERNA
- ❖ COMPUTADORA i5
- ❖ PAQUETES DE PAPEL
- ❖ KIT DE LIMPIEZA


Geiner E. Vasquez Becerra
Gerente General
BPSÓN
TEC S.A.S.



RUC N° 20605853553

REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES**CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN
PARA SER PARTICIPANTE, POSTOR Y CONTRATISTA****BOSON TEC S.A.C.**

Domiciliado en: MZA. F4 LOTE. 22 A.H. LOS ROSALES DE PRO LIMA - LIMA - LOS OLIVOS
(Según información declarada en la SUNAT)

Se encuentra con inscripción vigente en los siguientes registros:

PROVEEDOR DE BIENES

Vigencia : Desde 19/02/2020

PROVEEDOR DE SERVICIOS

Vigencia : Desde 19/02/2020

FECHA IMPRESIÓN: 29/09/2023**Nota:**

Para mayor información la Entidad deberá verificar el estado actual de la vigencia de inscripción del proveedor en la página web del RNP: www.rnp.gob.pe - opción Verifique su Inscripción.

[Retornar](#)[Imprimir](#)



FICHA RUC : 20605853553
BOSON TEC S.A.C.

Número de Transacción : 651100353

CIR - Constancia de Información Registrada

Información General del Contribuyente

Apellidos y Nombres ó Razón Social : BOSON TEC S.A.C.
Tipo de Contribuyente : 39-SOCIEDAD ANONIMA CERRADA
Fecha de Inscripción : 03/02/2020
Fecha de Inicio de Actividades : 03/02/2020
Estado del Contribuyente : ACTIVO
Dependencia SUNAT : 0023 - INTENDENCIA LIMA
Condición del Domicilio Fiscal : HABIDO
Emisor electrónico desde : BOLETA (desde 13/02/2020),FACTURA (desde 13/02/2020), (desde 05/03/2020)
Comprobantes electrónicos

Datos del Contribuyente

Nombre Comercial :
Tipo de Representación :
Actividad Económica Principal : MEDICARE TECK
Actividad Económica Secundaria 1 : 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES
Actividad Económica Secundaria 2 : 4772 - VENTA AL POR MENOR DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y MÉDICOS, COSMÉTICOS Y ARTÍCULOS DE TOCADOR EN COMERCIOS ESPECIALIZADOS
Sistema Emisión Comprobantes de Pago : 4690 - VENTA AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADA
Sistema de Contabilidad : MANUAL/COMPUTARIZADO
Código de Profesión / Oficio :
Actividad de Comercio Exterior : IMPORTADOR/EXPORTADOR
Número Fisk :
Teléfono Fijo 1 :
Teléfono Fijo 2 :
Teléfono Móvil 1 : 1 - 936211234
Teléfono Móvil 2 :
Correo Electrónico 1 : geiner.uni@gmail.com
Correo Electrónico 2 :

Domicilio Fiscal

Actividad Económica :
Departamento : 8610 - ACTIVIDADES DE HOSPITALES
Provincia : LIMA
Distrito : LIMA
Tipo y Nombre Zona : LOS OLIVOS
Tipo y Nombre Vía : A.H. LOS ROSALES DE PRO
Nro :
Km :
Mz : F4
Lote : 22
Dpto :
Interior :
Otras Referencias :
Condición del Inmueble declarado como Domicilio Fiscal : PROPIO

Datos de la Empresa

Fecha Inscripción RR.PP : 17/01/2020
Número de Partida Registral : 70697505
Tomo/Ficha :
Folio :
Asiento :
Origen del Capital : NACIONAL
País de Origen del Capital :

Registro de Tributos Afectos

Tributo Afecto desde Exoneración

Exoneración	Desde	Hasta
IGV - OPER. INT. - CTA. PROPIA	03/02/2020	-
RENTA 4TA. CATEG. RETENCIONES	01/09/2020	-
RENTA 5TA. CATEG. RETENCIONES	01/04/2023	-
RENTA - REGIMEN MYPE TRIBUTARIO	03/02/2020	-
ESSALUD SEG REGULAR TRABAJADOR	01/04/2023	-

Representantes Legales

Tipo y Número de Documento	Apellidos y Nombres	Cargo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Nro. Orden de Representación
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -74972809	VASQUEZ BECERRA GEINER EDILSON	GERENTE GENERAL	20/01/1997	17/01/2020	-
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo	
	A.H. 6 DE DICIEMBRE Mz S Lote 5 DEL CALLAO VENTANILLA	PROV. CONST. DEL CALLAO	07 - 968822237	geiner.uni@gmail.com	

Otras Personas Vinculadas

Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -43917406	BECCERRA HERNANDEZ ESMILA	SOCIO	01/06/1990	17/01/2020	-	35.0000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
	-	-	-	-	-	-
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -43831074	RONCAL MACHUCA JEINER CLIVER	SOCIO	20/10/1986	17/01/2020	-	30.0000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
	-	-	-	-	-	-
Tipo y Nro.Doc.	Apellidos y Nombres	Vínculo	Fecha de Nacimiento	Fecha Desde	Origen	Porcentaje
DOC. NACIONAL DE IDENTIDAD -74972809	VASQUEZ BECERRA GEINER EDILSON	SOCIO	20/01/1997	17/01/2020	-	35.0000000000
	Dirección	Ubigeo	Teléfono	Correo		
	A.H. 6 DE DICIEMBRE Mz S Lote 5 DEL CALLAO VENTANILLA	PROV. CONST. DEL CALLAO	07 - 968822237	geiner.uni@gmail.com		

Establecimientos Anexos

Código	Tipo	Denominación	Ubigeo	Domicilio	Otras Referencias	Cond. Legal
0001	DEPOSITO	ALMACEN	LIMA LIMA SAN MARTIN DE PORRES	URB. INGENIERIA CAL. EMETERIO PEREZ 327	INT. 1,2,3	ALQUILADO PISO

Importante

La SUNAT se reserva el derecho de verificar el domicilio fiscal declarado por el contribuyente en cualquier momento. Documento emitido a través de SOL - SUNAT Operaciones en Línea, que tiene validez para realizar trámites Administrativos, Judiciales y demás

Recuerde que es obligatorio consultar periódicamente su Buzón Electrónico SOL, para conocer de forma oportuna las notificaciones e información de interés que faciliten el cumplimiento de sus obligaciones tributarias y aduaneras.

