

BASES ESTÁNDAR DE CONCURSO PÚBLICO PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	Importante • Abc	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	Advertencia • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	Importante para la Entidad • Xyz	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

INSTRUCCIONES DE USO:

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

Elaboradas en enero de 2019
Modificadas en junio 2019, diciembre de 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022

**BASES ESTÁNDAR DE CONCURSO PÚBLICO PARA LA
CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL**

CONCURSO PÚBLICO N°

**CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1
(2407P00101)**

PAC 2076

**CONTRATACIÓN DE "SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE
RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON
ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN
MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION"**

-2024-

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

A handwritten signature in black ink, consisting of a large loop at the top, followed by a series of connected loops and a final horizontal stroke at the bottom.

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

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

1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: www.rnp.gob.pe.*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación "Guía para el registro de participantes electrónico" publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento.

Importante

No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada, aun cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente respecto a las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

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

Importante

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

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

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

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

Advertencia

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

Importante

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

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*

¹ 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>

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

Importante

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

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

1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

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

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

1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

Importante

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

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

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

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

Importante

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

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

Importante

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

Advertencia

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

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

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

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

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

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

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

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido

previsto en la sección específica de las bases.

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

**CAPÍTULO I
GENERALIDADES****1.1. ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre : Seguro Social de Salud – EsSalud
RUC N° : 20131257750
Domicilio legal : Av. Edgardo Rebagliati 490, Jesús María – Lima
Teléfono: : 2654901
Correo electrónico: : luisa.reyes@essalud.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION

ORDEN	MODO	NRO PACIENTES	NRO DE SESIONES
1	FOTONES 3DCRT	500	17,500

Al ser un servicio de ejecución continua, los entregables que correspondan a cada ejecución parcial serán mensuales, es decir 12 entregas al año.

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato N° 02 el 13 de noviembre del 2024.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS DIRECTAMENTE RECAUDADOS

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde.

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

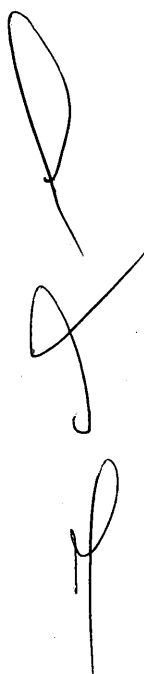
El plazo de ejecución del Servicio de Radioterapia del HNERM, será de 12 meses o hasta completar el número total de sesiones requeridas, contabilizadas hasta el día siguiente de la suscripción del contrato respecto, previa coordinación con el área usuaria.

Al ser un servicio de ejecución continua, los entregables que correspondan a cada ejecución parcial serán mensuales, es decir 12 entregas al año.

1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 5.00 (Cinco con 00/100 Soles) en la ventanilla del módulo de Tesorería (Recursos Propios) del HNERM, y recogerlas en la ventanilla de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial del HNERM, sito Oficina 317 del Complejo Arenales (Av. Arenales 1302, Jesús María) de lunes a viernes desde las 08:00 horas hasta las 16:00 horas.

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 Supremo n° 082-2019-EF, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias.
 - Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225.
 - Decreto Legislativo N° 1440 – Decreto Legislativo del sistema Nacional de Presupuesto Público. - Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
 - Ley N° 26790, Ley de modernización de la Seguridad social.
 - Ley N° 27056, Ley de Creación del Seguro social de Salud.
 - Decreto Supremo N° 001-96-TR Reglamento del Texto único Ordenado de la Ley de Fomento al Empleo.
 - Decreto Supremo N° 003-97-TR, aprueba el Texto único Ordenado del Decreto Legislativo N° 728, Ley de Productividad y Competencia Laboral.
 - Decreto Supremo N° 010-2010-TR, Aprueban el Texto único de Procedimientos Administrativos del Seguro Social de Salud – Essalud.
 - Directiva de Gestión de FONAFE, aprobada mediante Acuerdo de Directorio N° 001-2013/006FONAFE de fecha 13/06/2013, publicada en el portal de FONAFE el 21/06/2013 y modificada mediante Acuerdo de Directorio N° 005-2013/015-FONAFE de fecha 05/12/2013, Acuerdo de Directorio N° 008-2014/003-FONAFE de fecha 25/03/2014, Acuerdo de Directorio N° 0022014/009-FONAFE de fecha 12.08.2014 y Resolución de Dirección Ejecutiva N° 109-2015/DEFONAFE de fecha 01/12/2015.
 - Norma de Seguridad Radiológica IR:001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia".
 - Ley 28028 "Ley de Regulación de Uso de Fuentes de Radiación Ionizante", Reglamento de Ley 28028 "Ley de Regulación de Uso de Fuentes de Radiación Ionizante" y Norma de Seguridad Radiológica IR:001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia".
 - Plan Esperanza: Plan Nacional para la Atención Integral del Cáncer del Ministerio de Salud del Gobierno del Perú. Decreto Supremo N° 009-2012-SA
 - Directivas del OSCE

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

De conformidad con la vigesimosegunda Disposición Complementaria Final del Reglamento, en caso la Entidad (Ministerios y sus organismos públicos, programas o proyectos adscritos) haya difundido el requerimiento a través del SEACE siguiendo el procedimiento establecido en dicha disposición, no procede formular consultas u observaciones al requerimiento.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- a) Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- b) Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta.

