

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA  
BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES  
INTEGRADAS

**CONTRATACION DIRECTA  
N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA  
CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE  
SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL  
HONADOMANI-SB**



## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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



## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**  
**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA**  
**BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES**  
**INTEGRADAS**

**CAPÍTULO I**  
**GENERALIDADES**

**1.1. ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
RUC N° : 20137729751  
Domicilio legal : AV. ALFONSO UGARTE N° 825 – LIMA CERCADO  
Teléfono: : 01-2010400 ANEXO 193  
Correo electrónico: : coterita455@hotmail.com

**1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA**

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del suministro  
**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO**  
**AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA**  
**DEL HONADOMANI-SB**, según el siguiente detalle:

ITEM PQT.	SUB- ITEM	CANTIDAD	UND. MED.	CODIGO SIGA	DESCRIPCION
1	1	800	DET.	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA
	2	8	UND.	358600092799	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES
	3	8	UND.	358600020239	ANTI HEPATITIS C QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES
	4	800	DET.	358600092970	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA
	5	8	UND.	358600092680	ANTICUERPO ANTI HTLV I – II MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES
	6	8	UND.	358600093212	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES
	7	8	UND.	355800020240	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES

**1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN**

El expediente de contratación fue aprobado mediante MEMORANDO N° 229-2024-OEA-HONADOMANI-SB el 02 de setiembre de 2024.  
La Contratación Directa fue aprobada mediante Resolución Directoral N° 186-2024-DG-HONADOMANI-SB de fecha 06/09/2024.

**1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO**

Donaciones y Transferencias.

**1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN**

El presente procedimiento se rige por el sistema de SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

**1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN**

No aplica.

**1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO**

No aplica.

**1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

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



*[Handwritten signature]*



# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

## CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

### ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

#### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

El plazo de contratación es por un periodo de 03 (tres) meses o hasta que se suscriba el contrato correspondiente derivada de la LP N°003-2024-HONADOMANI-SB .

##### Primera Entrega:

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los siete (7) días calendarios, después de la notificación de la Orden de Compra toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

##### Segunda Entrega:

Cada entrega se efectuará dentro de un período no mayor de diez (10) días calendarios. Contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra al proveedor.

El plazo de ejecución de la prestación será a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

Las entregas se realizarán de acuerdo al siguiente cronograma:

#### CRONOGRAMA DE ENTREGA

##### Paquete N° 01.

Adquisición de Reactivos de Inmunoserología con Equipamiento Automatizado para Banco de Sangre para el Servicio de Patología Clínica del HONADOMANI-SB

ITEM PQT.	ITEM	DESCRIPCION	UND. MED.	CANT. TOTAL	M1	M2
1	1	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	800	400	400
	2	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND.	8	4	4
	3	ANTI HEPATITIS C QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
	4	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	800	400	400
	5	ANTICUERPO ANTI HTLV I - II MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
	6	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
	7	ANTICUERPO ANTI TRYPAOSOMA CRUZI (CHAGAS) QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4

Se aceptará el cronograma de entrega presentado por cada postor que esté acorde a la presentación comercial de sus reactivos, siempre y cuando no afecte el abastecimiento oportuno de los reactivos, y se cumpla con el total de determinaciones solicitadas. El cronograma propuesto deberá ser aprobado por el área usuaria antes de la firma del contrato.

#### 1.10 INVITACION Y ENTREGA DE BASES

La invitación y entrega de bases al proveedor que cumpla con las especificaciones técnicas se realizará por correo electrónico y se publicará en el SEACE.

#### 1.11 CONTENIDO DE LAS OFERTAS

Sin perjuicio de que la oferta pueda ser obtenida por cualquier medio de comunicación, de considerar el proveedor presentarlo por Mesa de Parte de la Oficina de Logística, sitio en la Av. Alfonso Ugarte N° 825, Cercado de Lima, primer piso, en el horario de 08:00 a 16:00 horas. La oferta se presentará en un (1) sobre cerrado en original, dirigido a la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, conforme al siguiente detalle:



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**

**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS**

Señores

ABOG. DELIA CATALINA ESPINOZA OTANI

Jefa de la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé – HONADOMANI-SB

Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima

Oficina de Logística – Area de Procesos

CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

Denominación de la convocatoria: ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ.

Oferta:

(Nombre/ Denominación o Razón Social del Postor)

**1.10. BASE LEGAL**

- Ley N° 31953 - Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2024.
- Ley N° 31954 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2024.
- Ley N° 31955 - Ley de Endeudamiento del Sector Público para el año fiscal 2024.
- Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Publico.
- Decreto Supremo N°082-2019-EF, aprueba TUO de la Ley N°30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N°344-2018-EF, aprueba el Reglamento de la Ley N°30225, Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N°004-2019-JUS, TUO de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N°021-2019-JUS, que aprueba el TUO de la Ley N°27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la información Publica.
- Decreto Supremo N°070-2013-PCM, que modifica el Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica.
- Decreto Legislativo N°295, se romulga Codigo Civil.
- Ley N°26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo N° 018-2011/SA "Modifican la Tercera Disposicion Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N°028-2010-SA, que regula algunos aspectos de los Articulos 10° y 11° de la Ley N°29459, Ley de los Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA, aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmaceuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 016-2013-SA, Modifican Articulos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmaceuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 1853-2002-SA-DM, Aprueba Reglamento de Dirimencias de Productos Farmaceuticos y Afines pesquisados por la DIGEMID.
- Resolución Ministerial N° 633-2003-MINSA, Aprueba el Petitorio Nacional Unico de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud.
- Decreto Supremo N° 021-2018-SA, modifican el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios y aprueba el manual de buenas prácticas de manufactura de productos farmacéuticos.
- Decreto Supremo N° 033-2014-SA, modifican el Reglamento de Establecimientos Farmaceuticos aprobado por Decreto Supremo N°014-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N°002-2012-SA.
- Resolución Ministerial N°1000-2016/MINSA, modifica el articulo 4 de Resolución Ministerial N°833-2015/MINSA que aprueba el Documento Tecnico: Manual de Buenas Practicas de Distribucion y Transporte de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N°132-2015/MINSA, aprueban Documento Tecnico: Manual de



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**

**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS**

Buenas Practicas de Almacenamiento de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios en Laboratorio, Drogueria, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.