Para ir a su Buzón Electrónico Ingrese Aquí

DEPENDENCIA SUNAT
Fecha:29/09/2023
Hora:14:47



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Salud PúblicaDirección General
de Medicamentos,
Insumos y Drogas

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración
de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

N° 063 -2024

CERTIFICADO

BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO

El que suscribe, Director Ejecutivo de la Dirección de Inspección y Certificación de la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas.

CERTIFICA:

Que la Droguería **MEDICARE TECK**, con razón social **BOSON TEC S.A.C.**, con Código de Establecimiento Farmacéutico N° **0112279**, con oficina administrativa ubicada en **A. H. Los Rosales De Pro Mz. F-4, Lote 22 - Los Olivos - Lima - PERÚ** y almacén ubicado en **Calle Emeterio Pérez N° 327, 1er., 2do. y 3er. Piso, Urb. Ingeniería - San Martín de Porres** (con prestación de servicio de almacenamiento brindado por la Droguería **FARMACIL S.A.C.**), cumple con las Buenas Prácticas de Almacenamiento para sus: **A) Dispositivos Médicos: 1. Dispositivos Médicos: Clase I (De Bajo Riesgo No Estéril y De Bajo Riesgo Estéril), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo), 2. Equipos Biomédicos: Clase I (De Bajo Riesgo), Clase II (De Moderado Riesgo), Clase III (De Alto Riesgo), Clase IV (Críticos en Materia de Riesgo) y 3. De Diagnóstico *in vitro* (Reactivo de Diagnóstico); almacenados a temperatura controlada; consignadas en la R.M. N° 132-2015/MINSA, para comercializar o distribuir en el país y/o para la exportación, tal como consta en el Acta de Inspección para Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros que Almacenan Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios N° 099-I-2024 de fecha 18 de enero del 2024.**

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado según el Expediente N° **23-120105-1** de fecha 05 de octubre del 2023.

Este Certificado es válido a partir del **18 de enero del 2024** hasta el **18 de enero del 2027**.

Lima, 09 FEB. 2024



Q.F. José Luis Brenis Mendoza
Director Ejecutivo
Dirección de Inspección y Certificación
DIGEMID

Temperatura Controlada: 15 – 25 °C.

JLBM/EVRH/PKEC/JE/C/jeac



Inicio > Búsqueda > Ficha Única del Proveedor > Todos los contratos

BOSON TEC.S.A.C.

La entidad contratante es la responsable de registrar los contratos, las órdenes de compra, las órdenes de servicio y las penalidades que se muestran en el Buscador de Proveedores del Estado.

La información que se muestra corresponde a: i) contratos derivados de procedimientos de selección; y ii) órdenes de compra y de servicio del tipo: hasta SUIT (DL 1017), de hasta SUIT (Ley 30225), de hasta SUIT (DU 16-2022), catálogo electrónico, servicios públicos y otras contrataciones sin proceso de selección previo.

Cabe precisar, que no se muestran las órdenes de compra y de servicio registradas por la entidad del tipo: derivados de procedimientos de selección, exoneraciones/contratación directa, decretos de urgencia, regímenes especiales, convenio entre entidades y artículo 5 del reglamento de Petrop Perú.

Buscar proyecto

α

Filtros

OBJETOS DE CONTRATO

+

ESTADOS DE CONTRATO

+

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE TANQUE DE COMPRESA CALIENTE PARA EL DEPARTAMENTO DE MEDICINA SOLICITADO MEDIANTE MEMORANDUM N°152-2025/HAPCSR II-2-4300201710

Contratado

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Monto de la orden original: S/. 30 250.00

Contratado

BIEN: SOLICITUD DE ACONDICIONAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA, EQUIPAMIENTO E INSUMOS PARA TOPICO DEL HAPCSR II-

Contratado

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA-HOSPITAL DE APOYO I SANTA ROSA PIURA

Monto de la orden original: S/. 450.00

Contratado

BIEN: ADQUISICION DE NANOMETRO DE OXICENO PARA LOS CENTROS DE SALUD DE LA RED DE SALUD HUANCABELICA-PESP SELNY HUAYLLANI MENDOZA

Contratado

GOBIERNO REGIONAL HUANCABELICA UNIDAD EJECUTORA 405 RED DE SALUD HUANCABELICA

Monto de la orden original: S/. 7 020.00

SERVICIO: ASP/SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE REFRIGERADORA CONSERVADORA DE MEDICAMENTOS USGYMT-1463

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE

Monto de la orden original: S/. 21,000.00

Contratado

« < 1 2 3 4 5 6 > »

Descargar Archivo Excel

Actualizado al 1 de Julio de 2025

Fuente: SEACE

¿Hay algo que mejorar en esta página?

ORGANISMO ESPECIALIZADO PARA LAS CONTRATACIONES PÚBLICAS EFICIENTES - OECE
DIRECCION DEL REGISTRO NACIONAL DE PROVEEDORES
SUBDIRECCION DE INFORMACION REGISTRAL Y DESEMPEÑO DEL PROVEEDOR


Relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones Públicas con sanción vigente


Buscar por Nombre/Razón o Denominación Social:

Buscar 

Buscar por RUC/Código de Proveedor Extranjero no domiciliado:

20605853553

Buscar 

Listar todos 



Refrescar código

Ingrese el Código de la imagen

5L3U39

(*) Para visualizar la información de los Socios, Representante y los Órganos de Administración, a la fecha de la infracción, hacer click sobre el RUC del Proveedor

En la relación de proveedores sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado NO FIGURA sanción vigente para el RUC/Código de Extranjero No Domiciliado: 20607733067 consultado.

Fecha de Consulta: 03/07/2025

Imprimir 

Exportar Excel 

ADJUNTO COTIZACION DE ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO - REQUERIMIENTO N°21



De boson SAC <bosonsac.20@gmail.com>
Destinatario <obtencioneshlmp@hospitallasmercedespaita.gob.pe>
Fecha 2025-07-03 11:25

COTI N° 00224-ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO- PAITA.pdf (~238 KB) ANEXO 01 - FORMATO COTIZACIÓN COMPRAS 2025 (6).pdf (~461 KB)
 ANEXO 03 - DECLARACION JURADA - 2024 (1).pdf (~155 KB) FORMATO CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.pdf (~214 KB)
 RNP - BOSON (2).pdf (~88 KB) FICHA RUC - BOSON (3).pdf (~233 KB) BPA BOSON.pdf (~385 KB)

Muy buenos días, es un placer saludarle para enviarle nuestra propuesta de cotización de **ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO**, requerida por usted.
Saludos.

Saludos.