En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto.

En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda.

En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE³ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

³ 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/>

SEGURO SOCIAL DE SALUD - EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. **(Anexo N° 4)**⁴
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- g) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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 comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*
- *En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.*

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

Advertencia

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

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

Advertencia

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

⁴ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

Interoperabilidad del Estado – PIDE⁵ 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 ⁶ (**Anexo N° 12**).
- i) Entregar a la firma del contrato la documentación que sustente que el personal propuesto cumple con el perfil requerido por la institución, así como la relación de equipos con los que se ejecutará el servicio; concordantes con las condiciones generales definidas en el Capítulo III de las bases.
- j) Estructura de Costos.

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 el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- *En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

Importante

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

⁵ Para mayor información de las Entidades usuarias de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

⁶ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

SEGURO SOCIAL DE SALUD - EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya⁷.

- *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 Oficina 317 del Complejo Arenales (Av. Arenales 1302, Jesús María) de lunes a viernes desde las 08:00 horas hasta las 16:00 horas.

Importante

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

2.5 FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos periódicos de manera mensual en un periodo de 12 meses.

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

- Informe del funcionario responsable del Servicio de Radioterapia emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Informe de entrega de listado de pacientes atendidos mensualmente.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en MESA DE PARTES de EsSalud, sito Av. Edgardo Rebagliati N° 490 Jesús María – Lima, En el horario de 08:00 a 16:00 horas.

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

**CAPÍTULO III
REQUERIMIENTO**

Importante

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

3.1. TERMINOS DE REFERENCIA

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS



**PROPUESTA DE CONDICIONES GENERALES PARA LA
CONTRACION DE**

SERVICIOS EN GENERAL

**SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA
CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS, CON
ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE
EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC - SIMULACION.**


Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
REG. PRESTACIONAL REBAGLIATI

Advertencia

De conformidad con el artículo 30 del Reglamento, las fichas de homologación aprobadas son de uso obligatorio para todas las contrataciones que realizan las Entidades, con independencia del monto de la contratación. En ese sentido, cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente, las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución homologados, son de uso obligatorio.

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS Y CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACION DE SERVICIOS EN GENERAL

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN.

SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS, CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC - SIMULACION

2. FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACION DEL SERVICIO

Los siguientes procesos requeridos de tratamientos de Radioterapia en modo 3DCRT-Fotones, son considerados como técnicas de alta precisión que utiliza radiaciones ionizantes de alta energía y consisten en entregar dosis bastante altas de 30Gy a 76Gy en forma fraccionada entre 10 a 38 fracciones por paciente. Estas técnicas muy beneficiosas para nuestra población, son usadas para tratar algunos Tumores Benignos y todos los Tumores Malignos.

Este requerimiento nos va a permitir cubrir en parte la enorme demanda que tenemos actualmente, dado que la espera de pacientes para inicio de tratamiento se encuentra en 3 meses (90 días), lo que puede conllevar a la progresión de la enfermedad en nuestros pacientes; además de acuerdo a la nueva DIRECTIVA DE GERENCIA GENERAL N°20-GCPS-ESSALUD-2019 V.01 "DIRECTIVA PARA LA ATENCION PRIORITARIA DEL PACIENTE CON DIAGNOSTICO ONCOLOGICO EN ESSALUD", nos compromete a la disminución de espera para inicio de tratamiento en 30 días. Es importante, además, contar con cupos de atención externa en casos de sucesos imprevistos, como puede ser la INOPERATIVIDAD de los 02 Aceleradores Lineales o la Telecobaltoterapia, por la sobrecarga de pacientes (Tratamientos convencionales más los TBI).

3. AREA SOLICITANTE / USUARIA

Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Objetivo General:

Brindar atención integral a los asegurados con los más altos estándares de calidad, en el marco de un fuerte compromiso del Estado en el bienestar a los asegurados.

Contratación del "Servicio tercerizado para tratamientos de radioterapia con técnicas 3DCRT de pacientes oncológicos, con Acelerador Lineal Multilaminas, Tomoterapia o Cyberknife en modo fotones incluida la TAC – simulación.

