



181

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE UN (01) ECÓGRAFO DE ULTRASONIDO PARA EL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA

1. DENOMINACIÓN DE LA ADQUISICIÓN

Adquisición de un (01) ECÓGRAFO DE ULTRASONIDO para el Hospital Nacional Arzobispo Loayza.
Solicitante: SERVICIO DE NEONATOLOGÍA.

2. FINALIDAD PÚBLICA.

La finalidad de esta adquisición es brindar una atención médica de mayor calidad y precisión en el diagnóstico y seguimiento de las pacientes del servicio. Los Ecógrafos de Ultrasonido permiten obtener imágenes en tiempo real del flujo sanguíneo y la anatomía de los órganos internos, lo que facilitará el diagnóstico de patologías y la planificación de procedimientos, optimizando el cuidado de los neonatos en el Servicio de Neonatología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

3. OBJETIVO DE LA ADQUISICIÓN

Contratar a una persona natural y/o jurídica para la adquisición de UN (01) ECÓGRAFO DE ULTRASONIDO. Con la finalidad de brindar al personal médico la ayuda correspondiente, y realizar diagnósticos de manera oportuna en las diferentes patologías de los pacientes neonatos del Servicio de Neonatología.

4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Adquirir UN (01) ECÓGRAFO DE ULTRASONIDO nuevo y de última generación que cumpla con los requerimientos técnicos mínimos establecidos, garantizando un monitoreo preciso de los niveles de ruido en el Servicio de Neonatología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

Garantizar la correcta instalación, calibración y puesta en marcha del equipo mediante la ejecución de pruebas de funcionamiento, entrega de manuales técnicos y operativos, y cumplimiento del protocolo de pruebas aprobado por la entidad.

5. CARACTERÍSTICAS DEL BIEN

5.1. DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES A CONTRATAR.

UN (01) ECÓGRAFO DE ULTRASONIDO, nuevo y sin uso, con vigencia tecnológica de última generación requerida en las Características Técnicas, debe contar con sistema Integrado o modular, accesorios, requerimiento de energía, con tecnología escalable en el tiempo y garantía respectiva.

El bien a adquirir incluye la instalación, pruebas de funcionamiento y puesta en marcha, como el soporte técnico, capacitación y/o entrenamiento del personal, o entrenamiento de Médicos pertenecientes al SERVICIO DE NEONATOLOGÍA y Personal de la Unidad de Ingeniería Clínica del Hospital Arzobispo Loayza.

5.2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS.

| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE ECÓGRAFO DE ULTRASONIDO | | SIGA: 53.22.5000.0001 |
|--|--|-----------------------|
| A | GENERAL | |
| A01 | UNIDAD MÓVIL CON FRENOS, ALTURA REGULABLE Y GIRO IZQ. Y DERECHA. | |
| A02 | PANTALLA DE ALTA RESOLUCIÓN LCD, LED U OLED DE 23 PULGADAS O MAYOR, CON BRAZO ARTICULADO Y DE ALTURA REGULABLE | |
| A03 | FORMACIÓN DIGITAL DEL HAZ ULTRASONICO | |
| A04 | 04 PUERTOS ACTIVOS DE CONEXIÓN PARA LOS TRANSDUCTORES SOLICITADOS | |

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
DEC 218 42 129593

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito W. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA VUAI PAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
7.15.12.218119 P.N.E.





| | |
|----------|--|
| A05 | PANTALLA TÁCTIL LCD (TOUCH SCREEN) INTEGRADA A LA CONSOLA DEL EQUIPO, TAMAÑO 12 PULGADAS COMO MÍNIMO, DE ALTA RESOLUCIÓN, A COLOR |
| A06 | ALMACENAMIENTO DE 1TB (HDD) O 1TB (SSD) COMO MÍNIMO. |
| A07 | RANGO DINÁMICO 255 dB COMO MÍNIMO. |
| A08 | TECLADO ALFANUMÉRICO FÍSICO Y/O TÁCTIL |
| A09 | SOPORTE LATERAL DE TODOS LOS TRANSDUCTORES INTEGRADOS A LA CONSOLA. |
| A10 | MEMORIA DE CINE DE 500MB O 40 000 CUADROS COMO MÍNIMO |
| A11 | ALMACENAMIENTO DIGITAL DE IMÁGENES EN PUERTOS USB 3.0 INCORPORADO, Y/O DVD-R PARA GRABACIÓN DIGITAL Y/O CD. |
| A12 | CAPACIDAD DE EXPORTAR IMÁGENES EN FORMATO JPEG O BMP O TIFF Y VIDEO EN FORMATO AVI O MPEG O WMV. Y ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES Y VIDEOS EN FORMATO RAW DATA. |
| A13 | SOFTWARE DICOM: VERIFY, PRINT, STORE, MODALITY WORKLIST, STORAGE COMMITMENT MPPS, QUERY / RETRIEVE, MODALITY PERFORMED PROCEDURE COMO MÍNIMO ACTIVOS. |
| A14 | CALENTADOR DE GEL INTEGRADO A LA CONSOLA. |
| A15 | SALIDAS EXTERNAS HDMI, ETHERNET Y USB 3.0 |
| B | PROGRAMAS Y SOFTWARES |
| B01 | IMÁGENES ARMÓNICAS TISULARES DISPONIBLES EN LAS SONDAS SOLICITADAS. |
| B02 | PAQUETES DE MEDIDAS GENERALES QUE INCLUYA COMO MÍNIMO: DISTANCIA, PROFUNDIDAD, % ESTENOSIS EN ÁREA Y DIÁMETRO. VOLUMEN. ANGULO: 2 LÍNEAS. IP, IR, HR. |
| B03 | PAQUETES DE MEDIDAS SEGÚN APLICACIÓN: PEDIÁTRICA/NEONATAL ANGULO DE CADERA ALFA Y BETA, UROLOGÍA, RENAL, CÁLCULOS VASCULARES, CARDIACA, MUSCULO ESQUELÉTICO PEDIATRICO, NEUROLÓGICO PEDIATRICO O TRANSCRANEAL PEDIATRICO Y NEONATAL COMO MÍNIMO. |
| B04 | SOFTWARE O PAQUETE VASCULAR CON EL QUE SE DEBE PODER MEDIR COMO MÍNIMO VELOCIDAD MÁXIMA SISTÓLICA, VELOCIDAD MÍNIMA DIASTÓLICA, ÍNDICE DE RESISTENCIA, ÍNDICE DE PULSATILIDAD, ACELERACIÓN Y FRECUENCIA, MEDICIÓN DE PORCENTAJE DE ESTENOSIS. |
| B05 | OPTIMIZACIÓN AUTOMÁTICA DE LA IMAGEN DEL TEJIDO |
| B06 | OPTIMIZACIÓN AUTOMÁTICA DEL ESPECTRO PW (Pulsed Wave Doppler) |
| B07 | TECNOLOGÍA DE IMAGEN COMPUESTA (COMPOUND IMAGING) O FORMACIÓN DE HACES MÚLTIPLES (MULT-BEAM) DISPONIBLE EN AL MENOS DOS TRANSDUCTORES, INCLUYENDO EL TRANSDUCTOR LINEAL Y EL TRANSDUCTOR SECTORIAL O CONVEXO |
| B08 | IMAGEN PANORÁMICA (VISTA EXTENDIDA) DISPONIBLE EN TODOS LOS TRANSDUCTORES, CON FUNCIONES DE ZOOM, ROTACIÓN Y MEDICIONES SOBRE LA IMAGEN PANORÁMICA |
| B09 | MODO DE ALTA SENSIBILIDAD PARA VISUALIZACIÓN DE MICROFLUJO (MICROVASCULARIZACIÓN) EN VASOS PEQUEÑOS, DISPONIBLE EN DOS (02) DE LOS TRANSDUCTORES COMO MÍNIMO. DEBE INCLUIR HERRAMIENTAS DE CUANTIFICACIÓN DE FLUJO, COMO EL CÁLCULO DE LA FRACCIÓN VASCULAR, ÍNDICES DE PERFUSIÓN EN UNA REGIÓN DE INTERÉS (ROI) |
| B10 | SOFTWARE DE VISUALIZACIÓN DE LA MICROVASCULARIZACIÓN EN ESCALA DE GRISES O DOPPLER COLOR. |
| B11 | PAQUETE CARDIOLÓGICO EN MODOS 2D, M Y DOPPLER CON EL QUE SE PUEDA MEDIR COMO MÍNIMO: DIMENSIONES, ÁREAS, VOLUMEN Y MASA VENTRICULAR IZQUIERDA, GASTO CARDIACO, FRACCIÓN DE EYECCIÓN AUTOMÁTICA, VÁLVULA MITRAL, AORTICA, PULMONAR Y TRICÚSPIDE. |
| B12 | APLICACIÓN NEUROLÓGICA, QUE INCLUYA MEDICIONES Y CÁLCULOS PARA LA EVALUACIÓN DEL CEREBRO Y LAS ESTRUCTURAS INTRACRANEALES, INCLUYENDO FONTANELAS ANTERIOR Y POSTERIOR Y/O APLICACIÓN TRANSCRANEAL PEDIATRICO Y NEONATAL |
| B13 | APLICACIÓN DE ECOGRAFÍA PARA VISUALIZACIÓN DE LA PLEURA Y/O PULMON. |
| B14 | CÁLCULOS AUTOMÁTICOS DEL DOPPLER EN TIEMPO REAL |
| B15 | IMAGEN DE CAMPO EXTENDIDA O PANORÁMICA. |
| B16 | SOFTWARE DE REDUCCIÓN DE ARTEFACTOS, REALCE DE BORDES DE LA IMAGEN |
| B17 | SOFTWARE ASISTENTE DE EXPLORACIÓN O PROTOCOLO |
| B18 | SOFTWARE QUE PERMITE VISUALIZAR EN LA PANTALLA DEL ECÓGRAFO LAS IMÁGENES GUARDADAS EN EL PACS. |