- Resolución Directoral N°001-2020-CNCC/INS, aprueba la "Tabla de Requerimientos de Tamaño de Muestras para Analisis de Control de Calidad" de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios".
- Demas normas complementarias y conexas con el objeto del presente y procedimiento de selección.



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



## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>1</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

##### 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.  
En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.  
En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.  
En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>2</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)  
De los reactivos:
  - Copia simple legible del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (vigente a la fecha de presentación de ofertas).
  - Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis.De los postores:
  - Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM).
  - Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).
  - Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT).
  - Consignar la documentación adicional que el postor debe presentar mediante: Copia simple legible de Catálogos, insertos, folletería, manuales, fichas técnicas. Que permitan demostrar que los reactivos ofertados con sus equipos en cesión de uso cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.  
Su presentación y su contenido son evaluables, y concluyentes respecto del cumplimiento de las especificaciones técnicas del HONADOMANI-SB.  
Para acreditar los requisitos técnicos mínimos de los productos ofertados se aceptará catálogos, insertos, folletería, manuales y fichas técnicas. Lo indicado en el inserto será de estricto cumplimiento.

<sup>1</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>2</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>



Se requiere que los documentos sean emitidos por el fabricante, fabricante legal y/o dueño de la marca para demostrar sus características.

Las características que deberán ser acreditadas con los catálogos, insertos, folletería, manuales, fichas técnicas emitidos por el fabricante, fabricante legal y/o dueño de la marca y/o filial son las siguientes:

**Paquete N° 01:**

**Ítem N° 01:**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia totalmente automatizado con anticuerpos monoclonales para la detección del antígeno de superficie del HVB (HBsAg), y sus variantes mutantes. En muestras de suero y plasma.

Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% o más donantes de sangre.

**Ítem N° 02:**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes para la determinación cualitativa de anticuerpos totales dirigidos contra el antígeno CORE del Virus de la Hepatitis B (anti-HBc) en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% en donantes de sangre.

**Ítem N° 03:**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia para la medición cualitativa de anticuerpos IgG contra el virus de la Hepatitis C (VHC) en muestras de suero y plasma humano. Con antígenos recombinantes para HCV: Core, NS3 y NS4. Sensibilidad 99.1% o más, especificidad 99.5% o más, en donantes de sangre.

**Ítem N° 04:**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia para la medición cualitativa combinada del antígeno p24 y anticuerpo HIV 1 y 2 en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 100%; especificidad 99.5% en donantes de sangre.

**Ítem N° 05:**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes y/o péptidos sintéticos para la determinación cualitativa de los anticuerpos específicos contra el HLTV I/II en muestras de suero y plasma humana. Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% o más, en donantes de sangre.

**Ítem N° 06:**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes para la determinación de anticuerpos específicos totales anti-Treponema Pallidum en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 99.0% o más; especificidad 99.5% en donantes de sangre.

**Ítem N° 07:**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes y/o antígenos sintéticos purificados para la determinación cualitativa de los Ac IgG o IgG/IgM anti-Trypanosoma Cruzi en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 99.0% o más; especificidad 99.5% en donantes de sangre.

**Equipo Automatizado (Cesión en Uso):**

**Punto N° 01.**

Equipo automatizado de quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia.

**Punto N° 02.**

Acceso aleatorio o Lote, con función STAT (Pruebas de Emergencia)

**Punto N° 04.**

65 o más posiciones para tubos de ensayo (Tubos de muestra)

Tubos de ensayo de diferentes tamaños.

Identificación automática de muestras, calibradores y controles que permitan y garantice la trazabilidad.

Muestras de pre-dilución y post-dilución (repetición) disponible.

Detección de coágulo.

20 o más posiciones para reactivos a bordo con temperatura controlada



(refrigeración) y/o bajo temperatura controlada de acuerdo a las características del fabricante.

Identificación automático de reactivos.

Deberá presentar documento emitido por la casa matriz acreditando la validación del método.

**Punto N° 06.**

Capaz de imprimir etiquetas de código de barras para la hoja de entrevistas, para el tubo de pruebas serológicas o de tamizaje, para las pruebas inmuno hematológicas y para los diferentes hemocomponentes, donde se debe consignar el tipo de hemocomponente, el grupo sanguíneo ABO y factor Rh, el número de bolsa de extracción.

Historia completa de todos los procesos realizados por cada usuario (usuario, fecha y hora).

Capacidad de conexión al sistema en tiempo real vía internet desde lugares distintos al Banco de Sangre (lugares de colectas de unidades de sangre extrahospitalario).

Rastreo de registro de corrección de errores y sus mecanismos de seguridad. Generación de informes estadísticos según criterios de la DIBAN-PRONAHEBAS (HEMORED).

El punto 6 se acreditará con carta emitida por el fabricante, fabricante legal y/o dueño de la Marca y/o filial del software de Sistema de Gestión de Banco de Sangre.

Para la acreditación de alguna característica que no pueda ser evidenciada en los folletos, manuales, catálogos u otros, estos podrán ser acreditados mediante una carta del fabricante, lo cual será sujeto posterior fiscalización y cumplimiento.

- k) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>3</sup>
- l) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- m) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**. El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

**Importante**

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

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

<sup>3</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.



**Advertencia**

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>4</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>5</sup> (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>6</sup>.
- j) De acuerdo al objeto contractual convocado requerir la presentación de otros documentos, según corresponda:
  - i.1 Cronograma de entrega presentado por cada postor con las cantidades que estén acorde a la presentación comercial de sus reactivos según cada fabricante, siempre y cuando no afecte el abastecimiento oportuno de los reactivos y la cantidad total solicitada.
  - i.2 Hoja de Presentación de los Reactivos y del Equipo en cesión de uso.
- k) Carta de Compromiso de canje por defectos y/o reposición por vicios ocultos del producto a ofertar.

**Importante**

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



**Importante**

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>7</sup>.



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

<sup>5</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>6</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

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

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

#### **2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO**

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en el Área de Contratos de la Oficina de Logística, ubicada en el primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima Cercado, en el horario de 08:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, de lunes a viernes.