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 2711-1
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

Objetivos Específicos:

- Mantener el tiempo de espera para inicio de tratamientos en el más mínimo posible
- Mejorar la calidad de nuestros tratamientos, teniendo mayor capacidad resolutive
- Mejorar el nivel de satisfacción de los usuarios

5. NORMAS TÉCNICAS, REGLAMENTO TÉCNICO Y/O SANITARIAS NACIONALES.

- a) El proveedor del servicio debe estar inscrito en el programa de dosimetría ejecutado por el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA) Organismo Mundial de la Salud (OMS) cuyo último resultado debe ser presentado.
- b) El proveedor del servicio deberá contar con un programa de garantía de calidad en aceleradores lineales de acuerdo a los protocolos como los de las Asociación Americana de Física Medica de los Estados Unidos (AAPM) Asociados de físicos de Hospitales de Inglaterra (HPA), Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA)
- c) El proveedor del servicio debe de adjuntar el reporte de la última dosimetría realizada que deberá tener relación con el presente ítem y deberá estar de acuerdo a los protocolos con el de la AAPM, a la Norma de Seguridad Radiológica IR 001.01 entre otros y no deberá tener una antigüedad mayor a un año.
- d) Deben cumplir con las especificaciones técnicas contenidas en el Reglamento de Establecimiento de Salud y servicios médicos de apoyo, DSN°013. 2006.SA y la Norma Técnica N° 021/MINSA/DGSP/ versión 03.2011 "categoría de establecimiento de Salud" según su nivel de atención, complejidad y capacidad resolutive vigente.

5.1 Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales

El presente servicio, tiene regulaciones internacionales y nacionales establecidas en la Ley 28028 "Ley de Regulación de Uso de Fuentes de Radiación Ionizante", Reglamento de Ley 28028 "Ley de Regulación de Uso de Fuentes de Radiación Ionizante" y Norma de Seguridad Radiológica IR:001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia".

Plan Esperanza: Plan Nacional para la Atención Integral del Cáncer del Ministerio de Salud del Gobierno del Perú. Decreto Supremo N° 009-2012-SA, Declaran de interés Nacional la atención Integral del Cáncer y Mejoramiento del Acceso a los Servicios Oncológicos en el Perú.

Guías de Práctica Clínica para el Tratamiento Oncológico, publicados por la National Comprehensive Cancer Network (NCCN).

Guías de Práctica Clínica para el Tratamiento Oncológico, publicados por la Radiation Therapy Oncology Group (RTOG).

5.2 Normas Técnicas

Norma de Seguridad Radiológica IR:001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia".


Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REGALIA

SEGURO SOCIAL DE SALUD - EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

6. SISTEMA DE CONTRATACIONES

Precios Unitarios

7. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS.

El contratista será responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del SERVICIO TERCERIZADO PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS, DEL SERVICIO DE RADIOTERAPIA DEL HNERM-ESSALUD

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de dos (02) años, contabilizado a partir de la última conformidad otorgada por parte del Servicio de Radioterapia sobre el servicio brindado.

8. SUB CONTRATACIÓN

Está prohibido la subcontratación de acuerdo a lo señalado en el Artículo 35° de la Ley de Contrataciones del estado N° 30225.

9. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos periódicos de manera mensual en un periodo de 12 meses.

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

- Informe del funcionario responsable del Servicio de Radioterapia emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Informe de entrega de listado de pacientes atendidos mensualmente.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en MESA DE PARTES de EsSalud, sito Av. Edgardo Rebagliati N° 490 Jesús María – Lima, En el horario de 08:00 a 16:00 horas.

10. LUGAR Y PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO.

10.1 LUGAR

El servicio se brindará en las instalaciones señaladas por el contratista las que deben estar ubicadas en el ámbito de Lima Metropolitana.

10.2 PLAZO

El plazo de ejecución del Servicio de Radioterapia del HNERM, será de 12 meses o hasta completar el número total de sesiones requeridas, contabilizadas hasta el día

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27140
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

siguiente de la suscripción del contrato respecto, previa coordinación con el área usuaria.

Al ser un servicio de ejecución continua, los entregables que correspondan a cada ejecución parcial serán mensuales, es decir 12 entregas al año

11. PROPIEDAD INTELECTUAL

La data histórica de los resultados obtenidos de los pacientes es propiedad de ESSALUD, por lo que serán almacenadas en un disco duro a requerimiento de la institución. Se podrá entregar la información compilada en un disco duro de forma mensual a solicitud del área usuaria o entidad pública.

Cabe precisar que, durante la prestación del servicio, el contratista se compromete a facilitar al personal designado por el área usuaria a brindar toda la información y documentación que este solicite para disponer en un pleno conocimiento de las circunstancias en que se desarrollen los servicios contratados, así como los eventuales problemas que se presentaran y de las tecnologías, métodos y herramientas utilizados para resolverlos.