GEINER VASQUEZ BECERRA

SOLICITO COTIZACIÓN - ADQUISICIÓN DE ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO SEGÚN REQUERIMIENTO N°21-2025-HNSLMP-430020142616-LC



De <obtencioneshimp@hospitallasmercedespaita.gob.pe>
Destinatario <bosonsac.20@gmail.com>, <innomedic.sales@gmail.com>, <contacto.besameh@gmail.com>
Fecha 2025-07-02 18:01

ANEXO 01 - FORMATO COTIZACIÓN COMPRAS 2025.docx (~55 KB) FORMATO CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.docx (~13 KB)
 ANEXO 03 - DECLARACION JURADA 2025.docx (~54 KB) ESPECIFICACIONES TECNICAS ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATICO.pdf (~2,3 MB)

ESTIMADO (A).

MEDIANTE EL ARCHIVO ADJUNTO AL PRESENTE, SE CUMPLE CON INVITAR A COTIZAR UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO, PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA, SEGUN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADJUNTAS.

COMO PROVEEDOR DEBE TENER EN CUENTA:

- CUMPLIR CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS.

COMO PROVEEDOR DEBE ADJUNTAR:

- RNP (BIENES Y/O SERVICIOS)
- FICHA RUC (ACTIVIDAD ECONÓMICA RELACIONADO AL OBJETO DE LA CONTRATACIÓN).

EL PLAZO PARA QUE PUEDAN REMITIR LA PRESENTACIÓN DE SU OFERTA EN LOS FORMATOS QUE SE ADJUNTAN COMO ANEXOS (SOLICITUD DE COTIZACIÓN, DECLARACIÓN JURADA Y FORMATO DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS), TENIENDO COMO PLAZO MÁXIMO DE PRESENTACIÓN EL DÍA 04 DE JULIO PRESENTE, HORA 5:00 PM

--

ATENTAMENTE;

OPERADOR LOGÍSTICO - ÁREA DE LOGÍSTICA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA.



INFORME N.º 2023-2025-HNSLMP-4300002014266-LOG.

A : **C.P.C. JHONNATAN EDUARDO RENTERÍA BECERRA**
Director Administrativo

De : **LIC. ADM. EDER ALEXANDER MARTÍNEZ MENA**
Jefe de la Oficina de Logística
Dependencia Encargada de las Contrataciones

Asunto : **Segmentación de Bienes y Servicios No Programados.**

Referencia : **REQUERIMIENTO N.º 021-2025-HNSLMP-4300200142616-LC**

Fecha : **Paita, 27 de junio del 2025.**



Tengo el agrado de dirigirme a usted, a fin de remitir el informe de segmentación del procedimiento de selección no programado en el Plan Anual de Contrataciones – PAC 2025, el cual tiene como objetivo coadyuvar a la determinación de la estrategia de contratación, incluyendo el tipo de interacción con el mercado a utilizarse, conforme lo señalado en la Ley N.º 32069 - Ley General de Contrataciones Públicas, y su reglamento.

En ese sentido, cumpla con informar lo siguiente:

I. BASE LEGAL

- ✓ Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.
- ✓ Decreto Supremo N.º 009-2025-EF, Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas.
- ✓ Resolución Directoral N.º 0006-2025-EF/54.01, Lineamientos para la actualización del PAC 2025.
- ✓ Directiva N.º 001-2025-EF/51.04, Directiva de Compatibilización del Requerimiento.
- ✓ Ley N.º 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- ✓ Ley N.º 32186 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del Año Fiscal 2025.
- ✓ Decreto Legislativo N.º 1440, del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- ✓ Constitución Política del Perú.
- ✓ Ley de Procedimientos Administrativo General

II. ANTECEDENTES

- 5.1 Mediante Ley N.º 32069, se aprueba la Ley General de Contrataciones Públicas, la cual tiene por objeto establecer el marco normativo para efectivizar la contratación oportuna de bienes, servicios y obras, así como regular, el marco del Sistema Nacional de Abastecimiento, la participación de los actores involucrados en el proceso de contratación pública.
- 5.2 A través de Decreto Supremo N.º 009-2025-EF, se aprueba el Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas, la cual tiene por objeto establecer los procedimientos, requisitos y condiciones aplicables a las disposiciones previstas en la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.
- 5.3 Mediante Resolución Directoral N.º 0006-2025-EF/54.01, se aprueban los Lineamientos para la actualización del Plan Anual de Contrataciones 2025 en el marco de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas y su Reglamento;





- 5.4 Con fecha 02 de mayo del 2025, se actualiza el Plan Anual de Contrataciones de la Entidad, acuerdo con Resolución Directoral N.º 0006-2025-EF/54.01, que aprueba los Lineamientos para la actualización del Plan Anual de Contrataciones 2025 en el marco de la Ley N.º 32069. Ley General de Contrataciones Públicas y su Reglamento.
- 5.5 Mediante REQUERIMIENTO N.º 021-2025-HNSLMP-4300200142616-LC, con fecha 11 de junio del 2025, el Servicio de Laboratorio Clínico, solicita la adquisición de **Analizador Hematológico Automatizado de 5 diferenciales**.

III. ANÁLISIS

- a. El Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas en su numeral 42.1 señala que:

"Mediante la segmentación la entidad contratante clasifica las contrataciones, consideradas en el PAC del CMN del ejercicio presupuestal en curso, con excepción de aquellas que correspondan a contratos menores. La segmentación de contrataciones tiene como objetivo coadyuvar a la determinación de la estrategia de contratación, incluyendo el tipo de interacción con el mercado a utilizarse, así como organizar y optimizar los recursos de la DEC y las áreas usuarias".

- b. Asimismo, el numeral 125.1 del referido Reglamento señala que: *En el caso de bienes y servicios, incluyendo las consultorías en general, la entidad contratante realiza la segmentación de las contrataciones según su cuantía y riesgos, considerando las siguientes categorías:*

- | | |
|--------------------------|---|
| a) Rutinarios: | contrataciones de <u>baja cuantía y bajo riesgo</u> . |
| b) Operacionales: | contrataciones de <u>alta cuantía y bajo riesgo</u> . |
| c) Críticos: | contrataciones de <u>baja cuantía y alto riesgo</u> . |
| d) Estratégicos: | Contrataciones de <u>alta cuantía y alto riesgo</u> . |

- c. En atención a ello en el numeral 125.1 del referido Reglamento de la Ley General de Contrataciones Públicas, debe realizar la segmentación de los bienes y servicios a convocar en el presente año fiscal, enmarcando los mismos dentro de las categorías detalladas en dicho numeral.