#### **2.5. FORMA DE PAGO**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIODICOS.

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

- Recepción del Responsable del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos.
- Conformidad otorgada por el Responsable del Servicio de Patología Clínica.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en Oficina de Logística, ubicada en el primer piso de la sede del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima Cercado, en el horario de 08:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, de lunes a viernes.





**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**  
**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA**  
**BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES**  
**INTEGRADAS**

**CAPÍTULO III**  
**REQUERIMIENTO**

**3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

- 1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**  
ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB.
- 2. FINALIDAD PÚBLICA**  
La presente contratación permitirá ayudar en brindar un diagnóstico oportuno a los donantes que requieran de las pruebas inmunoserológicas que se realizan en el banco de sangre como apoyo al diagnóstico, así mismo permitirá brindar resultados en forma adecuada y oportuna a nuestros donantes.

CATEGORÍA PRESUPUESTAL ID	CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO ID	PRODUCTO	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	ACTIVIDAD OPERATIVA ID	ACTIVIDAD OPERATIVA
6002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3599999	S P	5001189	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO	AOI00014900226	5001189 - SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO (LABORATORIO CLÍNICO)

- 3. ANTECEDENTES**  
Se hace el presente requerimiento para tres o cuatro meses, mientras se vuelva a convocar el proceso de licitación Pública N° 003-24 que fue declarado nulo con RD N° 153-2024-DG-HONADOMANI-SB y se de la buena Pro.

**4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**

- 4.1. OBJETIVO GENERAL**  
Garantizar el abastecimiento de reactivos para poder realizar las pruebas inmunoserológicas automatizadas para los donantes de sangre.
- 4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS**  
Garantizar el abastecimiento de reactivos para la realización del tamizaje de los hemocomponentes.

**5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR**  
**5.1. DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE BIENES / CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

Para la adquisición de los reactivos se requiere con equipo en sesión de uso. Asimismo, todos los reactivos del paquete deben ser de la misma marca, por lo que se tiene lo siguiente:

PAQUETE N° 1: ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB

PAQ / ÍTEM	CÓD. SIGA	DESCRIPCIÓN SIGA	UND MED	CANTT OT	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS
1	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	800	Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia totalmente automatizado con anticuerpos monoclonales para la detección del antígeno de superficie del HVB (HBsAg), y sus variantes mutantes. En muestras de suero y plasma. Presentación: kit de 100 test a más. Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% o más en donantes de sangre.
2	358600092799	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes para la determinación cualitativa de anticuerpos totales dirigidos contra el antígeno CORE del Virus de la Hepatitis B (anti-HBc) en muestras de suero y plasma humano. Presentación: kit de 100 test a más. Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% en donantes de sangre.
3	355800020239	ANTI HEPATITIS C QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia para la medición cualitativa de anticuerpos IgG contra el virus de la hepatitis C (VHC) en muestras de suero y plasma humano. Con antígenos recombinantes para HCV: Core, NS3 y NS4. Presentación: kit de 100 test a más. Sensibilidad 99.1% o más; especificidad 99.5% o más, en donantes de sangre.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

FANNY BENDEZU IBARRA

Médico Patólogo Clínico  
CMP 38747 RNE 26244  
CH-QS TIPO II

Página 1

# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

## ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

4	358600092970	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	900	Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscente para la medición cualitativa combinada de antígeno p24 y anticuerpos anti HIV 1 y 2 en muestras de suero y plasma humano. <b>Presentación:</b> kit de 100 test a más. Sensibilidad 100%; especificidad 99.5% en donantes de sangre.
5	358600092680	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscente con antígenos recombinantes y/o péptidos sintéticos para la determinación cualitativa de los anticuerpos específicos contra el HTLV I/II en muestras de suero y plasma humano. <b>Presentación:</b> kit de 100 test a más. Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% o más, en donantes de sangre.
6	358600093212	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscente con antígenos recombinantes para la determinación de anticuerpos específicos totales anti-Treponema pallidum en muestras de suero y plasma humano. <b>Presentación:</b> kit de 100 test a más. Sensibilidad 99.0% o más; especificidad 99.5% en donantes de sangre.
7	3558000020240	ANTICUERPO ANTI TRYPAOSOMA CRUZI (CHAGAS) QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscente con antígenos recombinantes y/o antígenos sintéticos purificados para la determinación cualitativa de los Ac IgG o IgG/IgM anti-Trypanosoma Cruzi en muestras de suero y plasma humano. <b>Presentación:</b> kit de 100 test a más. Sensibilidad 99.0% o más; especificidad 99.5% en donantes de sangre.

### 5.2. REQUISITOS SEGÚN LEYES, REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS, REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMAS.

Los siguientes documentos serán requeridos para la presentación de ofertas.

- **Copia simple legible del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Vigente a la fecha de presentación de ofertas)**  
Emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID del Ministerio de Salud, a nombre del postor o quien este representa o a nombre de terceros (copia simple), debiendo coincidir la descripción del producto ofertado (reactivo), vigente a la presentación de ofertas.  
La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

- **Copia simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis**  
Emitido por el fabricante de acuerdo a los resultados de su propia metodología y el formato propio o por un laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud, pudiendo ser estos de lotes diferentes a los que se van a ofertar, y no necesariamente vigentes a la presentación de ofertas.

Los certificados originales deberán ser mostrados a solo requerimiento del HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ las veces que considere conveniente.

- **Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**  
Sólo para el reactivo Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante, en los casos en que el país de origen no expida el Certificado de BPM, se aceptará opcionalmente: Certificado de Libre Venta o Certificado de Libre Comercialización (copia simple), emitido por la autoridad competente del país de origen, deberá consignar que el fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o cumpla con los estándares de fabricación exigida en el país para dichos productos y será aceptado en los casos en que el país de origen no expida certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea o Certificado FDA. En todos los casos vigentes a la fecha de presentación de ofertas, u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la autoridad o Entidad competente del país de origen.