12. ALCANCES Y DESCRIPCION DEL SERVICIO

12.1 CONDICIONES EN QUE SE PRESTARA EL SERVICIO.

El Servicio de tratamiento de pacientes en modo 3DCRT con fotones, deberá cubrir todos los requerimientos necesarios para su ejecución (simulación de tratamientos, dispositivos de fijación, accesorios, entre otros), indicados en la relación siguiente:

ORDEN	MODO	NRO PACIENTES	NRO DE SESIONES
1	FOTONES 3DCRT	500	17,500

Con el presente servicio, vamos a conseguir que todos nuestros pacientes oncológicos sean tratados oportunamente con calidad y calidez, reduciendo el tiempo de espera y coberturando mayor número de pacientes de acuerdo a la necesidad de Servicios para tratamiento de pacientes en modo 3DCRT con fotones del Servicio de Radioterapia del HNERM- ESSALUD) El presente servicio conlleva a ejecución de prestaciones accesorias, en caso de incidentes o accidentes radiológicos.

12.2 CONDICIONES GENERALES DEL SERVICIO A BRINDAR

Los tratamientos de Teleterapia en modo 3DCRT es una forma de Radioterapia que consiste en irradiar al paciente desde afuera hacia el interior del cuerpo, esto va a permitir matar células cancerígenas en distintos lugares del cuerpo; estos lugares incluyen los tejidos óseos, tejido nervioso, tejido muscular, tejido sanguíneo, entre otros. La Teleterapia generalmente se aplica una vez por día de lunes a viernes (una fracción diaria, que es la convencional); o

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27169
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL RADIOLÓGICA

SEGURO SOCIAL DE SALUD - EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACCELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

dos fracciones diarias de lunes a viernes que es la hipofraccionada. La Teleterapia se puede administrar entre 10 a 38 fracciones por cada paciente, los cuales pueden tener una duración de entre 12 a 70 días seguidos, dependiendo del protocolo.

El servicio es a todo costo e Incluye:

- a) Equipos médicos, muebles y útiles de oficina a cargo de la empresa beneficiada con la adjudicación de la buena pro.
- b) Recursos humanos a cargo de la empresa beneficiada con la adjudicación de la buena pro.
- c) Simulación de tratamientos, materiales médicos, insumos, reactivos y otros necesarios para el tratamiento solicitado, así como la atención de los problemas médicos que como consecuencia del tratamiento impartido se produzcan mientras el paciente se encuentre en el local donde se realiza la terapia, incluyendo también los impuestos de ley.
- d) El servicio de Radioterapia definirá el tipo de tratamiento con Acelerador Lineal Multilaminas (Antigüedad del equipo menor a cinco (05) años) con fotones proponiendo el esquema de radioterapia y de dosis total, fraccionamiento y tiempo de tratamiento total. Los casos excepcionales serán revisados en forma colegiada. Es recomendable que los tratamientos se realicen en el menor tiempo posible sin sacrificar la calidad del tratamiento.
- e) Las solicitudes de tratamiento deben atenderse en un plazo que no deberá exceder las 72 horas desde el momento que el paciente se presenta al centro médico para su tratamiento, otorgándoles prioridad en atención y en un horario de 08:00 a 20:00 horas (el horario estará sujeto a modificación en concordancia con el estado de emergencia sanitaria y previa coordinación con el área usuaria).
- f) La solicitud de Servicio se ejecutará de acuerdo al tipo de tratamiento especificado por ESSALUD.
- g) El tratamiento se brindará en base a protocolos actualizados con los que debe contar el proveedor.
- h) La planificación y dosimetría se harán llegar al Servicio de Radioterapia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, en un plazo máximo de 48 horas y deberán estar firmados por el Médico Radioncólogo tratante y el Físico Medico que realizó la dosimetría.
- i) Los informes y resultado del tratamiento realizado serán entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD, en un plazo máximo de 48 horas de finalizada la terapia; debe incluir Curvas de Isodosis del área de tratamiento. El proveedor está obligado a remitir un informe Médico integral (adicional), cuando el Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD, se lo solicita.
- j) El Servicio usuario evaluará permanentemente el cumplimiento oportuno y la calidad del Servicio solicitado, con visitas inopinadas al centro oncológico. Sus observaciones serán puestas en conocimiento de la Gerencia de la RAR-ESSALUD, Oficina de Logística y Servicios involucrados del HNERM-ESSALUD, para adoptar las medidas correctivas que correspondan.
- k) La Gerencia de Línea, evaluará periódicamente el cumplimiento de los objetivos y metas del Servicio contratado.
- l) Si se detectara deficiencias del Servicio contratado, ESSALUD, previo informe técnico se reserva el derecho de resolver el contrato, previa notificación al proveedor con (10)

Dr. Percy Torres Olispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 2149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

días de notificación. La resolución del contrato no genera derecho al proveedor, ni obligación a EsSalud de resarcimiento económico alguno.

12.3 RELACIONADAS A RECURSOS HUMANOS

El requerimiento del personal deberá ser proporcional a la demanda del servicio solicitado, debiendo el Centro Medico contar como mínimo con un (01) Médico Radioncólogo, un (01) Físico Medico, un (01) OPR, un (01) Tecnólogo Medico y un (01) personal de mantenimiento.

Debe adjuntarse el Curriculum Vitae documentado de los últimos 5 años, de cada uno de los profesionales, miembros integrales del equipo.