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
REG. CIP. N° 129593



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEUMOLOGÍA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20354



| | |
|----------|---|
| B19 | SOFTWARE QUE PERMITA UNA MEJOR VISUALIZACIÓN DE LA AGUJA DURANTE UNA BIOPSIA O PROCEDIMIENTOS ECO GUIADOS. |
| C | MODOS DE EXPLORACIÓN |
| C01 | B (2D), B (2D)/M B (2D)/B (2D). |
| C02 | MODO M Y MODO M ANATÓMICO |
| C03 | MODO M COLOR |
| C04 | MODO DOPPLER COLOR |
| C05 | MODO 3D Y 3D POWER DOPPLER O SIMILAR |
| C06 | DOPPLER DE POTENCIA PARA VISUALIZACIÓN A COLOR DE VASOS DE FLUJO LENTO (POWER DOPPLER O POWER ANGIO O ANGIO COLOR O EQUIVALENTE) |
| C05 | DOPPLER ESPECTRAL PULSADO (PW-PULSE WAVE DOPPLER). |
| C06 | DOPPLER ESPECTRAL CONTINUO (CW-CONTINUOUS WAVE DOPPLER). |
| C07 | TRIPLEX, (MODOS B(2D)+DOPPLER COLOR+DOPPLER ESPECTRAL PW Y/O CW EN TIEMPO REAL) |
| D | TRANSDUCTOR |
| | MULTIFRECUENCIALES Y DE DISEÑO ERGONÓMICO. SE ACEPTARÁN TRANSDUCTORES CON ANCHO DE BANDA DENTRO DE LA TOLERANCIA DE -1.0MHZ EN EL LIMITE SUPERIOR Y +1.0MHZ EN EL LIMITE INFERIOR. |
| D01 | UN (01) TRANSDUCTOR MICROCONVEXO CON FRECUENCIA EN EL RANGO DE 4 MHZ A 10.5 MHZ, ANGULO DE 90 GRADOS O MÁS. PARA APLICACIÓN NEONATAL (APLICACIONES ABDOMINALES, VASCULARES, ETC). |
| D02 | UN (01) TRANSDUCTOR SECTORIAL CON FRECUENCIA EN EL RANGO DE 3.5 MHZ A 12.0 MHZ, CON ANGULO DE 90 GRADOS O MAYOR, PARA APLICACIÓN NEONATAL, CARDIOLÓGICA COMO MINIMO |
| D03 | UN (01) TRANSDUCTOR LINEAL CON FRECUENCIA EN EL RANGO DE 8.5 A 23.0 MHZ, LONGITUD DE 24MM COMO MINIMO (TOLERANCIA +/-2MM) PARA APLICACION PARTES BLANDAS, VASCULAR, MUSCULO ESQUELÉTICO NEONATAL COMO MINIMO. |
| E | REQUERIMIENTO DE ENERGIA |
| E01 | 220 VAC 60 HZ CON TOLERANCIA SEGÚN CÓDIGO NACIONAL DE SEGURIDAD |
| F | PERIFÉRICOS |
| F01 | UN (01) SISTEMA DE PROTECCION UPS Y UN TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO ADECUADOS A LAS CARACTERISTICAS ELÉCTRICAS DEL EQUIPO OFERTADO |
| F02 | IMPRESORA TÉRMICA BLANCO Y NEGRO PARA FORMATO A06 |
| G | CONSUMIBLES |
| G01 | DOS (02) FRASCOS DE GEL CONDUCTOR ACÚSTICO DE 250 ML |
| G02 | UN (01) GALÓN DE GEL CONDUCTOR ACÚSTICO |
| G03 | (30) ROLLOS DE PAPEL PARA IMPRESORA TÉRMICA BLANCO Y NEGRO |
| G04 | (01) COBERTOR IMPERMEABLE DE PROTECCIÓN DEL EQUIPO LAVABLE |
| G05 | UN (01) COCHE ADICIONAL QUE SOPORTE EL UPS Y EL TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO PARA SU FACIL DESPLAZAMIENTO |

5.3. REQUISITOS SEGÚN LEYES, REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS, REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMAS:

Para la adquisición de este bien se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones como:

- Código Nacional de Electricidad, aprobado mediante R.M. N° 037-20016-MEM, el 17.01.2006
- Norma Técnica Peruana de Seguridad eléctrica en equipos Médicos NTP 370.053 y Estándar ISO 13485 Sistemas de Gestión de Calidad de Equipos Médicos.
- Norma Técnica de Salud NTS N° 119-MINSA/DGIEM-V.01 "Infraestructura y Equipamiento de los establecimientos de Salud del Tercer Nivel de Atención".

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
DEC 2014 129593

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidaigo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364





6. PERFIL DEL PROVEEDOR

| | |
|----------|--|
| A | CAPACIDAD LEGAL Habilitación <u>Requisitos:</u> El postor debe contar con: Autorización Sanitaria de Funcionamiento. De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID y registro sanitario. IMPORTANTE <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i> Advertencias <i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i> |
| B | CAPACIDAD TECNICA Y PROFESIONAL <u>Requisitos:</u> EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE Responsable de la instalación del equipo. Profesional colegiado: Ingeniero Mecánico o Ingeniero Electricista o Ingeniero Mecánico-Electricista o Ingeniero Electrónico o Ingeniero Industrial o Ingeniero Biomédico. Tres (03) años de experiencia en instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipamientos médicos ofertados. <u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto. Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento. En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo. Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas. De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado. |



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. 218 1 139593



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPIR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20066



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital Nacional
Arzobispo Loayza

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"

129

| C | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |
|---|---|
| | <p>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a tres veces el valor de equipo ofertado, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los diez (10) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Ecógrafo, Ecógrafo Portátil, Ecocardiógrafo, similares de uso médico.</p> <p>Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con 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 pago, o comprobante de retención electrónico emitido por SUNAT por la retención del IGV, correspondientes a un máximo de veinte contrataciones. En caso el postor sustente su experiencia en la especialidad mediante contrataciones realizadas con privados, para acreditarla debe presentar de forma obligatoria lo indicado en el numeral (ii) del presente párrafo; no es posible que acredite su experiencia únicamente con la presentación de contratos u órdenes de compra con conformidad o constancia de prestación.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 11 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los diez años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>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.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 14.</p> <p>Las personas jurídicas resultantes de un proceso de reorganización societaria no pueden acreditar como experiencia del postor en la especialidad aquella que le hubieran transmitido como parte de dicha reorganización las personas jurídicas sancionadas con inhabilitación vigente o definitiva.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 11 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <div>Importante</div> <p><i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que ejecutan conjuntamente el objeto del contrato</i></p> |

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

(...)

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
PSE 218 42 129593

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidaigo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20304





7. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA

7.1. LUGAR DE ENTREGA

Los bienes deben ser entregados en la Unidad de Almacén del Hospital Nacional Arzobispo Loayza (Ubicado en Av. Alfonso Ugarte N° 848, Cercado de Lima).

7.2. PLAZO DE ENTREGA.

- La entrega de los bienes se efectuará hasta los 55 días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
- El plazo de instalación y puesta en funcionamiento será de hasta 5 días calendario, contados a partir del día siguiente de recepcionado los bienes.
- Por lo tanto, el plazo de entrega total será de hasta 60 días calendario, según las condiciones antes descritas.