- **Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CPBA)**  
Para el reactivo sólo en el caso de los ítems que requieren registro sanitario, el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento -CPBA, (copia simple), vigente a la fecha de presentación de ofertas, extendiendo por DIGEMID. Deberá estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones). Si el postor es un distribuidor deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CPBA) a nombre del mismo y, de ser el caso, también a nombre del tercero con quien el distribuidor suscribe un contrato de almacenamiento.



MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
JEFES DEL EQUIPO DE ADQUISICIONES  
Página 2

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**  
**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA**  
**BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES**  
**INTEGRADAS**

Asimismo, el CBPA pierde su carácter de obligatorio, únicamente, en aquellos casos en los que el producto ofertado no requiere Registro Sanitario.

- **Copia simple legible del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT)**  
Emitida por la autoridad competente (DIGEMID) referente a las Buenas Prácticas de Distribución y transporte de productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, a fin de garantizar que estos sean distribuidos, transportados y manipulados en condiciones adecuadas según especificaciones establecidas por el fabricante, a efectos de preservar su calidad, eficiencia y seguridad.
- **Copia simple legible del Catálogos, insertos, folletería, manuales, fichas técnicas**  
Que permitan demostrar que los reactivos ofertados con sus equipos en cesión de uso cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.  
Su presentación y su contenido son evaluables, y concluyentes respecto del cumplimiento de las especificaciones técnicas del HONADOMANI-SB.  
Para acreditar los requisitos técnicos mínimos de los productos ofertados se aceptará Catálogos, insertos, folletería, manuales y fichas técnicas. Lo indicado en el inserto será de estricto cumplimiento. Se requieren que los documentos sean emitidos por el fabricante, fabricante legal y/o dueño de la marca para demostrar sus características.  
Las características que deberán ser acreditadas con los catálogos, insertos, folletería, manuales, ficha técnica emitidos por el fabricante, fabricante legal y/o dueño de la marca y/o filial son las siguientes:

**PAQUETE N° 1:**

**ITEM N°1**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia totalmente automatizado con anticuerpos monoclonales para la detección del antígeno de superficie del HVB (HBsAg), y sus variantes mutantes. En muestras de suero y plasma

Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% o más en donantes de sangre.

**ITEM N°2**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes para la determinación cualitativa de anticuerpos totales dirigidos contra el antígeno CORE del Virus de la Hepatitis B (anti-HBc) en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% en donantes de sangre.

**ITEM N°3**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia para la medición cualitativa de anticuerpos IgG contra el virus de la hepatitis C (VHC) en muestras de suero y plasma humano. Con antígenos recombinantes para HCV: Core, NS3 y NS4. Sensibilidad 99.1% o más; especificidad 99.5% o más, en donantes de sangre.

**ITEM N°4**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia para la medición cualitativa combinada del antígeno p24 y anticuerpos anti HIV 1 y 2 en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 100%; especificidad 99.5% en donantes de sangre.

**ITEM N°5**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes y/o péptidos sintéticos para la determinación cualitativa de los anticuerpos específicos contra el HLTV I/II en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 100% y especificidad 99.5% o más, en donantes de sangre.

**ITEM N°6**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes para la determinación de anticuerpos específicos totales anti- Treponema pallidum en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 99.0% o más; especificidad 99.5% en donantes de sangre.

**ITEM N°7**

Inmunoensayo quimioluminiscente o electroquimioluminiscencia con antígenos recombinantes y/o antígenos sintéticos purificados para la determinación cualitativa de los Ac IgG o IgG/IgM anti- Trypanosoma Cruzi en muestras de suero y plasma humano. Sensibilidad 99.0% o más; especificidad 99.5% en donantes de sangre.

**EQUIPO AUTOMATIZADO (CESIÓN EN USO)**

**PUNTO 1**

Equipo Automatizado de Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia

**PUNTO 2**

Acceso Aleatorio o Lote, con función STAT (Pruebas de Emergencia)

**PUNTO 4:**

65 o más posiciones para tubos de ensayo (tubos de muestra).

Tubos de ensayo de diferentes tamaños

Identificación automática de muestras calibradores y controles que permitan y garanticen la trazabilidad.

Muestra de pre-dilución y post-dilución (repetición) disponible.



MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
GISELLE R. DIAZ INCA  
Médico Patólogo Clínico  
C.R.P. 30133 RNE. 19414  
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
FANNY BENDEZU IBARRA  
Médico Patólogo Clínico  
Página 3



Detección de coágulo.

20 a más posiciones para reactivos a bordo con temperatura controlada (refrigeración) y/o bajo temperatura controlada de acuerdo a las características del fabricante

Identificación automática de reactivos.

Deberá presentar documento emitido por la casa matriz acreditando la validación del método.

#### PUNTO 6

Capaz de imprimir etiquetas de código de barras para la hoja de entrevista, para el tubo de pruebas serológicas o de tamizaje, para las pruebas inmunohematológicas y para los diferentes hemocomponentes, donde se debe consignar el tipo de hemocomponente, el grupo sanguíneo ABO y factor Rh, el número de bolsa de extracción. Historia completa de todos los procesos realizados por cada usuario (usuario, fecha y hora).

Capacidad de conexión al sistema en tiempo real vía internet desde lugares distintos al Banco de Sangre (lugares de colectas de unidades de sangre extrahospitalario)

Rastreo de registro de corrección de errores y sus mecanismos de seguridad. Generación de informes estadísticos según criterios de la DIBAN-PRONAHBAS (HEMORED).

El punto 6 se acreditará con carta emitida por el fabricante, fabricante legal y/o dueño de la marca y/o filial del software de Sistema de Gestión de Banco de Sangre.

Para la acreditación de alguna característica que no pueda ser evidenciada en los folletos, manuales, catálogos u otros, éstos podrán ser acreditados mediante una carta del fabricante, lo cual será sujeto a posterior fiscalización y cumplimiento.

#### 5.3. EMBALAJE

El embalaje deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Los envases de los productos, deberán garantizar la integridad, las propiedades físicas, condiciones microbiológicas y biológicas del producto.
- Que garantice las propiedades, físicas e integridad del producto herméticamente sellado en su totalidad.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenamiento.
- Fácil de abrir manualmente.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- El paquete debe indicar vigencia del producto.