La empresa contratada es responsable directa del personal asignado para la prestación del Servicio contratado; en tal sentido el pago de las remuneraciones, reconocimiento de derechos laborales y otorgamiento de los beneficios sociales que pudieran corresponderles, es responsabilidad exclusiva del contratista.

a. PERFIL DEL MEDICO RADIONCOLOGO (UNO)

- Profesional Universitario
- Título Profesional de Médico Cirujano
- Título de Especialista de Medico Radioterapeuta (Radioncólogo), con una residencia de 03 años en un centro especializado reconocido por el Perú o el extranjero.
- Registro como especialista en el Colegio Médico del Perú.
- Constancia vigente de encontrarse colegiado y habilitado, otorgado por el Colegio Médico del Perú.
- Experiencia certificada como especialista en Medicina Radioncológica (Radioterapeuta), como mínimo (05 años)
- Tener la experiencia de haber realizado los procedimientos de Radioterapia, como mínimo de 05 años tratando diversos tipos de tumores, en empresas públicas o privadas.

b. PERFIL DEL FÍSICO MÉDICO (UNO)

- Título Profesional de Licenciado en Física.
- Formación especializada con Postgrado en Física Médica, como mínimo 2 años.
- Tener cursos de capacitación en protección radiológica de 30 horas, como mínimo.
- Experiencia práctica en teleterapia de, al menos, 05 años de trabajo supervisado por profesionales con licencia Individual de Físico Medico.
- Licencia individual de Físico Médico, expedida por la OTAN - IPEN
- Tener la experiencia de haber realizado los procedimientos de Radioterapia como mínimo de 05 años, en empresas públicas o privadas.

c. OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA – OPR (UNO)

- Título Profesional de Licenciado en Física o Ingeniería.
- Formación especializada en cursos de capacitación en protección radiológica de al menos 120 horas.

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REGALATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

- Experiencia práctica de, al menos, 03 años de trabajo supervisado por profesionales con licencia Individual de OPR.
- Licencia individual de Oficial de Protección Radiológica, expedida por la OTAN – IPEN.
- Tener la experiencia de haber realizado los procedimientos de Radioterapia como mínimo de 03 años, en empresas públicas o privadas.

d. PERFIL DEL TECNOLOGO MEDICO (UNO)

- Título Profesional de Licenciado en Tecnólogo Médico en Radiología.
- Formación especializada en cursos de especialización en radioterapia. Los operadores de aceleradores deben contar con cursos en manejo de estos equipos.
- Debe contar con curso de capacitación en protección radiológica de, al menos, 55 horas.
- Experiencia práctica de, al menos, 02 años de trabajo supervisado por un operador de radioterapia con licencia individual de Operador en Teleterapia.
- Licencia individual de Operador en Teleterapia, expedida por la OTAN – IPEN.
- Tener la experiencia de haber realizado los procedimientos de Radioterapia como mínimo de 03 años, en empresas públicas o privadas.

e. PERFIL DEL PERSONAL DE MANTENIMIENTO (UNO)

- Título Profesional de Licenciado en Física o Ingeniería.
- Formación especializada en cursos de capacitación requerido por el fabricante, en mantenimiento de los equipos de Radioterapia.
- Tener curso de capacitación en Protección Radiológica de, al menos, 55 horas, como mínimo.
- Experiencia de mínima de un (01) año en mantenimiento preventivo o correctivo de equipos de radioterapia.
- Licencia Individual de Personal de Mantenimiento, expedida por la OTAN-IPEN.

12.4 EQUIPAMIENTO MEDICO

El proveedor deberá contar con un Acelerador Lineal en modo Fotones y electrones de alta energía, deberá adjuntar el tipo de equipo, marca, modelo, año de fabricación, entre otros datos, para los equipos que serán utilizados en los procedimientos de Radioterapia para tratamiento. Todos los equipos utilizados para los procedimientos de Teleterapia por el proveedor, deberán cumplir en su totalidad con la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD.

Verificación de Parámetros y Tolerancias: Diaria, Mensual y Anual de todos los equipos de Teleterapia para Tratamiento (Aceleradores Lineales, Unidades de Cobaltoterapia, entre otros). Según la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM.

a. CANTIDAD

01 Unidad

Dr. Percy Torres Quiroga
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E.-27129
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REDAGLIATI

b. CARACTERISTICAS DEL EQUIPO

- Acelerador Lineal de alta energía con multilaminas (6MV)
- Modo Fotones y Electrones
- Año de Fabricación, no deberá ser mayor a 10 años de la fecha de presentación de ofertas)

12.5 TOMA DE IMÁGENES, SIMULACION Y VERIFICACION

El proveedor deberá adjuntar el tipo de equipo, marca, modelo, año de fabricación, entre otros datos, para los equipos que serán utilizados en los procedimientos de Teleterapia de simulación de tratamientos. Todos los equipos utilizados para los procedimientos de Teleterapia por el proveedor, deberán cumplir en su totalidad con la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad radiológica en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Acelerators" de la AAPM; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD.