7.3. HORARIO DE ENTREGA.

El horario de atención en el cual el contratista podrá efectuar la entrega del bien, es de lunes a viernes de 8:00 am hasta las 4:00 pm

8. OTRAS CONDICIONES ADICIONALES

8.1. CONDICIONES DE OPERACIÓN.

El equipo y sus componentes suministrados por los Proveedores serán nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas proporcionadas por la Entidad. El equipo propuesto no será un prototipo ni tampoco será repotenciado.

No se aceptarán equipos que se encuentren discontinuados y sin vigencia tecnológica.

La fecha de fabricación del equipo deberá ser del año actual y/o deberá estar como máximo dentro de los doce (12) meses a la fecha de entrega/recepción del equipo.

El contratista será el único responsable ante la Entidad de cumplir con la entrega e instalación del equipo que le fue adjudicado, en las condiciones establecidas en las Bases, no pudiendo transferir, total o parcialmente, esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general.

El ganador de la buena pro del equipo asumirá todos los costos; es decir, los gastos de importación, transporte interno, seguros, capacitación, manuales de operación y servicio técnico, mantenimiento preventivo (incluyendo consumibles de operación, piezas, partes, seguros, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento), gastos de personal, movilidad, alojamiento, tributos, gastos administrativos y financieros, pre instalación e instalación y otros que demande el cumplimiento de la prestación.

El contratista deberá suministrar cualquier otro elemento, dispositivo o accesorio y/o aplicativo (programa de software) informático que sea indispensable para la operatividad y uso del equipo, aun cuando no se indique explícitamente en las especificaciones técnicas requeridas, dejando instalado el equipo completamente operativo y funcionando en todas las aplicaciones solicitadas en las especificaciones técnicas.

Así mismo, para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al Hospital las respectivas licencias de uso al momento de la recepción de los equipos.



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
REG. DIF. N° 129593



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEURORADIOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364



178

8.2. EMBALAJE Y ROTULADO.

El bien será embalado y marcado de manera apropiada de acuerdo a las instrucciones estipuladas en el contrato o si no, según los usos del comercio y de acuerdo con cualquier requisito impuesto por la Ley aplicable a los transportistas y fabricantes de las mercancías. El embalaje deberá marcar el número del contrato o de la orden de compra, el nombre de la institución de destino final y cualquier otra información identificativa proporcionada por la Entidad, así como otra información de acuerdo con los usos de comercio para los bienes en cuestión. Durante el tránsito el embalaje deberá ser suficiente para soportar sin limitaciones el manejo brusco y la exposición de temperaturas extremas, precipitaciones o almacenaje al aire libre. El contratista no tendrá derecho a devolución alguna sobre los materiales de embalaje.

El proveedor deberá entregar embalados los bienes al Establecimiento de Salud de destino. El envase/embalaje deberá estar de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario, tomando en cuenta el Título IV de Dispositivos médicos de Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N°016-20/SA y modificatorias. En la entrega/recepción del equipo, el personal encargado o comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva del cumplimiento de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario.

El contratista no tendrá derecho a devolución alguna sobre los materiales de embalaje. Asimismo, al momento de la entrega de los bienes, cada uno, deberá contener una placa metálica de tamaño A7, grabado y en lugar visible, que incluirá la siguiente información.

| | |
|---------------------------|--|
| LOGO DE LA ENTIDAD | Proceso de Selección N°: |
| | Contrato N°: |
| | Nombre del Equipo: |
| | Razón social del Contratista: |
| | Teléfono: |
| | Dirección: |
| | Fecha de Instalación (mes, año): |
| Tiempo de garantía: | |

La placa metálica no debe entorpecer el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo, en caso no haya espacio para colocación de la placa se entregará al servicio usuario.

8.3. MODALIDAD DE EJECUCIÓN.

- Llave en mano.

8.4. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS.

El contratista para el servicio de post-venta, deberá presentar una Carta de Compromiso en el cual manifieste que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a 07 años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad.

El contratista deberá presentar una relación de accesorios y/o repuestos de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, también deberá indicar sus costos unitarios.

En caso de que los equipos fallaran por causas no atribuibles al usuario, el proveedor, para la reparación de los equipos, tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- a) Inicialmente el contratista tendrá el plazo de diez (10) días calendarios contados a partir de la recepción de la notificación para la reparación del equipo, Donde la notificación podrá ser realizada vía correo o carta.

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. D.S. 129593

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidaigo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA



- b) Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de diez (10) días calendarios establecidos a partir de la notificación, el contratista tendrá un plazo adicional de treinta (30) días calendarios adicionales para culminar con la reparación del equipo. La empresa proveedora en un plazo máximo de quince (15) días calendario de haberse acabado el primer plazo otorgado, tendrá la obligación traer otro equipo en reemplazo que cuente con características similares o superior durante todo el tiempo que culmine la reparación del equipo inoperativo.
- c) Si pasado los 15 días calendarios adicionales el contratista no entrega un equipo en reemplazo mientras culmine la reparación, será advertido mediante carta por vía electrónica al correo electrónico consignado en su oferta.
- d) Si pasado los TREINTA (30) días calendarios adicionales el Ganador de la buena Pro no entrega el equipo reparado, se impulsará el proceso administrativo sancionador por incumplimiento en la ejecución de las obligaciones a su cargo.

El ganador de la buena Pro queda obligado a extender el plazo de la vigencia de la garantía del equipo médico, sus componentes y periféricos, en coordinación con la Oficina de Servicios Generales del Hospital o Unidad de Ingeniería Clínica, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al tiempo que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles a la Empresa. De ser el caso se descontarán los días que se prestó el equipo de similares características o superior.

8.5. SOPORTE TÉCNICO.

Soporte técnico remoto con el fabricante y/o con el proveedor, tipo 24 x 7 x 365, es decir, durante las 24 horas del día, los siete días de la semana y los 365 días del año, durante el periodo de garantía, con un tiempo máximo de respuesta en el soporte de tipo presencial de 48 horas.

8.6. CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO.

La empresa ganadora de la buena pro se compromete a realizar la capacitación técnica y usuaria. Las personas y/o especialista responsable del entrenamiento deberá de estar disponible en los horarios previamente pactados. Ambas capacitaciones se realizarán a más tardar a los dos (02) días hábiles siguientes de la puesta en funcionamiento del bien ofertado, los cronogramas serán coordinados con la Jefatura del SERVICIO DE NEONATOLOGÍA (usuaria) y la unidad de ingeniería clínica (técnica).

El capacitador realizará la capacitación de manera presencial en el establecimiento donde los destine el Hospital, y donde están asignados los equipos. La capacitación del personal asistencial deberá abarcar el manejo, el cuidado y la conservación de los Equipos con sus componentes y accesorios.

El contratista deberá entregar un “Certificado de Capacitación” indicando la cantidad de horas en dichos certificados a cada una de las personas participantes que hayan aprobado el examen de capacitación impartida.

8.6.1. ACTIVIDADES MÍNIMAS PARA LA CAPACITACIÓN DE USUARIO SON:

- Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los equipos.
- Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.
- Práctica dirigida del empleo del equipo médico, con reconocimiento de todos los componentes.
- Uso adecuado de accesorios de calibración, de ser el caso, para el correcto funcionamiento del equipo.
- Cuidados básicos en la limpieza diaria de los equipos médicos, sus accesorios y componentes, así como su esterilización, de ser el caso. Recomendaciones de insumos de limpieza para conservación de equipo y accesorios según manual.
- Seguridad de los equipos.
- Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.
- Capacitación al usuario (Médicos) **con un tiempo mínimo de 12 horas de duración a realizarse** en las instalaciones de la entidad, la cual se realizará durante el periodo de entrega, preinstalación e instalación del bien ofertado.



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
 REG. D.º 129597



MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
 UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
 JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
 C.M.P. 37019 R.N.E. 29364



172

8.6.2. ACTIVIDADES MÍNIMAS PARA LA CAPACITACIÓN TÉCNICA SON:

- Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos según manual.
- Auto test necesario para el funcionamiento para equipos, de ser el caso.
- Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.
- Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.
- Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.
- Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.
- Detección de fallas y código de errores de los equipos.
- Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.
- Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.
- Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.
- Capacitación al personal de la unidad de Ingeniería Clínica con un tiempo mínimo de 12 horas de duración a realizarse en las instalaciones de la entidad, la cual se realizará durante el periodo de entrega, preinstalación e instalación del bien ofertado.
- Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.