#### 5.4. ROTULADO

El rotulado de los envases deberá ser de conformidad a lo establecido en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, sus modificatorias y las condiciones mínimas de los envases, rotulados y seguridad de los productos así como las mejoras que puedan presentar las ofertas en torno a dichas condiciones.

#### 5.5. TRANSPORTE

El transporte del producto en cuestión es responsabilidad del proveedor, deberá ser cerrado, que garantice la integridad del producto, el cual será estricta responsabilidad del proveedor.

#### 5.6. MUESTRAS

No se requiere muestra.

#### 5.7. GARANTÍA COMERCIAL

La garantía comercial será por un periodo de **seis (06) meses** por cada entrega.

#### 5.8. VIGENCIA MINIMA DE LOS PRODUCTOS

##### Paquete 1:

La vigencia mínima es de **seis (06) meses**. En caso de que la vigencia sea menor de **seis (06) meses**, el proveedor presentará de manera obligatoria una carta de declaración jurada de compromiso de cange por fecha de vencimiento del reactivo.

#### 5.9. LUGAR, HORARIO Y PLAZOS DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

##### 5.9.1. LUGAR DE ENTREGA

La entrega deberá efectuarse en el **Almacén de dispositivos médicos y medicamentos** de la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Avenida Alfonso Ugarte 825 - Lima.

##### 5.9.2. HORARIO

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de **lunes a viernes de 08:00 am hasta las 13:00 pm**. En el caso que sea fuera del horario establecido deberá ser con previa coordinación y autorización anticipada del responsable de Almacén de la Oficina de Logística.



MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
OFICINA DE LOGÍSTICA  
GISELLE DIAZ INCA  
C.I. 10819412044  
MATERIA DE ADQUISICIONES

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
OFICINA DE LOGÍSTICA  
GISELLE DIAZ INCA  
C.I. 10819412044  
MATERIA DE ADQUISICIONES



# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

## CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

### ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

#### 5.9.3. PLAZO DE CONTRATACIÓN

El plazo de contratación es por un periodo de 03 (tres) meses o hasta que se suscriba el contrato correspondiente derivada de la LP N°003-2024-HONADOMANI -SB .

#### 5.9.4. PLAZO ENTREGABLE

**PAQUETE N° 1:** ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB

##### Primera entrega:

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los **siete (07) días calendarios** después de la notificación de la Orden de Compra toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritos. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

##### Segunda entrega:

Cada entrega se efectuará dentro de un periodo **no mayor de (10) días calendarios**. Contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra al proveedor.

El plazo de ejecución de la prestación será a partir del día siguiente de suscrito el contrato

Las entregas se realizarán de acuerdo al siguiente cronograma:

**PAQUETE N° 1:** ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNID. MED.	CANTID AD TOTAL	M1	M2
1	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	800	400	400
2	HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
3	ANTI HEPATITIS C QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
4	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	800	400	400
5	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
6	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
7	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4



Se aceptará el cronograma de entrega presentado por cada postor que esté acorde a la presentación comercial de sus reactivos, siempre y cuando no afecte el abastecimiento oportuno de los reactivos y se cumpla con el total de determinaciones solicitadas. El cronograma propuesto deberá ser aprobado por el área usuaria antes de la firma del contrato.

#### 6. REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR

##### 6.1. REQUISITOS DEL PROVEEDOR

La empresa proveedora debe contar con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP) asociada al RUC, no encontrarse inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

##### 6.2. RECURSOS DEL PROVEEDOR

**PAQUETE N° 1:** ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB

El **postor ganador** ingresará **un (01) equipo automatizado (cesión en uso)**, las características técnicas se detallan en el siguiente cuadro:

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
**GISELLE H. DIAZ INCA**  
Med. Especialista Clínico  
C.M.P. 30133 P.N.E. 19414  
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
**FANNY BENDEZU IBARRA**  
Médica Patóloga Clínica  
C.M.P. 30137 P.N.E. 19414