- d. Asimismo, se cumple con señalar que el sustento legal respecto a la categoría asignada en cada procedimiento de selección se encuentra dentro de lo establecido en el numeral 125.4 del Reglamento de la LGCP, misma que estipula lo siguiente: "La estrategia de contratación de las contrataciones rutinarias y operacionales se orienta principalmente en la atención oportuna y la reducción de costos, mientras que la de los estratégicos y críticos se orienta principalmente a disminuir los riesgos en el proceso de contratación".

- e. La Entidad ha actualizado los procedimientos de selección a convocar en el presente año fiscal en el Plan Anual de Contrataciones de fecha 02/05/2025, de acuerdo a lo señalado en la Resolución Directoral N° 0006-2025-EF/54.01.





En virtud del artículo 125° del Reglamento de la Ley N.º 32069, aprobado mediante D.S. N.º 009-2025-EF, se emite el presente Informe de Segmentación de contrataciones de bienes y servicios con el propósito de determinar el tipo de interacción más adecuada con el mercado, previa a la determinación del procedimiento de selección, en cumplimiento de la fase de planeamiento de la contratación pública.

A) NATURALEZA DEL OBJETO DE CONTRATACIÓN

En atención a la programación institucional y al Plan Anual de Contrataciones actualizado del ejercicio fiscal 2025, el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes-Paita, donde se puede constatar que existía (01) procedimiento incluidos inicialmente en el Plan Anual de Contrataciones (bajo los alcances de la Ley N.º 32069), posteriormente se efectuaron una modificación, bajo el detalle siguiente:

Nro. Referencia	Descripción	objeto	Tipo de procedimiento	cuantía
1	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR 2658048	Bien	Comparación de Precios	S/ 84,645.72

B) CUANTÍA ESTIMADA

Σ Cuantías de las contrataciones programadas de bienes y servicios del PAC (Segmentación Inicial)	+	Σ Cuantía de la contratación no programada de bienes o servicios a segmentar	=	Σ Total
S/ 3'694,887.27 (Tres millones seiscientos noventa y cuatro mil ochocientos ochenta y siete con 27/100 soles)	+	S/ 84,645.72 (Ochenta y Cuatro Mil Seiscientos Cuarenta y Cinco con 72/100 soles)	=	S/ 3'779,532.99 (Tres millones setecientos Setenta y Nueve Mil Quinientos Treinta y Dos con 99/100 soles)

La cuantía total de los cinco (05) procedimientos de selección incluidos en el PAC 2025 inicialmente, asciende a **S/ 3'694,887.27 (Tres millones seiscientos noventa y cuatro mil ochocientos ochenta y siete con 27/100 soles)**, lo que permite realizar una adecuada segmentación de las contrataciones según su cuantía y Nivel riesgos, considerando las categorías establecidas en el Artículo 125° del Reglamento de la ley general de contrataciones del estado.

C) DETERMINACIÓN DEL TIPO DE CUANTÍA

Según el Numeral 125.2. del Artículo 125° del Reglamento de la Ley N.º 32069, precisa que las contrataciones se consideran de alta cuantía cuando su cuantía establecida en el PAC del CMN vigente al momento que se realiza la segmentación supera el **10% (S/ 377,953.30)** del monto



total para las contrataciones de bienes y servicios contempladas en éste (PAC), para lo cual con el fin de determinar la cuantía se analizó cada uno de los bienes y servicios, posteriormente se clasificó de la siguiente manera, considerando los siguientes parámetros:

CUADRO N° 01 – CUANTÍA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN				
DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	OBJETO	CUANTÍA	% RESPECTO AL PAC	TIPO DE CUANTÍA
ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR 2658048	Bien	S/ 84,645.72	2.24%	Baja

Una vez aplicado los parámetros establecidos mediante ley se determinó que dicho procedimiento de selección se clasifica como alta cuantía y el resumen de dicho análisis se presenta en el siguiente cuadro:

CUADRO N° 02 RESUMEN DE LAS CUANTÍA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN	
TIPO DE CUANTÍA	CANTIDAD
Baja Cuantía	1

D) DETERMINACIÓN DEL NIVEL DE RIESGO

Según el Numeral 125.3. del Artículo 125 del Reglamento de la ley N.° 32069, una contratación se considera de alto riesgo cuando existe la posibilidad que el procedimiento de selección tenga poca competencia debido a que se cumple alguna de las siguientes condiciones: i) *que en los últimos dos años un procedimiento de selección para contratarlo haya sido declarado desierto*, ii) *que el promedio de postores para objetos contractuales similares en los dos años anteriores al año fiscal correspondiente haya sido menor o igual a tres en el caso de bienes o igual o menor a dos en el caso de servicios o*, iii) *que debido a las características o especialización del bien o servicio su disponibilidad es limitada en el mercado*, para lo cual con el fin de determinar el nivel de riesgo se analizó cada uno de las adquisiciones y se clasificó de la siguiente manera.

CUADRO N° 03 – NIVEL DE RIESGO				
OBJETO DE CONTRATACIÓN	¿QUEDÓ DESIERTO EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS?	¿EL PROMEDIO DE POSTORES EN LOS ULTIMOS DOS AÑOS ES ≤3 (BIENES) Y ≤2 (SERVICIOS)?	¿LA DISPONIBILIDAD DEL BIEN O SERVICIO ES LIMITADA?	NIVEL DE RIESGO
ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR 2658048	SI	SI	NO	Bajo



E) DETERMINACIÓN DE LA CATEGORIA DE LA SEGMENTACIÓN DE BIENES Y SERVICIOS NO PROGRAMADOS

Según el Numeral 125.1. del Artículo 125 del Reglamento de la ley 32069, en el caso de bienes y servicios, incluyendo las consultorias en general, la entidad contratante realiza la segmentación de las contrataciones según su cuantía y riesgos, considerando las siguientes categorías:

- a) **Rutinarios:** contrataciones de baja cuantía y bajo riesgo.
- b) **Operacionales:** contrataciones de alta cuantía y bajo riesgo.
- c) **Críticos:** contrataciones de baja cuantía y alto riesgo.
- d) **Estratégicos:** contrataciones de alta cuantía, y alto riesgo.