9. CONFORMIDAD DEL BIEN

9.1. ÁREA QUE BRINDARÁ LA CONFORMIDAD DEL BIEN

Los responsables de la conformidad de la recepción del bien son:

- Jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica
- Jefe del SERVICIO DE NEONATOLOGÍA del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.
- Visto bueno de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

Previo informe técnico del especialista designado por la Unidad de Ingeniería Clínica.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete días contabilizados desde el día siguiente de recibido el entregable, salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, o si se trata de consultorías, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de veinte días, bajo responsabilidad del servidor o funcionario que debe emitir la conformidad. La sola recepción de bienes en la entidad o en el destino final, según sea el caso, no constituye la conformidad del área usuaria. De acuerdo con lo establecido en el artículo de 144 de la Ley General de Contrataciones Públicas.

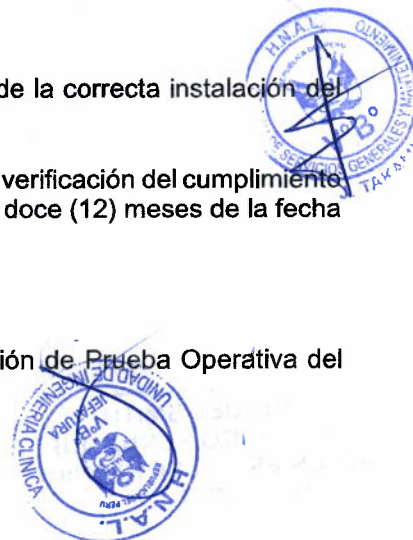
9.2. PRUEBA PARA LA CONFORMIDAD DEL BIEN.

Para la conformidad del bien, los documentos requeridos estarán sujetos al cumplimiento de las siguientes condiciones:

- 1) Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas (**Formato N° 02**) de cada uno de los bienes o equipos según la propuesta técnica aprobada del Proveedor ganador de la buena pro; así como las condiciones señaladas en la orden de compra y/o contrato y en las Bases Administrativas y/o Bases Integradas (Sustento impreso).
- 2) Verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo, de la correcta instalación del equipamiento y funcionamiento (llave en mano).
- 3) Constatación que el equipo se encuentre correctamente identificado y verificación del cumplimiento del año de fabricación, deberá ser igual al año actual y/o menor a los doce (12) meses de la fecha de entrega/recepción del equipo.
- 4) Presentación de ficha técnica del equipo (**Formato N° 05**).
- 5) Verificación del funcionamiento de los equipos mediante la realización de Prueba Operativa del

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20304
REG. DIR. 129393

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA





equipo, considerando el Protocolo de Pruebas (**Formato N° 06**) y Resultado de Protocolo de Pruebas (**Formato N°07**).

- 6) Entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo (**Formato N°12**) y procedimientos de mantenimiento preventivo (**Formato N°13**).
- 7) Entrega del Programa de capacitación básica del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo (**Formato N°08**).
- 8) Entrega del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo y correctivo del equipo (**Formato N°10**).
- 9) Entregas de las constancias de capacitación (**Formato N°09 y Formato N°11**).
- 10) Entrega del "Certificado de Garantía"- declaración jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes (**Formato N°15**).
- 11) Entrega de documentos compromiso de suministro, repuestos y accesorios llenada y firmada por el representante de la empresa (**Formato N°16**).
- 12) Entrega de 02 juegos de manuales completo originales, en el caso que el o los manuales(es) estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción de la parte literal en idioma español. Los manuales a presentar son:
 - Manual de operación, con instrucciones del Correcto Manejo, Operación Funcional, Cuidado y Conservación Básica del equipo.
 - Manual de servicio técnico del equipamiento que debe contener: diagrama de bloques, código de errores y sus respectivas soluciones (troubleshooting), testing de instalación, listado de partes con códigos de fabricante y catálogos ilustrativos, planos y procedimientos de montaje/ instalación e actividades de mantenimiento preventivo, indicado por el fabricante.

También deberá proporcionar a la entidad los siguientes videos en formato DVD.

- Un (01) video capacitación de la operación, conservación y cuidados del equipo ofertado.
 - Un (01) video capacitación del procedimiento del mantenimiento del equipo ofertado.
- 13) Colocación de la placa metálica de identificación donde se especifique licitación pública N°XXX, N° de contrato, denominación del equipo, fecha de instalación, tiempo de garantía.
 - 14) Entrega del **Formato N°14**, con la relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de la más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV.
 - 15) Entrega del registro sanitario o certificado de registro sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID.
 - 16) Carta de Compromiso del contratista, que al finalizar el periodo de la garantía del equipo biomédico, realizará la entrega a la Unidad de Ingeniería Clínica del Hospital, de las Claves o Password de ingreso al sistema del equipo, según lo establecido en las Condiciones de Adquisición.
 - 17) Carta de Compromiso del contratista para realizar los up-grade o actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y sus periféricos, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualizaciones), durante todo el periodo de garantía del equipo y sin costo adicional a la Entidad.
 - 18) Presentación del documento DUA.

La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documentario doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la Entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas y/o legales a que hubiere



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DEC 218 42 129593



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364



PERÚ

Ministerio
de SaludVicerrectoría
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital Nacional
Arzobispo Loayza

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"

176

lugar.

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado contados a partir de la suscripción de la conformidad otorgada por el Hospital.

9.3. OTROS DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA.

- Hoja de Presentación del Producto ofertado.
Información en un formato libre (debe contener como mínimo las siguientes columnas: característica técnica, marca, modelo, país de origen, número de folio y/o comentario), **donde se sustentará** el cumplimiento de las características técnicas **mediante** documentos de fabricante o dueño de la marca (folletos y/o catálogos y/o manuales y/o insertos y/o brochure y/o fichas técnicas y/o datasheet y/o carta de fabricante, esta última aplicable solo para el fabricante) en idioma español u en otro idioma con su debida traducción.
- Copia simple del Registro Sanitario emitido por DIGEMID, vigente a la fecha de presentación de propuestas, a nombre del postor o de terceros y relativo al equipo principal ofertado. Cabe señalar que de vencer la vigencia antes de la firma del Acta de Recepción y Conformidad del Equipo, dicho registro deberá ser renovado.

En caso que el equipo no requiere de Registro Sanitario, debe acreditarse con un documento emitido por la DIGEMID o impresión de la página web de DIGEMID donde se indique que no requiere de Registro Sanitario. En dicho caso, tampoco será exigible la presentación de las certificaciones de BPA ni BPM.

- Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) expedido a favor de la empresa fabricante. Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considera válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas.

Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso de considerar que dicho certificado incluye también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.

De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el Certificado de Libre Venta (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485 y/o la Declaración CE de conformidad del fabricante, así como el Certificado expedido por la FDA en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado.

- Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor.

Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, deberá éste presentar el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Fabricante Nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por DIGEMID, en el cual incluya el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.

10. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG 315 12 129593

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFE DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 26364



La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en único pago. Para efectos del pago de la contraprestación ejecutada por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- ✓ Recepción de los bienes a cargo del Almacén Central del HNAL
- ✓ Informe de conformidad del SERVICIO DE NEONATOLOGÍA; donde se indique que se ha realizado la instalación, pruebas de funcionamiento y capacitación usuaria del equipamiento.
- ✓ Informe Técnico de la unidad de Ingeniería Clínica donde se indique que se ha realizado la revisión de las especificaciones técnicas, protocolo de pruebas y capacitación técnica del equipo.
- ✓ Comprobante de pago
- ✓ Orden de Compra
- ✓ Guía de remisión.

En lo correspondiente al pago por el equipo, la preinstalación e instalación del mismo y las capacitaciones, se precisa que se realizara previa instalación de la documentación que hace referencia en las especificaciones técnicas del presente expediente ("Pruebas de la conformidad del bien y su expediente").

De conformidad con lo establecido en el artículo 67 de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, La ENTIDAD paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días hábiles luego de otorgada la conformidad por parte del área usuaria y es prorrogable, previr justificación de la demora, por cinco días hábiles.

11. GARANTÍAS

La empresa ganadora de la buena pro entregará el documento certificado de garantía al momento de la entrega del equipo, esta garantía constará de un periodo de CUARENTA Y OCHO (48) MESES que se contará a partir del día siguiente de la conformidad de la puesta en marcha del equipo. Asimismo, para el perfeccionamiento de contrato deberá presentar una Declaración Jurada donde indique que se compromete a realizar los mantenimientos preventivos conforme a lo indicado en las bases del procedimiento de selección, sometiéndose, en caso de incumplimiento, al procedimiento administrativo sancionador ante el tribunal de contrataciones.