- a. Verificación de Parámetros y Tolerancias: Diaria, Mensual y Anual de todos los equipos de Teleterapia para Simulación de Tratamientos (Simuladores, TAC – Simuladores, entre otros). Según la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Acelerators" de la AAPM.

12.6 PLANIFICACION Y DOSIMETRIA

El Proveedor deberá contar con los equipos de Planificación y Dosimetría siguientes:

- a. Sistema de Planificación Computarizada, con capacidad de contorneado y calculo dosimétrico para los tratamientos de Radioterapia.
- b. El proveedor del servicio deberá contar con un programa de Control de Calidad en Sistemas de Planificación en Radioterapia, de acuerdo a los Protocolos TG Reporte 142: "Quality Assurance of Medical Acelerators" de la AAPM de los Estados Unidos; la Asociación de Físicos de Hospitales (HPA) de Inglaterra, el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA) y la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" de la OTAN-IPEN; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD.
- c. Sistema de Impresión.
- d. Sistema de Plateo.
- e. Escáner de Imágenes.

12.7 INFRAESTRUCTURA E INSTALACION

El Centro Médico debe contar con lo siguiente:

- a. Consultorios
- b. Sala de espera
- c. Recepción/Admisión
- d. Sala de Planeamiento o Planificación Dosimétrica
- e. Área o Sección de Física
- f. Bunker de Acelerador Lineal

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REGAGLIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD - EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

- g. Instalación con todos los Sistemas de Imagen: Tomografía, TAC-SIMULACION. Simulación con Rayos X
- h. Anestesiología
- i. Ambulancia
- j. Servicios Higiénicos
- k. Servicios Adicionales:
 - Farmacia
 - Ecógrafo

12.8 Plan de trabajo

El Servicio usuario definirá el tipo de tratamiento con Acelerador Lineal con fotones y/o electrones proponiendo el esquema de radioterapia y de dosis total, fraccionamiento y tiempo de tratamiento total. Los casos excepcionales serán revisados en forma colegiada. Es recomendable que los tratamientos se realicen en el menor tiempo posible sin sacrificar la calidad de tratamiento.

Las solicitudes de tratamiento deben atenderse en un plazo que no deberá exceder las 72 horas, desde el momento que el paciente se presente al Centro Medico para su tratamiento; otorgándole prioridad en atención y en un horario de 08:00 a 20:00 horas. La solicitud de Servicio se ejecutará de acuerdo al tipo de tratamiento especificado por ESSALUD.

El tratamiento se brindará en base a protocolos actualizados con los que debe contar el proveedor. La planificación y dosimetría se harán llegar al Servicio de Radioterapia del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins, en un plazo máximo de 48 horas y deberán estar firmados por el Medico Radioncólogo tratante y el Físico Médico que realice la dosimetría.

Los informes y resultados del tratamiento realizado serán entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD, en un plazo máximo de 48 horas de finalizada la terapia. Debe de incluir Curvas de Isodosis del área de tratamiento. El proveedor está obligado a remitir un informe médico integral (adicional), cuando el Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD, se lo solicita.

El Servicio usuario evaluará permanentemente el cumplimiento oportuno y la calidad del Servicio solicitado, con visitas inopinadas al centro oncológico. Sus observaciones serán puestas en conocimiento de la Gerencia de la RAR - ESSALUD, Oficina de Logística y Servicios involucrados del HNERM-ESSALUD, para adoptar las medidas correctivas que correspondan.

12.9 Recursos a ser provistos por el proveedor

- a. El contratista deberá brindar servicio de tratamiento con Aceleradores Lineales con Multilaminas, Tomoterapia, Cyberknife, (antigüedad del equipo menor a Cinco (05) años) que proporcione energía de fotones (Megavoltaje).

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 2114
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