Página 5

# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

## ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

Denominación		UN (01) EQUIPO AUTOMATIZADO (EN CESION DE USO)
1	Tipo	Equipo Automatizado de Quimioluminiscencia o electroquimioluminiscencia
2	MODO DE OPERACION	Acceso Aleatorio o Lote, con función STAT (Pruebas de Emergencia)
3	RENDIMIENTO	De acuerdo a lo consignado por los diferentes fabricantes o fabricantes legales o dueños de las marcas, de los equipos, en la folletería correspondiente. 65 o más posiciones para tubos de ensayo (tubos de muestra) Tubos de ensayo de diferentes tamaños Identificación automática de muestras calibradores y controles que permitan y garanticen la trazabilidad. Muestra de pre-dilución y post dilución (repetición) disponible Detección de coágulo 20 a más posiciones para reactivos a bordo con temperatura controlada (refrigeración) y/o bajo temperatura controlada de acuerdo a las características del fabricante
4	Características	Identificación automática de reactivos. Gráficas levey-Jennings, para el monitoreo de los controles internos de calidad. Con reglas programables por el usuario (opcional). Uso de puntas descartables para el pipeteo de muestra del tubo primario hacia la cubeta o celda de reacción y así evitar y/o prevenir el arrastre de muestras entre si (opcional). Deberá presentar documento emitido por la casa matriz acreditando la validación del método.
5	Muestras	Suero o plasma. Externo: Software integrado compatible con ambiente Windows o Linux (opcional Unix). Plataforma 100% web y/o software desarrollado en entorno "Cliente servidor" que garantice el registro de donantes en las campañas con las siguientes características:  Registro de todos los procesos que se realizan en el Banco de Sangre en idioma español.  Acceso a aplicaciones y procesos del sistema según perfil de cada usuario, claves personales de acceso y encriptadas. Capaz de imprimir etiquetas de código de barras para la Lupa de entrevista, para el llenado de pruebas de laboratorio de tamizaje para las pruebas de inmunohematología y para la detección de microparasitos, donde se debe consignar el tipo de hemocomponente, el tipo de sangre es AB2 y Anti B, y la fecha de validez de la prueba.  Controlar y controlar la validación de reglas de validación y criterios de compatibilidad propios del servicio. Historia completa de cada donante registrado (resultados de exámenes y componentes obtenidos). Historia funcional de cada paciente (resultados analíticos y valores post transfusión). Historia completa de todos los procesos realizados por cada usuario (usuarios, fechas, horas).  Registro de datos de la selección del donante (fecha de donación) y opción de observación para algún detalle encontrado en la valoración y selección de donante.  Registro de datos médicos pre donación de cada donante (peso, talla, grupo sanguíneo, resultados de prueba de tamizaje). Registro del profesional que autoriza la donación incluyendo la identificación mediante claves de acceso. Registro del fraccionamiento de las unidades y componentes obtenidos, incluyendo volúmenes e incidencias ocurridas durante el proceso por componente.  Registro de todas las pruebas analíticas en las áreas de inmunohematología e inmunoserología con controles de validación que incluyan serotipos muestras para donantes y pacientes. Registro de personal responsable de las actividades realizadas. Registro de pruebas de tamizaje. Registro de hemotipificación, registro de baja de bolsas del almacén, indicando el motivo.  Información confidencialmente conservada para archivos del servicio. Registro de la generación de pools de plaquetas y modificación de productos (hematíes lavados, irradiados, filtrados y pediátricos). Registro de despacho, recepción y devolución de componentes desde otros centros, incluyendo sus motivos. Visualización mediante pantallas de consulta y/o reportes del stock disponible en almacén y de todas sus transacciones. Capacidad de conexión al sistema en tiempo real vía internet desde lugares distintos al Banco de Sangre (lugares de colectas de unidades de sangre extrahospitalario)
6	Procesamiento de datos	Registro de datos médicos pre donación de cada donante (peso, talla, grupo sanguíneo, resultados de prueba de tamizaje). Registro del profesional que autoriza la donación incluyendo la identificación mediante claves de acceso. Registro del fraccionamiento de las unidades y componentes obtenidos, incluyendo volúmenes e incidencias ocurridas durante el proceso por componente.  Registro de todas las pruebas analíticas en las áreas de inmunohematología e inmunoserología con controles de validación que incluyan serotipos muestras para donantes y pacientes. Registro de personal responsable de las actividades realizadas. Registro de pruebas de tamizaje. Registro de hemotipificación, registro de baja de bolsas del almacén, indicando el motivo.  Información confidencialmente conservada para archivos del servicio. Registro de la generación de pools de plaquetas y modificación de productos (hematíes lavados, irradiados, filtrados y pediátricos). Registro de despacho, recepción y devolución de componentes desde otros centros, incluyendo sus motivos. Visualización mediante pantallas de consulta y/o reportes del stock disponible en almacén y de todas sus transacciones. Capacidad de conexión al sistema en tiempo real vía internet desde lugares distintos al Banco de Sangre (lugares de colectas de unidades de sangre extrahospitalario)

8



HONADOMANI SAN BARTOLOME  
SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

## CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

### ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS



		<p>Código de identificación para cada donante independiente al del producto de donación.</p> <p>Generación de etiquetas con código de barras para cada donante (incluida una que debe ir adherida a la hoja de encuesta y productos de la donación). Programación de motivos de rechazo, tanto temporal como definitivo con sistema de alerta automático ante donantes rechazados que intenten donar nuevamente.</p> <p>Reporte automático de vencimientos de hemocomponentes por fecha. Registro de causa de eliminación de hemocomponentes.</p> <p>Registro de pacientes a quienes se remitió el hemocomponente, su diagnóstico y reacciones adversas. Rastreo de productos sanguíneos en la institución por diferentes criterios como donante, paciente, receptor, códigos entre otros.</p> <p>Rastreo de registro de corrección de errores y sus mecanismos de seguridad. Generación de informes estadísticos según criterios de la DIBAN-PRONAHEBAS (HEMORED). Capacidad de registro de modificación de productos (hematíes lavados, irradiados, filtrados y pediátricos).</p> <p>Salvaguarda y rescate de la información en forma periódica y cuando termine el proceso de contratación.</p> <p>Control de existencia de hemocomponentes. Capacidad de interfase bidireccional con equipos, analizadores e instrumentos y software hospitalario de la institución.</p> <p>-Opcional el pre-registro de datos desde un aplicativo WEB y el envío de resultados por vía electrónica.</p> <p>-Experiencia obtenida en el ámbito local (no internacional), en el uso de bancos de sangre del país. Para ello la empresa postora presentará como mínimo 1 certificado o acta firmada por las jefaturas de banco de sangre del centro asistencial que demuestre el trabajo realizado y posterior conformidad de los mismos.</p> <p>-Plan de mantenimiento preventivo del software según periodicidad determinada y mantenimiento correctivo durante las 24 horas del día, los 7 días de la semana.</p> <p>-Capacitación del personal en el uso del software y se emitirán constancias de capacitación.</p> <p>-Se incluye los siguientes requerimientos mínimos para el hardware: 1 servidor, 3 computadoras, 2 impresoras de etiquetas de código de barras, 2 lectores de código de barras, 2 impresoras, 1 switch, 01 cámara digital y un lector digital de huella dactilar para identificación de los donantes.</p> <p>-Servicio técnico garantizado 24 horas del día, los 7 días de la semana y los 365 días del año.</p>
7	Accesorios del equipo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Fuente de Energía Emergencia (UPS con mínimo 20 minutos de autonomía), estabilizador.</li> <li>01 Impresora láser o de inyección de tinta o lo requerido según el software ofertado, para impresión diaria de resultados de controles, calibraciones, control de calidad.</li> <li>Equipo destilador de agua de ser necesario.</li> <li>Equipo de aire acondicionado: instalado y operativo en el ambiente donde está destinado el equipo ofertado.</li> </ul>
8	Consumibles, controles y complementos	<p>Todos los consumibles, calibradores, controles, complementos y accesorios deberán ser entregados en forma periódica, en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de la metodología para permitir la realización completa de las pruebas programadas para el período de compra. En cualquier caso que falte alguno de estos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata.</p> <p>Las pruebas requeridas para Controles y calibradores correrán a cuenta del proveedor, así mismo todas las repeticiones, toda vez que las cantidades solicitadas son <b>determinaciones efectivas</b>, lo que corresponde al tamizaje serológico de cada donante. El postor ganador deberá proveer de control de calidad interno para uso diario y control de calidad externo para todo el período del contrato.</p> <p>-Etiquetas autoadhesivas para etiquetado con Código de barras de componentes sanguíneos obtenidos y tubos de muestras, en cantidad suficiente hasta la culminación del contrato.</p> <p>-Papel, tintas y demás consumibles para la impresión diaria de los reporte, controles y calibraciones.</p>
9	Soporte técnico	<p><b>Mantenimiento preventivo:</b> Presentar Programa Original del fabricante y el Cronograma de ejecución según recomienda el fabricante mencionado en el manual del equipo, el cual debe ser entregado al Jefe del Banco de sangre al momento de la entrega del equipo.</p> <p><b>Mantenimiento correctivo:</b> Inmediato, durante las 24 horas y los 7 días de la semana. El proveedor contará con un equipo de respaldo de las mismas características del equipo ofertado para ingresarlo en caso no se pueda resolver el problema oportunamente.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