Durante el periodo de garantía la empresa ganadora de la buena pro realizara el suministro e instalación de los insumos repuestos y/o partes del equipo ofrecidos que se encuentre con defectos y fallas, también mano de obra sin costo adicional.

11.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO EN COMPLEMENTO DE LA GARANTÍA

En forma periódica de acuerdo a la ejecución del programa de mantenimiento de la UIC del HNAL, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable del SERVICIO DE NEONATOLOGÍA y de la Unidad de Ingeniería Clínica emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Guía de Internamiento en caso el Contratista haga uso de repuestos y accesorios u OTM. (se debe indicar la descripción del servicio prestado y debe ser tal como lo indica la orden de servicio, visado por el área usuaria).
- Anexos referidos al Cronograma de Mantenimiento según lo estipulado en los términos de referencia.
- Informe Técnico en formato de la Empresa y la orden de trabajo de mantenimiento (OTM) del HNAL describiendo las actividades realizadas en el servicio prestado debe ser tal y como lo describe el TDR y el anexo.

11.1.1. CONDICIONES DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

La empresa ganadora de la buena Pro estará obligado a elaborar y entregar a la Unidad de Ingeniería Clínica dentro del plazo máximo de 30 (TREINTA) días calendarios posteriores a la firma del contrato para su revisión y aprobación, el programa de Mantenimiento Preventivo y el procedimiento de ejecución, de acuerdo a los formatos, anexos a la presente condición, dicho programa y procedimiento se deberá ejecutar dentro del periodo de garantía del equipo, según los periodos de atención (02



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DEC 2012 129393



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37619 R.N.E. 20364



175

mantenimientos preventivos al año en forma semestral) y la lista de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual de servicio técnico. Se precisa que la empresa ganadora de la buena Pro podrá, previa coordinación con la Unidad de Ingeniería Clínica, mejorar dichos programas de mantenimiento preventivo, de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo en el HNAL.

Se aclara que el periodo de programa de Mantenimiento Preventivo del equipo Biomédico, deberá coincidir con el periodo de garantía ofertado, es decir, si la empresa ganadora de la buena Pro que cotiza, oferta un periodo de garantía mayor que el mínimo solicitado, el periodo de mantenimiento preventivo incrementará en igual proporción. Indicar además que en el programa de mantenimiento preventivo presentado por la empresa ganadora de la buena pro se deben establecer las fechas probables de su ejecución.

Se precisa que para el Acto formal de Recepción y Conformidad del equipo, la empresa ganadora de la buena Pro estará obligado a presentar el programa de mantenimiento preventivo y el formato de su procedimientos, debidamente aprobados por la Unidad de Ingeniería Clínica, por tal motivo es necesario que conjuntamente con la entrega del programa de manteniendo del equipo y el formato de sus procedimiento, para su revisión y aprobación entreguen obligatoriamente los manuales de operación y servicio técnico.

El HNAL revisará, solicitará subsanación a la empresa ganadora de la buena Pro y/o aprobará dichos documentos en un plazo máximo de 10 días calendarios. De no efectuar la empresa ganadora de la buena Pro la subsanación dentro del plazo máximo de 05 días calendario, la demora de la aprobación de los mencionados documentos será de su entera responsabilidad, no habiendo lugar a ampliaciones de plazo de entrega por este motivo.

Corresponde a la empresa ganadora de la buena Pro cumplir con el programa y los procedimientos de mantenimiento preventivo aprobados por la Unidad de ingeniería Clínica en cumplimiento con la carta de garantía.

El mantenimiento preventivo deberá coberturar al equipo durante la vigencia del contrato.

Es responsabilidad de la empresa ganadora de la buena Pro el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante la vigencia del contrato. Las fallas que presenten los equipos serán de responsabilidad de la empresa ganadora de la buena Pro y serán asumidas por éste, salvo que demuestre objetivamente que ha sido ocasionado por el usuario.

11.1.2. ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO. -

El mantenimiento del equipo será efectuado en el lugar en que se encuentren instalados, en forma coordinada con la Unidad de Ingeniería Clínica del HNAL, debiendo la empresa ganadora de la buena Pro asegurar el correcto funcionamiento de los mismos, para ello ejecutará el Programa y los Procedimientos de Mantenimiento Preventivo, realizando actividades básicas como:

- Inspecciones o revisiones globales y específicas del equipo y componentes.
- Ajustes eléctricos, electrónicos y/o mecánicos.
- Verificación, calibración y regulación de parámetros de funcionamiento.
- Cambio de piezas, partes, componentes y consumibles de operación, indicados en el manual de fabricante, según la periodicidad en él establecida, sin costo adicional para HNAL, suministrados e instalados por cuenta de la empresa ganadora de la buena Pro durante el periodo de garantía técnica.
- Otras que demande el mantenimiento según Programa de Mantenimiento Preventivo aprobado por HNAL.
- Pruebas de funcionamiento a conformidad del usuario.

Para la aplicación del punto d), la empresa ganadora de la buena Pro deberá tener en cuenta los siguientes conceptos:

- Mantenimiento Preventivo:** Mantenimiento planificado que se realiza a intervalos predeterminados y con la intención de minimizar la falla o la degradación del equipo.

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
REG. DIF. N° 129393

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20354



- **Repuesto:** pieza, parte, componente y consumible que se encuentra en calidad de guardado para ser utilizado como recambio de otro que se avería en un equipo.
- **Consumible de Operación:** Bienes que se destruyen, deterioran o desgastan con el uso permanente.
- **Pieza:** Elemento mínimo en el que puede dividirse un equipo.
- **Parte:** Elemento compuesto por un conjunto de piezas, que contribuyen a realizar una función del equipo.
- **Componente:** Constituyente de un equipo, compuesto por un conjunto de partes que realiza por sí solo una función auxiliar o principal.

11.1.3. EJECUCIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

Para la ejecución del Mantenimiento Preventivo Programado, la empresa ganadora de la buena Pro deberá seguir el siguiente procedimiento:

- a) La ejecución de la prestación dará inicio al informe de conformidad de la recepción formal del equipo por el servicio usuario y culminará al finalizar el último mantenimiento de acuerdo al programa presentado, previo informe de conformidad del servicio usuario y la Unidad de Ingeniería Clínica.
- b) Coordinará el inicio de la ejecución de la actividad del mantenimiento programado con 15 (quince) días calendarios de anticipación con el jefe de la unidad de Ingeniería Clínica, quien a su vez coordinará con el jefe del servicio usuario, de tal manera que no se interrumpa la labor del servicio usuario, o la interrupción sea mínima.
- c) Ejecutará el mantenimiento utilizando los medios y recursos aceptados por HNAL, según el Formato de los Procedimientos de Mantenimiento aprobados por la Unidad de Ingeniería Clínica.
- d) Concluido el trabajo, la empresa ganadora de la buena Pro demostrará al usuario y el jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica la culminación conforme del mantenimiento ejecutado solicitando al jefe del servicio usuario suscriba en señal de conformidad el campo correspondiente de la orden de trabajo de mantenimiento (OTM). Así mismo el contratista deberá entregar mediante acta o carta al Jefe de Ingeniería Clínica las piezas, partes, componentes y consumibles de operación reemplazados en el servicio de Mantenimiento Preventivo.
- e) Si el servicio no se ajusta al requerimiento autorizado, la empresa ganadora de la buena Pro subsanará o concluirá la actividad de mantenimiento dentro del plazo perentorio que disponga el Jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica y el Jefe del servicio Usuario.
- f) En la fecha de conclusión de la actividad de mantenimiento o un día después, entregará la orden de trabajo de Mantenimiento al jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica del HNAL.
- g) La Unidad de Ingeniería Clínica deberá consignar en la orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM) el tiempo de retraso atribuible a la empresa ganadora de la buena Pro, debiendo entregarse a dicha empresa ganadora de la buena Pro un original de la OTM, a fin de que éste continúe con el trámite de pago por el servicio ejecutado ante la oficina de logística del HNAL, sin perjuicio de la emisión de la "Constancia de cumplimiento del Programa y Procedimientos de Mantenimiento Preventivo" a favor de dicha empresa ganadora de la buena Pro al finalizar la última prestación de mantenimiento preventivo, según Programa de Mantenimiento.
- h) Para el cálculo de los días de retraso en la ejecución del mantenimiento preventivo de los equipos en garantía adquiridos centralizadamente, se deberá considerar dicho retraso desde el primer día del mes siguiente al mes que le corresponda realizar el mantenimiento preventivo.