- b. El proveedor deberá brindar, en caso de ser necesario, el Servicio de ambulancia para los traslados (recojo y retorno) del paciente al hospital para cada procedimiento. Los gastos por este servicio deberán estar incluidos en el presupuesto.
- c. El proveedor deberá brindar, en caso de ser necesario, el servicio de anestesiología para todos los procedimientos. Los gastos por este servicio deberán estar incluidos en el presupuesto.
- d. El proveedor del servicio deberá contar con un Programa de Mantenimiento Técnico que garantice la continuidad del servicio y la conclusión de todos los procedimientos, de acuerdo a la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia", Ítems 631 y 632 de la OTAN – IPEN y el TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Accelerators", de la Asociación Americana de Física Medica (AAPM).
- e. El proveedor del servicio deberá estar incluido en el Programa de Interoperación Postal de Dosimetría, llevado a cabo por el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA) y la Organización Mundial de la Salud (OMS), cuyo último resultado deberá ser presentado (con vigencia no mayor a 02 años). De acuerdo a la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia", Ítems 816 de la OTAN – IPEN.
- f. El proveedor deberá contar con los Servicios de Dosimetría in Vivo, por lo que, al finalizar todos los procedimientos, estos informes deberán adjuntarse.
- g. En caso de ocurrencia de incidentes o accidentes radiológicos en el procedimiento, ocasionados por sobre o sub dosificación al paciente debido a fallas técnicas o errores humanos, los gastos que ocasionen su tratamiento y recuperación completa del paciente, deberá ser asumida enteramente por el proveedor del servicio.
- h. El proveedor del Servicio deberá contar con un Programa de Garantía de Calidad en Radioterapia, de acuerdo a los Protocolos TG Reporte 142: "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM de los Estados Unidos, la Asociación de Físicos de Hospitales (HPA) de Inglaterra y el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA). Como se indica en la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia", inciso 8.4 Garantía de Calidad e Ítems 812 y 814 de la OTAN-IPEN.
- i. El proveedor del Servicio debe adjuntar la relación de los Equipos de Dosimetría, todos con sus correspondientes Certificados de Calibración validados y actualizados (con vigencia no mayor a 02 años), de acuerdo a la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia", inciso 8.4 Garantía de Calidad e Ítems 812 y 814 de la OTAN – IPEN y el Protocolo TG Reporte 142: "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM.
- j. El Proveedor del Servicio deberá adjuntar el Reporte de las Pruebas Mecánicas y Dosimétricas (indicándose valores estándar o límites de tolerancia para su comparación) en fotones (con vigencia no mayor a un mes). Las calibraciones Dosimétricas deberán estar de acuerdo a los protocolos indicados en la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológica en Teleterapia, en los incisos 6.2 Requisitos Operacionales, 8.2 Calibración, 8.3 Dosimetría Clínica, 8.4 Garantía de la Calidad, de la OTAN-IPEN y al Protocolo TG Reporte 142: "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM.
- k. El proveedor del servicio deberá tener vigente la Licencia de Operación expedida por la OTAN – IPEN, cuya copia debe adjuntarse.

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

- I. El establecimiento deberá contar en su misma instalación todos los Sistemas de Imagen: TAC – Simulación, Simulador de rayos X, Localizador, entre otros.

NOTA: Deberá considerarse estos incisos como requisito obligatorio en la presentación de la oferta

12.10 Recursos y facilidades a ser provistos por Entidad

Para la realización del presente servicio, la institución deberá dar todas las facilidades para que el paciente pueda ser atendido por el proveedor, como por ejemplo prepararles el Informe de Junta Médica del Paciente, Ficha de Tratamiento, Hoja de Acreditación del Paciente, Anexo 1: Formato de Solicitud de Referencia del Paciente, todo ello oportunamente.

12.11 Seguros

La empresa será responsable de cubrir una póliza de seguro en amparo de los pacientes asegurados derivados por EsSalud, que han sufrido incapacidad temporal, incapacidad permanente o mueren en eventos relacionados al tratamiento, sea a corto o largo plazo y será equivalente a los montos otorgados por las aseguradoras privadas del mercado nacional en relación al daño causado.

En caso de ocurrencia de incidentes o accidentes radiológicos ocasionados al paciente debido a fallas técnicas o errores humanos, los gastos que ocasionen su tratamiento y recuperación completa del paciente deberá ser asumida enteramente por el proveedor del servicio.

De acuerdo a lo indicado anteriormente, el contratista, en sus costos, deberá considerar que es responsable por la seguridad e integridad del paciente en caso de algún incidente o accidente radiológico, por lo que deberá entregar una CARTA DE GARANTIA responsabilizándose por todos los daños y perjuicios que pudieren ocasionar al paciente y al centro hospitalario.

13. CONFORMIDAD DEL SERVICIO

Al ser un servicio de ejecución continua la conformidad se realizará por cada ejecución parcial de manera mensual en un periodo de 12 meses. El plazo para otorgar la conformidad será de diez (10) días de producida la recepción de las documentaciones correspondientes esto en conformidad con lo establecido en el Artículo 168 del reglamento de la ley de contrataciones del Estado.

Previo informe mensual del proveedor, la Jefatura del Servicio de Radioterapia del HNERM – ESALUD otorgará la conformidad por la prestación del servicio, la cual será enviada a la oficina correspondiente para los trámites respectivo.

La conformidad del servicio será otorgada, siempre y cuando el proveedor haya cumplido con las obligaciones asumidas de acuerdo al contrato y orden de compra, a los presentes términos de referencia y el servicio se haya prestado a satisfacción de los encargados de la supervisión.

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a mantener en reserva y a no revelar a terceros, sin previa autorización escrita por la EsSalud, toda información que le sea suministrada por ésta última y/o sea obtenida en el ejercicio de las actividades a desarrollarse o conozca directa o indirectamente durante la ejecución contractual o para la realización de sus tareas.