De las condiciones previstas en los párrafos anteriores podemos determinar que se ha identificado las siguientes categorías:

Tipo de procedimiento	Objeto	Descripción	Monto Estimado	Cuantía	Riesgo	Segmento
Comparación de Precios	Bien	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IORR N.º 2658048	S/ 84,645.72	baja	bajo	Rutinario

De la aplicación de las condiciones establecidas en el numeral 125.1 del art 125° del reglamento de la ley N.º 32069 y el análisis de todos los procedimientos de selección incluidos en el PAC 2025 se ha identificado que existe: un (01) procedimiento de categoría **RUTINARIO**, lo cual nos llevará a determinar el tipo de interacción con el mercado que se realizará, el resumen de la categoría se presente a continuación:



CATEGORÍA DE LA SEGMENTACION DE BIENES Y SERVICIOS DE LA (NOMBRE DE LA ENTIDAD)	
ALTO RIESGO	<div>CRÍTICO = 2</div> <div>ESTRATÉGICO = 1</div>
BAJO RIESGO	<div>RUTINARIO = 1</div> <div>OPERACIONAL = 1</div>
	<div>BAJA CUANTÍA</div> <div>ALTA CUANTÍA</div>

3.1. INTERACCIÓN CON EL MERCADO

Según el numeral 47.1. del Artículo 47° del RLGCP. La interacción con el mercado consiste en un conjunto de actividades que sirven de insumo y forman parte de la estrategia de contratación y permite a la entidad contratante perfeccionar su requerimiento, actualizar la cuantía de la contratación considerada en el PAC del CMN, medir la existencia de oferta existente en el mercado y competencia y el riesgo de la frustración del procedimiento de selección, pudiendo considerar la capacidad, tamaño y tendencias del mercado. Los tipos de interacción con el mercado son indagación y consulta al mercado, los cuales se detallan a continuación

Indagación: Según el numeral 48.1. del artículo 48 del reglamento de la ley 32069; La indagación se basa en el análisis de datos e investigación de condiciones competitivas del mercado con relación al requerimiento, a fin de que dicha información sea considerada en la estrategia de contratación.

Según el reglamento, para la indagación se pueden emplear las siguientes fuentes de información: i) información histórica de la entidad contratante, que incluye procedimientos de selección y contratos suscritos previamente de igual o similar objeto; ii) información de procedimientos de selección y contratos suscritos por otras entidades contratantes, obtenidas de la PLADICOP; y, iii) otras que se estimen pertinentes según la estrategia de contratación.

Las fuentes de información referidas, de forma preferente corresponden a los tres últimos ejercicios presupuestales. Asimismo, se puede solicitar información a los potenciales proveedores del rubro del objeto de la convocatoria. Finalmente, la **indagación puede ser básica o avanzada** según el numeral 48.3. del art. 48 del reglamento de la ley, por lo que para la **indagación básica** se utiliza como mínimo una fuente de información, mientras que para la indagación avanzada se utilizan dos o más fuentes.

a) Consulta al mercado:

De acuerdo a lo establecido en el numeral 49.1. del art 49 del RLGCP, Mediante la consulta al mercado, se propicia el intercambio de información de manera abierta y transparente con los proveedores.

La consulta al mercado puede ser básica o avanzada. En el caso de la consulta al mercado básica, se emplea una sola herramienta de interacción, sea escrita o reuniones, mientras que para la avanzada se utilizan dos o más herramientas de la misma o distinta clasificación.

En conformidad al "Artículo 127 del RLGCP". Sobre la Interacción con el mercado para bienes y servicios, se ha empleado como base la segmentación de contrataciones, con los cuales se determinaron el tipo de CUANTIA, el nivel de riesgo que determinaron la categoría de la segmentación y con dichos datos se determinó los siguientes niveles de acuerdo con los tipos de interacción con el mercado:

- ✓ **Indagación básica:** para requerimientos rutinarios.
- ✓ **Indagación avanzada:** para requerimientos operacionales.
- ✓ **Consulta al mercado básica:** para requerimientos críticos.
- ✓ **Consulta al mercado avanzada:** para requerimientos estratégicos.

En base a las condiciones establecidas, así como en base a los Artículos 47°, 48°, 49° y 127° del reglamento de la Ley N.° 32069, se determinó el tipo de interacción que se realizará para cada



una de las contrataciones, dependiendo la cuantía y el nivel riesgo que conlleva cada uno de los procedimientos de selección de los cuales se tiene el siguiente resumen:

CUADRO N° 05 – TIPO DE INTERACCIÓN CON EL MERCADO		
TIPO DE INTERACCIÓN	NIVEL DE INTERACCIÓN	NRO DE PROCEDIMIENTOS
INDAGACIÓN DE MERCADO	BÁSICO	1
	AVANZADO	0
CONSULTA AL MERCADO	BÁSICA	0
	AVANZADO	0
TOTAL		01

3.2. CRONOGRAMA PARA LA PRESENTACIÓN DE LOS REQUERIMIENTOS

En cumplimiento del numeral 42.2 del Reglamento, se realizó un cronograma tentativo con las fechas para la presentación de los requerimientos, así como las actuaciones preparatorias y la posible fecha de convocatoria del procedimiento de selección de la ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.° 2658048

Este cronograma considera los plazos necesarios para el desarrollo oportuno de las actuaciones preparatorias, asegurando la adecuada planificación de los procedimientos de selección.

OBJETO DE CONTRATACIÓN	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL REQUERIMIENTO		FECHA PARA CULMINAR LAS ACTUACIONES PREPARATORIAS		FECHA TENTATIVA PARA LA CONVOCATORIA DEL PROCEDIMIENTO	
	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL	INICIO	FINAL
ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.° 2658048	11/06/2025	27/06/2025	30/06/2025	04/07/2025	09/07/2025	13/07/2025



IV. CONCLUSIONES

De acuerdo a lo descrito se concluye lo siguiente:

1. Que, se han considerado la categoría "Rutinarios", tomando en cuenta la baja cuantía y el bajo riesgo.
2. Que, se continúe con el trámite correspondiente para la ADQUISICIÓN DE LA ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA- EN EL MARCO DE LA IOARR N.° 2658048.




GOBIERNO REGIONAL PIURA
GERENCIA DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD PIURA
HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"AÑO DE LA RECUPERACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE LA ECONOMÍA PERUANA"



3. En ese sentido, de la Segmentación no programada se desprende que el presente Bien se encuentra en la Categoría **rutinario**, por lo que requiere realizar una Indagación de mercado Básica tomando en cuenta una o más fuentes de información.