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. DIF. N° 129593



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAMPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEUMOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20304



174

11.1.4. REPROGRAMACIÓN DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO.

El mantenimiento preventivo programado a ser ejecutado en una fecha prevista, es susceptible de ser reprogramado por causas atribuibles a la empresa ganadora de la buena Pro, en los siguientes casos:

- 1) **Por inasistencia del contratista** en la fecha prevista para la ejecución del mantenimiento preventivo en el HNAL.
- 2) **Por estar el equipo en estado malo o inoperativo**, referido a que el mantenimiento preventivo no puede ejecutarse por encontrarse el equipo con problemas de funcionamiento o estar inoperativo, debido a desperfectos que deben ser asumidos por garantía.

Asimismo, el mantenimiento preventivo programado a ser ejecutado en una fecha prevista, es susceptible de ser reprogramado por causas atribuibles a la entidad, en los siguientes casos:

1.-Por uso continuo del equipo en el servicio, referido a que el servicio no puede disponer el equipo a la empresa ganadora de la buena Pro para la ejecución del mantenimiento, por necesidad de su uso.

2.-Por estar el equipo en estado malo o inoperativo, referido a que el mantenimiento no puede ejecutarse, por encontrarse el equipo con problemas de funcionamiento o estar inoperativo, por causas atribuibles a la entidad.

Adicionalmente, el mantenimiento preventivo también puede ser reprogramado por causas fortuitas o de fuerza mayor:

1.-Terremotos, paros, bloqueos de carreteras, condiciones climáticas adversas, u otra causa que impida la ejecución de mantenimiento preventivo en la institución.

La empresa ganadora de la buena Pro podrá solicitar formalmente la reprogramación del mantenimiento preventivo a la Unidad de Ingeniería Clínica, utilizando el Formato "Solicitud de Reprogramación del Mantenimiento Preventivo".

Toda reprogramación de mantenimiento preventivo, debe ser aprobada por la unidad de Ingeniería Clínica del HNAL, debiendo dicha unidad remitir La empresa ganadora de la buena Pro, el nuevo cronograma con las fechas para la ejecución de los próximos mantenimientos aprobado por la unidad de Ingeniería Clínica, si el motivo de reprogramación es atribuible a la empresa ganadora de la buena Pro.

11.1.5. CONFORMIDAD DE CADA ACTIVIDAD.

Los responsables de la conformidad de cada actividad de Mantenimiento son:

- Jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica.
- Visto Bueno de la Jefatura del SERVICIO DE NEONATOLOGÍA.
- Visto Bueno de la Jefatura de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

Queda entendido que la Orden de Trabajo de Mantenimiento del HNAL es un documento **necesario e imprescindible** para el trámite de conformidad de las actividades de mantenimiento concluidas.

La Unidad de Ingeniería Clínica del HNAL dará por concluida la actividad de mantenimiento, si los trabajos de mantenimiento se han cumplido según lo indicado en el Programa de Mantenimiento aprobado por la Unidad de Ingeniería Clínica, y se ha llenado adecuadamente la OTM de conformidad con las actividades programadas, firmándose la orden de Trabajo de Mantenimiento en señal de conformidad, caso contrario, informará a la Oficina de Logística del HNAL, el incumplimiento de la empresa ganadora de la buena Pro.

Queda entendido que la Orden de Trabajo de Mantenimiento está concluido cuando cuenta con las firmas de conformidad del Jefe del servicio Usuario, la empresa ganadora de la buena Pro y el Jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica, así como la fecha de cierre de la OTM (conclusión del

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
DEC 21P 42 129397

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Oña Huidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E.





mantenimiento ejecutado). En la OTM deberá indicarse los días de retraso atribuibles a la empresa ganadora de la buena Pro, si es que los hubiere, de acuerdo con el formato establecido en el Anexo II.

La Unidad de Ingeniería Clínica del HNAL **comunicará de manera inmediata** a la empresa ganadora de la buena Pro el resultado de la evaluación de la Orden de Trabajo de Mantenimiento, debiendo indicar en dicha OTM los días de retraso atribuibles a la empresa ganadora de la buena Pro.

En la última intervención prevista en el programa de mantenimiento preventivo el contratista en caso el equipo lo requiera, deberá entregar las claves y/o password de acceso para la ejecución del mantenimiento preventivo del equipo.

En la última intervención prevista en el programa de mantenimiento preventivo el contratista deberá reemplazar el UPS y el transformador de aislamiento los cuales deberán ser nuevos y de prestaciones similares u superior a los instalados.

En la última intervención prevista en el programa de mantenimiento preventivo el contratista deberá suministrar como Backup un disco duro nuevo de la misma capacidad o superior con todos los programas y softwares instalados en el equipo los cuales deberán contener las licencias permanentes ya adquiridas.

El jefe de la Unidad de Ingeniería Clínica del HNAL, exigirá al contratista la entrega de dichas claves y/o Password.

En caso no se produzca la entrega, no se dará conformidad a la última OTM que dará por concluida la prestación del servicio de mantenimiento, debiéndose comunicar el hecho a la oficina de logística del HNAL, para las acciones previstas en el contrato.

La conformidad del mantenimiento efectuado no invalida el reclamo posterior por parte del HNAL por defectos o vicios ocultos, sustento físico o documentario doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificares reservándose el HNAL el derecho de iniciar acciones administrativas o legales a que hubiera lugar hasta un año después de la fecha de la conformidad otorgada en la OTMS.

12. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN.

- La empresa ganadora de la buena pro se compromete que durante el periodo de garantía realizará el suministro e instalación de los insumos repuestos y/o partes del equipo ofrecidos que se encuentre con defectos y fallas y también mano de obra sin costo adicional.
- En el último mantenimiento preventivo de acuerdo al programa de mantenimiento preventivo el contratista deberá reemplazar el UPS y el transformador de aislamiento los cuales deberán ser nuevos y de prestaciones similares o superior a los instalados.
- La empresa ganadora de la buena pro se compromete a entregar al servicio usuario todos los discos, memorias que contengan los programas instalados en el equipo, sin que esto signifique la reproducción parcial o total de los mismos, en caso de ser beneficiado con la buena pro, durante el plazo de entrega del equipo.
- La empresa ganadora se compromete a entregar, claves, o Password del equipo para el acceso al sistema al término del último mantenimiento preventivo.
- La empresa ganadora se compromete a entregar 01 juego de los manuales de operación emitidos por el fabricante en idioma inglés y español (en su defecto traducido al español) en físico por cada equipo (en su defecto copia traducido al español) y formato digital al área usuaria al momento de la entrega del equipo.
- La empresa ganadora se compromete a entregar 01 juego de manuales de servicio técnico completos por cada equipo emitidos por el fabricante en idioma español (o en su defecto traducido al español) en físico y formato digital a la unidad de ingeniería clínica, en caso sea beneficiario de la buena pro al momento de la entrega del equipo.
- La empresa ganadora se compromete a brindar atención dentro de las 48 horas siguientes del llamado de la institución.
- La empresa ganadora se compromete durante el periodo de la garantía a reemplazar los kits de mantenimiento (material y repuesto) sin costo adicional alguno, en caso de ser beneficiado con la buena pro si fuere el caso.



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
REG. CIP. N° 129302



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Huidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEURORRADIOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 25664



123

- La empresa ganadora de la buena pro se compromete a brindar los mantenimientos preventivos del equipo, los cuales serán realizados por ingenieros, y/o técnicos especializados de la marca.
- La empresa ganadora debe elaborar y entregar a la Unidad de Ingeniería Clínica del HNAL, en un plazo de 10 días calendario desde la puesta en funcionamiento del equipo, el programa de mantenimiento preventivo anual (Dos mantenimientos preventivos) y el número de mantenimientos preventivos durante todo el periodo de garantía del equipo, el cual deberá ser acorde a las actividades del manual de servicio técnico del fabricante. La Unidad de Ingeniería Clínica del hospital aprobará el programa anual de mantenimiento preventivo del equipo y sus periféricos, de ser el caso.
- La empresa ganadora se compromete a brindar servicio de post venta: carta de compromiso que emitirá por el fabricante del equipo que posee un stock de repuestos y accesorios que se mantendrán como mínimo 07 años.
- La empresa ganadora se comprometa a proporcionar todo lo necesario para la instalación, calibración y puesta en marcha del equipo en óptimas condiciones, de ser beneficiario de la buena pro.