GISELLE R. DIAZ INCA  
Médica Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

FRANCISCA IBARRA  
Página 7



# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

## CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

### ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

		<p><b>Personal de servicio técnico:</b> Equipo humano profesional Ingeniero Electrónico, o Mecatrónico o Bioingeniero y Tecnólogo Médico de la especialidad de Laboratorio Clínico disponible para la realización de los procedimientos correctivos y preventivos. Se acreditará mediante curriculum vitae y habilidad profesional vigente para la firma del contrato.</p> <p>El personal debe estar certificado por el fabricante o la casa matriz y/o representante autorizado por el fabricante. El certificado que acredite al personal técnico y científico debe ser emitido por el fabricante o casa matriz del equipo ofertado en cesión en uso. La documentación será presentada en la firma de contrato.</p> <p>Dicho personal debe contar con experiencia no menor de 12 meses en los equipos. La experiencia debe ser demostrada con actas de instalación y capacitación en el equipo automatizado ofertado. La documentación será presentada en la firma de contrato.</p>
10	Soporte Científico	<p>Consistirá en un Curso Taller de 17 horas académicas de duración, para el personal del Banco de Sangre (mínimo 13 personas). La programación de dicho taller se coordinará con el Servicio por tener el personal turnos rotativos. Al término deberán entregarse certificación correspondiente a los asistentes indicando el tema y la duración del curso.</p> <p>Tema sugerido: Actualización en Hemoterapia y Banco de Sangre.</p> <p>Se aclara que este es un curso de capacitación que se realizará independientemente de la capacitación instructiva en el uso y manejo del equipo o preparación o uso de los reactivos y controles de calidad solicitados.</p>
11	Modo de operación	Voltaje: 220 V
12	Antigüedad de lo equipo	No mayor de 7 años a la presentación de la oferta. Para la entrega del equipo se presentará la DUA (Documento Único Administrativo) o documento que sustente la antigüedad del equipo.

#### 7. OTRA CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION

##### 7.1. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

###### 7.1.1. RECEPCIÓN

La recepción de los bienes estará a cargo de los siguientes:

- Responsable de Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos

###### 7.1.2. CONFORMIDAD

La conformidad de los bienes estará a cargo de los siguientes:

- Responsable del Servicio de Patología Clínica.

##### 7.2. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Suma alzada.

##### 7.3. SUBCONTRATACIÓN

El contratista será el único responsable ante la Entidad de cumplir con la entrega de los productos, en las condiciones establecidas en las bases, no pudiendo transferir esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general.

##### 7.4. CONFIDENCIALIDAD

La confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente prohibido revelar dicha información a terceros.

##### 7.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIÓDICOS.

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

- Recepción del Responsable del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos.
- Conformidad otorgada por el Responsable del Servicio de Patología Clínica.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en Oficina de Logística, ubicada en el primer piso de la sede del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en Av. Alfonso Ugarte N°825 sede del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825- Lima Cercado, en el horario de 08:00 - 13:00 y 14:00- 16:00 horas, de lunes a viernes.

##### 7.6. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

GISELLE H. DIAZ INCA  
Médico Patólogo Clínico  
C.M.F. 30133 R.N.E. 19414  
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Página 8

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**  
**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA**  
**BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES**  
**INTEGRADAS**

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de no menor de un (1) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

**7.7. OTRAS RESPONSABILIDADES**

Para el perfeccionamiento del contrato, el postor ganador deberá presentar una declaración jurada manifestando que cumple con los Lineamientos para la vigilancia, Prevención y Control de Salud de los trabajadores con riesgo a exposición de COVID-19, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 448-2020-MINSA y sus modificatorias.

**7.8. PENALIDADES**

Se aplicará penalidades por mora de acuerdo al Artículo 162° del reglamento de la ley de Contrataciones del estado.



MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
GISELLE H. DIAZ INCA  
Médico Patólogo Clínica  
CMP. 30133 RNE. 19414  
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
FANNY BENDEZU IBARRI  
Médico Patólogo Clínica  
CMP. 30747 RNE. 20  
CH-65 TIF

**REQUISITOS DE CALIFICACION**

**A. CAPACIDAD LEGAL**

**HABILITACIÓN**

Requisitos:

Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos (ARM) del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.

Acreditación:

Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y de sus cambios otorgadas al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección general de medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad regional de Medicamentos - (ARM) del Ministerio de Salud – MINSA, según corresponda.