Sin otro particular es todo lo que tengo que informar para las acciones que considere correspondientes.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
E.S. II-1 HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES - PAITA

Lic. Adm. Eder Alexander Martínez Mena
JEFE DE LOGÍSTICA



GOBIERNO REGIONAL
PIURA

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

REQUERIMIENTO N° 021 -2025- HNSLMP-4300200142616-LC

A : CPC JHONATAN EDUARDO RENTERIA BECERRA
Jefe de la Unidad de Administración del Hospital las Mercedes de Paita

DE : DR. EDGAR JOEL ANCAJIMA MORE
Jefe del Servicio de Laboratorio Clínico del Hospital las Mercedes - Paita

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ESPECTOFOTÓMETRO SEMIAUTOMATIZADO, ANALIZADOR
DE BIOQUÍMICA SEMIAUTOMATIZADO, ANALIZADOR HEMATOLÓGICO
AUTOMATIZADO DE 5 DIFERENCIALES

FECHA : Paita, 11 de junio del 2025



Por medio del presente, me dirijo a Usted para expresarle mi más cordial saludo y a la vez solicitar el requerimiento de compra de UN (01) ESPECTOFOTÓMETRO SEMIAUTOMATIZADO, UN (01) ANALIZADOR DE BIOQUÍMICA SEMIAUTOMATIZADO, UN (01) ANALIZADOR HEMATOLÓGICO AUTOMATIZADO DE 5 DIFERENCIALES.

Adjunto especificaciones técnicas emitidas de cada uno de los equipos

Esperando la atención debida a la presente quedo de Usted.

Atentamente:

Edgar Joel Ancajima More
MEDICO-PATOLOGO CLINICO
CMP. 70613
RNE. 46459



GOBIERNO REGIONAL DE PIURA
HOSPITAL DE APOYO N-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES PAITA
PASE A: LOGISTICA
ASUNTO: REQUERIMIENTO DE
ESPECTOFOTOMETRO ANALIZADOR HEMATOLOGICO
AUTOMATIZADO DE 5 DIFERENCIALES ANA. BIOQ.
FECHA: 13/06/25



¡En la Región Piura, Todos Juntos Contra el Dengue!

FORMATO N.º 01

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA REQUERIMIENTO DE BIENES

Órgano y/o Unidad Orgánica	LABORATORIO CLÍNICO
Meta Presupuestaria	
Actividad del POI	
Denominación de la Contratación	ADQUISICIÓN DE UN ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO PARA LA UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA - EN EL MARCO DE LA IOARR N.º 2658048.

1. Finalidad Pública

El presente requerimiento busca mejorar el nivel de atención del servicio de Laboratorio Clínico del HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA, elevando los niveles de eficiencia de nuestra institución. Es importante contar con equipos que permitan la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a nuestras diferentes especialidades.

2. Enfoque de la Contratación

Para la gestión del presente requerimiento a fin de dar cumplimiento a la atención de las necesidades requeridas, la Dependencia Encargada de las Contrataciones de la Entidad, deberá tener en consideración la sostenibilidad de la contratación, así como el principio de valor por dinero: debiendo maximizar el valor de lo que obtienen en cada contratación, en términos de eficiencia, eficacia y economía, lo cual implica que se contrate a quien asegure el cumplimiento de la finalidad pública de la contratación, considerando la calidad, la sostenibilidad de la oferta y la evaluación de los costos y plazos, entre otros aspectos vinculados a la naturaleza de lo que se contrate, y que no procure únicamente el menor precio.

3. Objetivo de la Contratación

3.1 Objetivo General

Contar con un ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO para la UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA EN EL MARCO DE LA IOARR N.º 2658048, para garantizar la disponibilidad del servicio y satisfacer la demanda de atenciones.

3.2 Objetivo Específico

Adquirir un ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO para lograr la atención oportuna a los pacientes de la UPSS LABORATORIO CLÍNICO DEL HOSPITAL DE APOYO II-1 NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE PAITA EN EL MARCO DE LA IOARR N.º 2658048, y garantizar con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad en la atención de los pacientes.

4. Descripción y alcance de los Bienes Contratar

4.1. Descripción de los bienes a contratar

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
01	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO	UNIDAD	01

4.2. Características técnicas

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DENOMINACION DEL BIEN:	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMÁTICO
DESCRIPCIÓN FUNCIONAL:	EQUIPO ANALIZADOR DE FLUJO CONTINUO.
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS	
A	CARACTERISTICAS GENERALES



A01	ANALIZADOR DE FLUJO CONTINUO.
A02	CON SISTEMA ABIERTO DE PROGRAMACIÓN DE VOLUMEN Y FECHA DE CADUCIDAD DE LOS CONSUMIBLES.
A03	IMPEDANCIA VOLUMÉTRICA Y/O LASER Y/O RADIOFRECUENCIA Y/O CITOQUÍMICA Y/O CITOMETRÍA DE FLUJO.
A04	60 o MAS HEMOGRAMAS POR HORAS.
A05	HEMOGRAMAS CON DETERMINACIÓN DE 5 ESTIRPES LEUCOCITARIAS.
A06	DETERMINACION DE 23 PARAMETROS A MÁS Y DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES
A07	LECTOR INCORPORADO DE CÓDIGO DE BARRAS PARA TUBOS PRIMARIOS.
A08	AUTOCARGADOR DE MUESTRAS EN MEZCLA POR INVERSIÓN.
A09	OPCIONAL DETECCIÓN DE MICRO COÁGULOS POR LA PIPETA DE MUESTRA.
A10	OPCIONAL CUANTIFICACIÓN DE RETICULOCITOS.
A11	CON TECLADO INCORPORADO O EXTERNO
A12	CON SISTEMA PARA ELIMINACION DE RESIDUOS
A13	CON SISTEMA DE CALIBRACION
A14	INSTALAR INTERFASE A PC PARA MIGRAR RESULTADOS DE FORMA AUOMÁTICA, A TRAVES DE PUERTO USB, CON CABLE Y SOFTWARE
	MUESTRAS
A15	SANGRE TOTAL ANTICOAGULADA CON EDTA K2 O K3 EN TUBO PRIMARIO CON CÓDIGO DE BARRAS.
	PROCESAMIENTO DE DATOS
	INTERNO
A16	SOFTWARE Y HARDWARE (PROPIO DE ANALIZADOR) PARA EL MANEJO DE DATOS DEL EQUIPO:
A17	PROCESAMIENTO DE CALIBRACIONES Y CONTROLES (SI LA METODOLOGÍA LO REQUIERE).
A18	RESULTADOS CON CAPACIDAD DE ARCHIVO DE DATOS DE 30 DÍAS O MÁS. IMPRESORA ADECUADA A LA MODALIDAD DE TRABAJO DEL LABORATORIO.
	EXTERNO
A19	SOFTWARE CON INTERFAZ E INTERCONEXIÓN OPERATIVA AL SISTEMA DE SALUD DEL CENTRO ASISTENCIAL TANTO PARA LA RECEPCIÓN DE SOLICITUDES Y ENVIÓ DE RESULTADOS CON CAPACIDAD DE MANEJAR TODA LA INFORMACIÓN DEL LABORATORIO POR EL PERIODO DE DURACIÓN DEL SERVICIO (SOLICITUDES, RESULTADOS, RESULTADOS HISTÓRICOS, CONTROL DE CALIDAD, ESTADÍSTICAS, ENTRE OTROS).
A20	HARDWARE DE ACUERDO AL REQUERIMIENTO DEL USUARIO FINAL (COMPUTADORAS, SERVIDOR Y CABLEADO).
B	ACCESORIOS
B01	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SOLIDO CON LÍNEA A TIERRA, VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A +/- 5%.
B02	UN (01) DILUYENTE DE 20 LT
B03	UN (01) LISANTE DE 500 ML
B04	UN (01) PB CLEANER 50 ML
B05	UN (01) SISTEMA DE ALIMENTACIÓN ININTERRUMPIDA VALORES DE ENTRADA 220 V / 60 Hz (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD), CON AUTONOMIA PARA EL EQUIPO DE 30 MINUTOS O MAS.
B06	IMPRESORA EXTERNA (NO CARTUCHO), INTERNA, TICKETEN EXTERNA O INTERNA, ENTREGAR ROLLOS DE PAPEL
B07	KIT DE LIMPIEZA (03)
B08	01 COMPUTADORA CON PROCESADOR COREI5 O MAYOR (MONITOR 23.8" O MAYOR, CPU, TECLADO, MOUSE, ESTABILIZADOR)
B09	ADEMÁS DE KIT DE REACTIVOS PARA 5 DIFERENCIALES, INCLUIR KIT DE CONTROLES HEMATOLÓGICOS PARA 5 DIFERENCIALES
C	SOPORTE TÉCNICO
C01	GARANTÍA DE 36 MESES INCLUYE MANTENIMIENTO DE ACUERDO A FABRICANTE CON FRECUENCIA SEMESTRAL DURANTE EL TIEMPO DE GARANTÍA.
C02	ENTREGA DE MANUAL DE USUARIO Y MANUAL DE SERVICIO.
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA:
D01	220 V, 60 Hz (CON TOLERANCIA SEGÚN CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD).