12.1. OTRAS OBLIGACIONES.

- El contratista es responsable de dotar de los implementos de seguridad a su personal; al HNAL no le corresponderá ninguna responsabilidad en caso de accidentes, daños, mutilaciones, invalidez o muerte de los trabajadores del contratista o terceras personas, que pudieran ocurrir como consecuencia de la ejecución del contrato, con ocasión o como consecuencia del mismo.
- El contratista debe contar con especialistas y deberá dotar a su personal técnico con las herramientas necesarias, que permitan la ejecución oportuna de la instalación del bien, sin causar daños parciales o totales; asimismo debe dotar a su personal de equipos de protección personal (indicados en los manuales del fabricante), los cuales obligatoriamente deben ser usados durante la instalación del equipo, para evitar el contacto con agentes contaminantes que podrían afectar su integridad física.

12.2. MEDIDAS DE CONTROL DE CALIDAD DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Durante la ejecución de la prestación el HNAL tomará medidas de control de calidad que tienen por finalidad verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas en el contrato.

- a) Que el equipo cumpla con las características técnicas descritas en las especificaciones técnicas y cumpla con lo ofertado por la empresa ganadora de la buena pro.
- b) Cumplimiento del protocolo de pruebas del equipo
- c) La fecha de inicio y de culminación de la prestación.
- d) El equipo sea nuevo.
- e) La empresa ganadora de la buena pro deberá subsanar lo observado por el personal encargado de la recepción.

13. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso que le sea imputable. La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo con la siguiente fórmula:

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

MIGUEL SMITH
ARRASCO SÉRNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
REG. DIF. N° 129393

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364





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 de LA ENTIDAD 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.

14. CONFIDENCIALIDAD

A toda información del Hospital Nacional Arzobispo Loayza a que tenga acceso el contratado, es estrictamente confidencial. Debe comprometerse a guardar las reservas del caso y no transmitirla a ninguna persona (natural o jurídica), sin la autorización expresa y por escrito del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

Sobre la inobservancia del párrafo anterior, esta se entenderá como un incumplimiento que no puede ser revertido, por lo que se procederá a la resolución de la Orden de Compra.

15. GESTIÓN DE RIESGOS

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.

16. 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 de ENTIDAD

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 de la ENTIDAD, 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 ENTIDAD

Finalmente, el incumplimiento de las obligaciones establecidas en esta cláusula, durante la ejecución contractual, otorga a la ENTIDAD 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



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG 25 129533

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20384



172

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).

17. RESOLUCIÓN DE CONTRATOS POR INCUMPLIMIENTO

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 130.6 del Reglamento de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, aprobado mediante Decreto Supremo N.º 009-2025-EF

18. RESOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

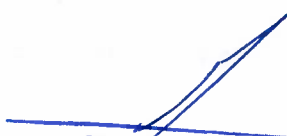
Cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 82 de la Ley N.º 32069, Ley General de Contrataciones Públicas, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas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

Nota Importante: En el caso de contratos menores, todas las controversias que surjan entre las partes sobre la validez, nulidad, interpretación, ejecución, terminación o eficacia de los contratos menores se resuelven mediante conciliación, conforme lo dispuesto en el numeral 81.3 del artículo 81 de la Ley.

19. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es igual al tiempo de duración de la garantía (04 años) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.


MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
REG. CIP. N.º 129597




MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA


Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUIAYAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364





FORMATO N° 02

HOJA DE PRESENTACIÓN DEL EQUIPO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS.

Señores
COMITÉ EVALUADOR

Presente. -

En calidad de postor luego de haber examinado los documentos del procedimiento de selección..... Y conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo con los Requerimientos Técnicos Mínimos y demás condiciones solicitadas.

| SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS | | | | |
|--|---|---|----|------------|
| DENOMINACIÓN DEL BIEN Y/O EQUIPO: | | | | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR: | | | | |
| AÑO DE FABRICACIÓN: | | | | |
| MARCA: | | | | |
| MODELO: | | | | |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS: | | | | |
| | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (copiar uno a uno los requerimientos técnicos mínimos) | Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico mínimo | | COMENTARIO |
| | | SI | NO | |
| A | CARACTERÍSTICAS GENERALES | | | |
| A01 | | | | |
| B | | | | |
| B01 | | | | |
| B02 | | | | |
| ... | | | | |

En ese sentido, me comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.

Ciudad, de de

Firma y Sello del Representante Legal
Sello del postor/Razón Social de la empresa

Nota: Consignar el número de folio del sustento de la característica técnica, Deberá presentar un formato por cada bien y/o equipo ofertado.

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. DIF. 42 129707

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"
Karito M. Ortiz Huidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20384



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital Nacional
Arzobispo Loayza

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"

17

FORMATO N° 05**FICHA TÉCNICA**

| DATOS DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN | DATOS DEL CONTRATISTA | N° CONTRATO | FECHA DE RECEPCIÓN |
|---|-----------------------|----------------------------|--------------------|
| LICITACIÓN XXX N° 00-202...- XXX-XXX | XXXXX | 00X-202...- XXX/XXX/XXX | |

| DENOMINACIÓN | MARCA | MODELO | N° DE SERIE | PAÍS Y AÑO DE FABRICACIÓN |
|--------------|-----------|--------|-------------|---------------------------|
| XXXXXXXXX | XXXXXXXXX | XXXXX | XXXXXX | XXXX /202X |

| COMPONENTES | MARCA | MODELO | N° DE SERIE |
|-------------|-------|--------|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

El Contratista
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante Legal.



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DEC 25 12 29597

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

Karito M. Oña Hidaigo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364

FORMATO N° 06

FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

DENOMINACIÓN

: XXXXXXX

MARCA

: XXXXXXXX

MODELO

: XXXXXXXX

[illegible]

(*): Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

(**): El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello del Representante legal

Firma y sello por el Representante tec. del
contratista

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DEC 31 1997

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

.....
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOAYZA"

DRA. SONIA HUÁMPAR RODRÍGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364



PERÚ

Ministerio
de SaludVice ministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital Nacional
Arzobispo Loayza

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"

170

FORMATO N° 07.**RESULTADOS DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS**

DENOMINACIÓN

: XXXX

MARCA

: XXXX

MODELO

: XXXX

SERIE

: XXXX

| | Descripción de la Prueba | Resultado/ valor esperado | Resultado/ valor obtenido | Conforme | | Observaciones |
|--|--------------------------|------------------------------|------------------------------|----------|----|---------------|
| | | | | Si | No | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |
| | | | | X | | |

(*): Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

(**): El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello del Representante Técnico
Contratista

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. CIP. N° 129393

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidaigo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

Firma y sello por el Representante Tec. del
del Hospital o Instituto.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA
C.M.P. 37019 R.I.E. 20204





FORMATO N° 08

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN BÁSICA

| BIEN | | MARCA | MODELO | CONTRATISTA | |
|--------------------|--|------------------|--------------|----------------|-------------|
| | | | | | |
| NOMBRE DEL EXPERTO | | | NACIONALIDAD | | EXPERIENCIA |
| | | | | | |
| FECHA DE INICIO | | FECHA DE TÉRMINO | | DÍAS - HORARIO | |
| | | | | | |
| N° | TEMÁTICA MÍNIMA DEL CURSO | | | | HORAS |
| 1 | Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo. | | | | |
| 2 | Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo. | | | | |
| 3 | Practica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes. | | | | |
| 4 | Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo indica el manual de equipo. | | | | |
| 5 | Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo. | | | | |
| 6 | Detección de fallas y código de errores del equipo. | | | | |
| 7 | Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran. | | | | |
| 8 | Actividades de mantenimiento preventivo del equipo | | | | |
| 9 | Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo. | | | | |
| 10 | Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo. | | | | |
| 11 | Cambio de repuestos de alta rotación en equipo. | | | | |
| 12 | Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo. | | | | |
| 13 | Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes. | | | | |
| 14 | Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación. | | | | |
| TOTAL DE HORAS | | | | | |



Firma y sello del Instructor
Contratista.

V° B° del Responsable del Área Del
Usaria del Hospital.



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DEC 21 12 12 2013

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.C. 23264

FORMATO N° 09.

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN BÁSICA DEL EQUIPAMIENTO.

| | |
|--------------------------|------------------------------------|
| UNIDAD EJECUTORA | |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD | HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA |
| SERVICIO | |

Desde la fecha. . . de del 202..., hasta la fecha.....de..... en la ciudad de Lima, se desarrolló la capacitación en el HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, Durantehoras.

| | |
|-----------------|--|
| NOMBRE DEL BIEN | |
| MARCA | |
| MODELO | |

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal del Hospital:

NOMBRE

CARGO

FIRMA

[The page contains faint horizontal lines, suggesting it was part of a lined notebook or document.]