**B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 300,000.00 (Trescientos mil con 00/100 soles, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes: **Reactivos Banco de Sangre y/o reactivos de inmunología ambos automatizados.**

Acreditación:

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

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

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

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

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

GISSELLE H. DIAZ INCA  
Médico Patólogo Clínico  
CNP 30133 RNE 15414  
Jefe del Servicio de Patología Clínica

Página 10



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**

**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS**

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

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



MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
GISELLE H. DIAZ INCA  
Médico Patólogo Clínico  
CMP. 30133 RNE. 19414  
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
FANNY VENDEZU IBARRA  
Médico Patólogo Clínico  
CMP 38747 RNE 2624  
CHRS TBY



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**  
**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA**  
**BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES**  
**INTEGRADAS**

**3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

<b>A.</b>	<p><b>CAPACIDAD LEGAL</b></p> <p><b>HABILITACIÓN</b></p> <p><u>Requisitos:</u>  Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y de sus cambios otorgados al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos (ARM) del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u>  Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y de sus cambios otorgados al Establecimiento Farmacéutico Proveedor, emitidas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de Medicamentos (ARM) del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
<b>B.</b>	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><u>Requisitos:</u>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 300,000.00 (Trescientos Mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  Se consideran bienes similares a los siguientes: Reactivos Banco de Sangre y Reactivos de Inmunología, ambos automatizados.</p> <p><u>Acreditación:</u>  La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>8</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.  En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte</p>

<sup>8</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

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

*(...)*

*"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".*

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**

**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS**

(20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

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

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

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

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

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

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

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

**Importante**

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



**CAPÍTULO IV**  
**PROFORMA DEL CONTRATO**


Conste por el presente documento, la **ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB**, que celebra de una parte Hospital Nacional Docente Madre Niño - San Bartolomé, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20137729751, con domicilio legal en Av. Alfonso Ugarte N°825, ciudad y distrito de Lima representada por el Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración **M.C. Américo Sandoval Lara**, identificado con DNI N° 09442663, designado con Resolución Directoral N° 184-2023-DG-HONADOMANI-SB y con delegación de facultades mediante Resolución Directoral N° 005-2024-DG-HONADOMANI-SB, y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

**CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [...], el órgano encargado de las contrataciones (OEC) adjudicó la buena pro de la **CONTRATACION DIECTA N° 002-2024 HSB** para la ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

**CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto la ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB, según el siguiente detalle:



ITEM PQT.	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN. MED.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	Nombre Comercial del Producto : Código de referencia : Marca : Fabricante : País de Origen : Forma de Presentación : Vigencia Mínima : Registro Sanitario : Garantía Comercial :				

**CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

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

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

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

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



# HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

## CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

### ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

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

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

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

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

El plazo de contratación es de dos (2) meses o hasta agotar stock la cantidad total contratada, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación

##### Primera Entrega:

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los siete (7) días calendarios, después de la notificación de la Orden de Compra toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

##### Segunda Entrega:

Cada entrega se efectuará dentro de un período no mayor de diez (10) días calendarios. Contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra al proveedor.

El plazo de ejecución de la prestación será a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

Las entregas se realizarán de acuerdo al siguiente cronograma:

#### CRONOGRAMA DE ENTREGA

##### Paquete N° 01.

Adquisición de Reactivos de Inmunoserología con Equipamiento Automatizado para Banco de Sangre para el Servicio de Patología Clínica del HONADOMANI-SB

ITEM PQT.	ITEM	DESCRIPCION	UND. MED.	CANT. TOTAL	M1	M2
1	1	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	800	400	400
	2	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND.	8	4	4
	3	ANTI HEPATITIS C QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
	4	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA	DET	800	400	400
	5	ANTICUERPO ANTI HTLV I - II MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
	6	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL MÉTODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4
	7	ANTICUERPO ANTI TRYPAOSOMA CRUZI (CHAGAS) QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	UND	8	4	4

Se aceptará el cronograma de entrega presentado por cada postor que esté acorde a la presentación comercial de sus reactivos, siempre y cuando no afecte el abastecimiento oportuno de los reactivos, y se cumpla con el total de determinaciones solicitadas. El cronograma propuesto deberá ser aprobado por el área usuaria antes de la firma del contrato.

#### CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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



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

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Responsable del Almacén de Medicamentos y Dispositivos Médicos y la conformidad será otorgada por el el Responsable del Servicio de Patología Clínica, en el plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción.

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

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

**CLÁUSULA OCTAVA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

**CLÁUSULA NOVENA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA: PENALIDADES**

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


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

Donde:

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

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

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

Este tipo de penalidad se puede alcanzar un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

Cuando se llegue a cubrir el monto máximo de la penalidad por mora, LA ENTIDAD puede resolver el contrato por incumplimiento.





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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<sup>10</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SETIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: Avenida Alfonso Ugarte N° 825 - distrito de Lima, provincia y departamento de Lima  
mesadepartes@sanbartolome.gob.pe

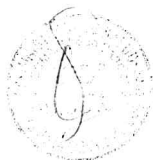
DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

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

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

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

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



**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>11</sup>.*



<sup>11</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**

**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA  
BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES  
INTEGRADAS**

---



## **ANEXOS**

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>12</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>13</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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

**Importante**

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

<sup>12</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

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



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA  
BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES  
INTEGRADAS

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>14</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>15</sup>	Sí	No	
Correo electrónico :			

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

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

<sup>14</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>15</sup> Ibídem.

<sup>16</sup> Ibídem.

**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**

**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS**

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>17</sup>

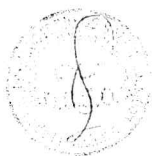
Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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



<sup>17</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 2

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

Señores  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
Presente. -

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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



### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece la **ADQUISICION DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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



#### Importante

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

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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



## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**  
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 **CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**.

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

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

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

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



1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>18</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>19</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>20</sup>

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

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

<sup>20</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**

**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**

**ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS**

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

**Consortiado 1**

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

**Consortiado 2**

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

**Importante**

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



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
Presente. -

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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

**Importante**

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

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



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA  
DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>21</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>22</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>23</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>24</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>25</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>26</sup>
1										
2										
3										

<sup>21</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>22</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho período.

<sup>23</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

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

<sup>25</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>26</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
ADQUISICIÓN DE REACTIVOS DE INMUNOSEROLOGÍA CON EQUIPAMIENTO AUTOMATIZADO PARA BANCO DE SANGRE DEL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA  
DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 21	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 22	EXPERIENCIA PROVENIENTE 23 DE:	MONEDA	IMPORTE 24	TIPO DE CAMBIO VENTA 25	MONTO FACTURADO ACUMULADO 26
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA  
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
Presente. -

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



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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

**Importante**

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

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

**ANEXO N° 10**

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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

**Importante**

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



ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 002-2024-HONADOMANI-SB  
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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



**Importante**

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