4.3. Condiciones de Operación

No aplica.

4.4. Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o sanitarias

No aplica.

4.5. Normas Técnicas

No aplica.

4.6. Embalaje y rotulado:



4.6.1. Embalaje

Los bienes materia de la presente contratación deberán estar correctamente embalados para su transporte idóneo, además de que se encuentren los mismos conservando sus condiciones de fábrica.

4.6.2. Rotulado

No corresponde.

4.7. Transporte

No aplica.

4.8. Acondicionamiento, Montaje o instalación

4.8.1. Acondicionamiento

No aplica.

4.8.2. Montaje

No aplica.

4.8.3. Instalación

Sí aplica, la configuración y puesta en funcionamiento será de máximo cinco (05) días calendario luego de entregado el bien en almacén de la Entidad.

4.9. Sistema de contratación

Suma Alzada.

4.10. Disponibilidad de Servicios y Repuestos

No aplica.

5. Garantía Comercial

Mínimo treinta y seis (36) meses.

6. Muestras (De corresponder)

No corresponde.

7. Prestaciones Accesorias a la prestación principal (De corresponder)

No corresponde.

Entre otras, se podrán considerar como prestaciones accesorias, las siguientes:

7.1. Mantenimiento preventivo

De acuerdo a la necesidad del usuario.

7.2. Soporte técnico

Vía telefónica 24/7 o asistencial de acuerdo a la necesidad del usuario.

7.3. Capacitación y/o entrenamiento

Mínimo una (01) hora presencial sobre operación, mantenimiento y condiciones de buen uso, dentro de los siete (07) días siguientes de entregado el bien, en coordinación con el área usuaria, a un mínimo de cinco (05) participantes a los cuales se les entregará certificados de trabajo.

8. Requisitos del Proveedor y/o Personal (De corresponder)

- Contar con RNP.
- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.
- Autorización Sanitaria de Funcionamiento.
- Experiencia en venta de equipos médicos, con un monto mínimo de S/ 20,000.00 (Veinte mil con 00/100 soles).



9. Lugar y Plazo de Ejecución

Lugar: Almacén General del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, sito en Zona Industrial II, Mz. – H, Lote 01, Paita, Paita, Piura.

Plazo: Máximo CINCO (05) días calendario, luego de aceptada la orden de compra.

10. Conformidad

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 144° del Reglamento de la Ley N.° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas. La recepción será otorgada por el responsable del Área de Almacén General del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita y la conformidad será otorgada por el JEFE DE LABORATORIO CLÍNICO en el plazo máximo de SIETE (07) DIAS CALENDARIO, computados desde el día siguiente de producida la recepción.

De existir observaciones, el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar el cual no debe ser mayor al 30% del plazo del entregable correspondiente, dependiendo de la complejidad o sofisticación de las subsanaciones a realizar. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita 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 sin considerar los días en los que pudiera incurrir el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita para efectuar las revisiones y notificar las observaciones correspondientes.

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifiestamente no cumplan con las características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita 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.

11. Forma y Condiciones de Pago

El pago se realiza de conformidad con lo establecido en el artículo 67° de la Ley.

El Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días hábiles siguientes de otorgada la conformidad por parte del área usuaria y es prorrogable, previa justificación de la demora, por cinco días hábiles.

El Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita realiza el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en SOLES, en PAGO ÚNICO, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 144 del Reglamento de la Ley N.° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N.° 009-2025-EF.

Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita debe contar con la siguiente documentación:

Documento de recepción y verificación del ÁREA DE ALMACÉN.

Documento en el que conste la conformidad de la prestación efectuada suscrita por el JEFE DE LABORATORIO CLÍNICO.

Comprobante de pago.

En caso de retraso en el pago por parte del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tiene derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 67° de la Ley N.° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas

12. Penalidades

La entidad contratante puede establecer penalidades en el contrato menor. La suma de la aplicación de las penalidades por mora y de otras penalidades no puede exceder el 10% del monto del entregable correspondiente.

Penalidad por Mora en la ejecución de la prestación:

Según el Art. 120 del RLGC, en caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la entidad contratante le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso que le sea imputable. La penalidad se



aplica automáticamente y se calcula de acuerdo con la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0,10 \times \text{monto}}{F \times \text{plazo en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

$$F = 0,40$$

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato, componente o ítem que debió ejecutarse o, en caso de que estos involucren entregables cuantificables en monto y plazo, al monto y plazo del entregable que fuera materia de retraso.