[illegible]



Los que suscriben dan la conformidad, luego que el contratista ha ejecutado la capacitación en forma satisfactoria,

Firma y sello del Instructor
Del Contratista

Responsable del Área Usuaria del
"Hospital"

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. CID-1229592

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

nsable del Área Usuario del
pital”

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LAYLA"

[Signature]

DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20354



PERÚ

Ministerio
de SaludMinisterio
de Frecuencia y
Aseguramiento en SaludHospital Nacional
Arzobispo Loayza

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la Recuperación y la Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 10**DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO
TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO.**

| EQUIPO | | MARCA | MODELO | SERIE | CONTRATISTA |
|--------------------|---|------------------|--------------|----------------|-------------|
| | | | | | |
| NOMBRE DEL EXPERTO | | | NACIONALIDAD | EXPERIENCIA | |
| | | | | | |
| FECHA DE INICIO | | FECHA DE TÉRMINO | | DÍAS – HORARIO | |
| | | | | | |
| N° | TEMÁTICA MÍNIMA DEL CURSO | | | | HORAS |
| 1 | Presentación y orientación en el Manejo de equipamiento. | | | | |
| 2 | Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso(si lo indica el manual de equipamiento). | | | | |
| 3 | Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes de equipo. | | | | |
| 4 | Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo. | | | | |
| 5 | Actividades de mantenimiento preventivo del equipo. | | | | |
| 6 | Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo. | | | | |
| 7 | Detección de fallas y código de errores del equipo. | | | | |
| 8 | Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración del equipoque lo requieran. | | | | |
| 9 | Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo. | | | | |
| 10 | Cambio de repuestos de alta rotación en equipo. | | | | |
| 11 | Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo. | | | | |
| 12 | Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico. | | | | |
| TOTAL DE HORAS | | | | | XX HORAS |



Firma y sello del Instructor
Contratista

V° B° Responsable del Área Técnica Del
Hospital.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DEC 218 47 129597

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO

| | |
|--------------------------|------------------------------------|
| UNIDAD EJECUTORA | |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD | HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA |
| SERVICIO | |

Desde la fecha. . . de del 202..., hasta la fecha.....de..... en la ciudad de Lima, se desarrolló la capacitación en el HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, Durantehoras.

| | |
|-------------------|--|
| NOMBRE DEL EQUIPO | |
| MARCA | |
| MODELO | |
| | |

Expositor:

En dicha capacitación participó el siguiente personal del Hospital:

NOMBRE**CARGO**

FIRMA

This image shows a full page of primary-ruled notebook paper. It features multiple sets of horizontal lines designed to help young learners write neatly. Each set consists of three lines: a solid top line, a dashed middle line, and a dotted bottom line. These sets are repeated down the entire page, providing ample space for handwriting practice. The paper is otherwise blank, with no text or other markings.

[illegible]

.....



Los que suscriben dan la conformidad de haber ejecutado la capacitación en forma satisfactoria.

Firma y sello del Instructor del Contratista

Representante del Área Técnica del Hospital

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. DIF. 129593

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA

Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL "ARZOBISPO LOPEZ DE HARO"
DRA. SONIA HUAIPIAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20354



FORMATO N° 12

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN:

MARCA:

MODELO:

SERIE:

| N° | DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD | PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO | | | | | |
|----|-----------------------|-------------------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|------------------------|
| | | AÑO 1 | | AÑO 2 | | AÑO..... | |
| | | FECHA 1 (.././20..) | FECHA 2 (.././20..) | FECHA 3 (.././20..) | FECHA 4 (.././20..) | FECHA 5 (.././20..) | FECHA 6 (.././20..) |
| | | MES N° 6 | MES N° 12 | MES N° 18 | MES N° 24 | MES N° 30 | MES N° 36 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |

NOTA: La actividad de Mantenimiento Preventivo que se realice en el equipo en el HNAL deberán ser consignados por la empresa ganadora de la buena Pro en la Ficha OTM (Orden de Trabajo de Mantenimiento) proporcionada por HNAL.

Año N° 01: Inicia en el mes en que se firma el Acta de Recepción

.....
Firma y Sello Representante Legal del Contratista



MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG 215 12 129393

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAMPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEURORADIOLOGIA
C.M.P. 17019 R.N.E. 20304





167

FORMATO N° 13

PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Proceso de Selección: LICITACION XXXX N° 00X-202...-XXXX/XXXX

ÍTEM : XXXX
DENOMINACIÓN : XXXX
MARCA : XXXX
MODELO : XXXX
SERIE : XXXX

| N° | Descripción Actividad | Procedimientos arealizar para cada actividad (*) | Materiales y Repuestos | Herramientas Instrumentos | Ejecutores (Ing./Téc) | Hora/ Hombre |
|----|-----------------------|--|------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |
| 6 | | | | | | |
| 7 | | | | | | |
| 8 | | | | | | |

(*): Las actividades de mantenimiento serán las que el fabricante indique en el manual de uso del equipo.

(**): El Contratista deberá suministrar los insumos, repuestos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento preventivo.

Firma y Sello del Representante Legal
Contratista

V° B° del representante del la jefatura del
del area tec. del Hospital.

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRÓNICO
DEC 2014 129391

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37014 R.N.E. 20364





FORMATO N° 14

FORMATO DE COSTOS UNITARIOS DE COMPONENTES, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS

ÍTEM : XXXX
DENOMINACIÓN : XXXX
MARCA : XXXX
MODELO : XXXX
SERIE : XXXX

| N° | Denominación | Código de Parte | Características | Precio (Nuevos Soles) | Observaciones |
|-------------|--------------|-----------------|-----------------|-----------------------|---------------|
| COMPONENTES | | | | | |
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| REPUESTOS | | | | | |
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |
| 05 | | | | | |
| 06 | | | | | |
| ACCESORIOS | | | | | |
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |
| 04 | | | | | |
| INSUMOS | | | | | |
| 01 | | | | | |
| 02 | | | | | |
| 03 | | | | | |

Lima, De Del 202...



Firma y Sello del Representante Legal del Contratista

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DEC 2018 N° 129593

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20354





166

FORMATO N° 15

DECLARACION JURADA DE COMPROMISO DE GARANTIA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES

Señores
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Presente.

El que suscribe,, identificado con DNI N° Representante Legal de, con R.U.C. N°,
DECLARO BAJO JURAMENTO que de resultar adjudicada con la Buena Pro, mi representada **garantiza el perfecto estado de funcionamiento de los equipos, incluyendo sus componentes, ofertados contra cualquier desperfecto o deficiencia de fábrica** que pudiera manifestarse durante su instalación y/o funcionamiento, en las condiciones imperantes en cada punto de destino, por el período de garantía total según el siguiente detalle:

| N° ITEM | DESCRIPCION DEL ITEM | GARANTIA SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (a) | GARANTIA ADICIONAL OFERTADA (b) | GARANTIA TOTAL (en meses) (a) + (b) |
|---------|----------------------|--|---------------------------------|-------------------------------------|
| | | | | |

La vigencia de garantía, se contará a partir del día siguiente de la suscripción del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos"

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos de los equipos ofertados, a fin de permitir su perfecto estado de funcionamiento, y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra empresa, salvo que las fallas hayan sido ocasionadas por el usuario de los equipos médicos.

La presente garantía no incluye las reparaciones necesarias por daños ocasionados por mal uso o negligencia no imputable a nuestra empresa.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los periodos de inoperatividad de los equipos por causas atribuibles a nuestra representada. El periodo de extensión de la garantía será el mismo que el periodo que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía de nuestra representada y con un documento de garantía de respaldo del fabricante del equipo a la entrega del equipo, de ser adjudicados.

Lima, de del 202...



.....
Firma, Nombres y Apellidos del postor o Representante Legal.

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
DEC 2019 N° 129393

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUATPAR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEOFISIOTOLOGIA
C.M.P. 37019 R.N.E. 20364



FORMATO N° 16

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ EVALUADOR
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don Identificado con D.N.I. N°, Representante Legal de con RUC N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, tener disponibilidad en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de XXX (XX) AÑOS, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S)

Lima, de del 202....



**Firma y sello del Representante Técnico
y/o Comercial y/o Legal de la Empresa**

MIGUEL SMITH
ARRASCO SERNAQUE
INGENIERO ELECTRONICO
REG. DIF. N° 129593

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
DRA. SONIA HUAIPIR RODRIGUEZ
JEFA DEL SERVICIO DE NEONATOLOGIA
C.M.P. 37619 R.N.E. 20384



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA
Karito M. Ortiz Hidalgo
UNIDAD DE INGENIERIA CLINICA