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 del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paíta no da lugar al pago de gastos generales ni costos directos de ningún tipo, conforme al numeral 120.4 del artículo 120 del Reglamento de la Ley N.° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado por Decreto Supremo N.° 009-2025-EF.

Las penalidades se deducen de los pagos a cuenta, pagos parciales o del pago final, según corresponda.

13. Otras Penalidades (De corresponder)

No aplica.

14. Resolución del Contrato

Cualquiera de las partes puede resolver el contrato, de conformidad con el numeral 68.1 del artículo 68 de la Ley N.° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

De encontrarse en alguno de los supuestos de resolución del contrato, LAS PARTES procederán de acuerdo con lo establecido en el artículo 122 del Reglamento de la Ley N.° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado mediante Decreto Supremo N.° 009-2025-EF.

Cualquiera de las partes puede resolver, total o parcialmente, el contrato en los siguientes supuestos:

- a) Caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite la continuación del contrato.
- b) Incumplimiento de obligaciones contractuales, por causa atribuible a la parte que incumple.
- c) Hecho sobreviniente al perfeccionamiento del contrato, de supuesto distinto al caso fortuito o fuerza mayor, no imputable a ninguna de las partes, que imposibilite la continuación del contrato.
- d) Por incumplimiento de la cláusula anticorrupción.
- e) Por la presentación de documentación falsa o inexacta durante la ejecución contractual.
- f) Configuración de la condición de terminación anticipada establecida en el contrato, de acuerdo con los supuestos que se establezcan en el reglamento para su aplicación.

15. Cláusula Garantías

Según el Art. 61 de la LGCP, el cumplimiento de las obligaciones de los contratistas debe ser garantizado a través de los mecanismos establecidos en la presente ley, a fin de cubrir el adelanto de pago, y el fiel cumplimiento del contrato, así como el fiel cumplimiento de las prestaciones accesorias.

16. Cláusula Gestión de Riesgos

Se deben identificar los riesgos que esta enfrenta en la contratación de bienes, dichas actividades y acciones se realizan sobre la base de la identificación, análisis, valoración, gestión, control y monitoreo de riesgos, que permiten tomar decisiones informadas y aprovechar las oportunidades potenciales derivadas de estos. Las entidades contratantes realizan la gestión de riesgos a fin de aumentar la probabilidad y el impacto de riesgos positivos y disminuir la probabilidad y el impacto de riesgos negativos, que puedan afectar el cumplimiento de la finalidad pública buscada. En todo momento, la gestión de riesgos debe considerar una mejora en la administración y en el uso de los recursos públicos.

17. Cláusula Anticorrupción y Antisoborno

A la suscripción de este contrato, EL CONTRATISTA declara y garantiza no haber ofrecido, negociado, prometido o efectuado ningún pago o entrega de cualquier beneficio o incentivo ilegal, de manera directa o indirecta, a los evaluadores del proceso de contratación o



cualquier servidor del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita.

Asimismo, EL CONTRATISTA se obliga a mantener una conducta proba e íntegra durante la vigencia del contrato, y después de culminado el mismo en caso existan controversias pendientes de resolver, lo que supone actuar con probidad, sin cometer actos ilícitos, directa o indirectamente.

Aunado a ello, EL CONTRATISTA se obliga a abstenerse de ofrecer, negociar, prometer o dar regalos, cortesías, invitaciones, donativos o cualquier beneficio o incentivo ilegal, directa o indirectamente, a funcionarios públicos, servidores públicos, locadores de servicios o proveedores de servicios del área usuaria, de la dependencia encargada de la contratación, actores del proceso de contratación y/o cualquier servidor del Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita, con la finalidad de obtener alguna ventaja indebida o beneficio ilícito. En esa línea, se obliga a adoptar las medidas técnicas, organizativas y/o de personal necesarias para asegurar que no se practiquen los actos previamente señalados.

Adicionalmente, EL CONTRATISTA se compromete a denunciar oportunamente ante las autoridades competentes los actos de corrupción o de inconducta funcional de los cuales tuviera conocimiento durante la ejecución del contrato con Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita.

Tratándose de una persona jurídica, lo anterior se extiende a sus accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o cualquier persona vinculada a la persona jurídica que representa; comprometiéndose a informarles sobre los alcances de las obligaciones asumidas en virtud del presente contrato.

Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta cláusula, durante la ejecución contractual, otorga a el Hospital de Apoyo II-1 Nuestra Señora de las Mercedes de Paita el derecho de resolver total o parcialmente el contrato. Cuando lo anterior se produzca por parte de un proveedor adjudicatario de los catálogos electrónicos de acuerdo marco, el incumplimiento de la presente cláusula conllevará que sea excluido de los Catálogos Electrónicos de Acuerdo Marco. En ningún caso, dichas medidas impiden el inicio de las acciones civiles, penales y administrativas a que hubiera lugar.

18. Cláusula Solución de Controversias

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación. Cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 82 de la Ley N.° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, 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.

Edgar Joel Ancajima More
MEDICO PATÓLOGO CLÍNICO
CMP. 70513
RNE. 46459
Firma del solicitante

Edgar Joel Ancajima More
MEDICO PATÓLOGO CLÍNICO
CMP. 70513
RNE. 46459
Firma del Jefe del Área Usuaria

Firma del Área Técnica (De corresponder)

3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 100,000.00 (CIEN MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de EQUIPOS MÉDICOS iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computa desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Los postores que declaren en el **Anexo N° 2** tener la condición de micro y pequeña empresa acreditan, con las mismas condiciones, una experiencia de S/ 20,000.00 (VEINTE MIL CON 00/100 SOLES), por la venta o prestación de EQUIPOS MÉDICOS iguales o similares al objeto de la convocatoria. Para consorcios, todos sus integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran BIENES similares a los siguientes: EQUIPOS MÉDICOS EN GENERAL.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acredita 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 constancia 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 pago¹ 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 de pago acreditan contrataciones independientes, en ese caso solo se considerará, para su evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 10** 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 diez (10) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades o los respectivos comprobantes de pago cancelados correspondientes a tal parte.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de 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 el **Anexo N° 11**.

Las personas jurídicas resultantes de un proceso de reorganización societaria no pueden acreditar como experiencia del postor en la especialidad que le hubiesen transmitido como parte de dicha reorganización las personas jurídicas sancionadas con inhabilitación vigente o definitiva.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o de servicio 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 servicio o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 10** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.



¹ El solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Es válido el sello colocado por el cliente del postor (sea utilizando el término "cancelado" o "pagado").