El contratista debe mantener a perpetuidad la confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de cualquier información y documentación a la que se tenga acceso a consecuencia del procedimiento de selección y la ejecución del contrato, quedando prohibida revelarla a terceros.

Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades previas a la ejecución del contrato, durante su ejecución y la producida una vez que se haya concluido el contrato.

Dicha información puede consistir en informes, recomendaciones, cálculos, documentos y demás datos compilados o recibidos por el contratista.

Asimismo, aun cuando sea de índole pública, la información vinculada al procedimiento de contratación, incluyendo su ejecución y conclusión, no podrá ser utilizada por el contratista para fines publicitarios o de difusión por cualquier medio sin obtener la autorización del EsSalud.

15. PENALIDADES

Penalidad por mora: Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente según la fórmula establecida en el artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en tanto resulte aplicable al tipo de servicio contratado.

Fórmula:

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

Donde:

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

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

El Contratista no está exento de responsabilidad aún en los casos en que los incumplimientos sean a consecuencia de contratos que celebre con terceros.

El Contratista podrá reclamar por escrito con el respectivo sustento, la imposición de la penalidad ante EsSalud, en un plazo máximo de cinco (05) días hábiles contados a partir del

Dr. Percy Torres Quiroga
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REDAGLIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

día siguiente a la fecha de notificación de la penalidad. Vencido el plazo antes indicado se considerará como aceptada la penalidad.

Ante la reclamación del Contratista, el Órgano Solicitante usuaria contará con un plazo de cinco (5) días hábiles para emitir su pronunciamiento debidamente sustentado.

En tanto dure el pronunciamiento, si la penalidad fuera pecuniaria, no será descontada en el mes de la ocurrencia. La penalidad será descontada en el siguiente pago al Contratista. Las penalidades serán de aplicación sin perjuicio de la obligación de resarcimiento de los daños y perjuicios u otra acción legal que pudieran tener lugar y de las deducciones en los pagos a cargo de EsSalud de acuerdo con lo pactado.

16. OTRAS PENALIDADES

De acuerdo con el artículo 163° del Reglamento se pueden establecer penalidades distintas al retraso o mora en la ejecución de la prestación, las cuales deben ser objetivas, razonables, congruentes y proporcionales con el objeto de la contratación.

El Servicio de Radioterapia del HNERM – ESSALUD será la encargada del procedimiento de emitir el Informe de la Penalidad a aplicar de la prestación del servicio, previo V°B° de la Oficina de Administración y/o Gerencia Clínica.

La presente tabla de penalidades tiene por finalidad corregir las faltas que el contratista incurra durante el desarrollo del servicio desde su inicio hasta la finalización del contrato, así como evitar el incumplimiento de la presentación de la documentación solicitada:

ÍTEM	INFRACCIÓN	FRECUENCIA	PENALIDAD	PROCEDIMIENTO
1	La inasistencia del personal requerido para la prestación del servicio programado	Por cada caso individual.	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe
2	No realizar el mantenimiento preventivo de los equipos con los que se brindara el servicio, conforme al plan de mantenimiento entregado por el proveedor	Por cada caso individual.	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe
3	Realizar cobros a prestación de los servicios de salud directa o indirectamente a los asegurados de ESSALUD por las prestaciones convenidas.	Por cada caso individual.	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe
4	Incumplimiento de entrega de listado de pacientes atendidos mensualmente, en los tres primeros días hábiles del mes siguiente.	Mensual	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 21163
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAOLIAN

Advertencia

No se puede incluir como otras penalidades la sola presentación de la solicitud de autorización de sustitución del personal propuesto.

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

5	En caso de ocurrencia de incidentes o accidentes radiológicos ocasionados al paciente debido a fallas técnicas o errores humanos.	Por cada caso individual.	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe
6	Las solicitudes de tratamiento no deben exceder las 72 horas, desde el momento que el paciente se presente al Centro Médico. En caso de que el inicio sea mayor a 72 horas	Por cada 24 horas de retraso	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe
7	La Planificación y Dosimetría de los tratamientos deberán ser enviados al Servicio de Radioterapia en un plazo máximo de 48 horas de finalizada la Radioterapia; firmados por el Médico Radioncologo tratante y el Físico Médico que hizo la Dosimetría. En caso de incumplimiento.	Por cada caso individual.	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe
8	Los informes Médicos del tratamiento realizado, serán entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM, en un plazo máximo de 48 horas de finalizada la Radioterapia; incluyendo el Reporte Dosimétrico completo y el área de tratamiento.	Por cada caso individual.	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe
9	No contar con los Servicios de Dosimetría in Vivo	Por cada caso individual	0.5 % UIT	Se realizará mediante un acta y/o informe

NOTA:

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

17.1 MECANISMOS DE SUPERVISIÓN

El monitor en la ejecución de las prestaciones de salud, estará a cargo del Servicio de Radioterapia, que establecerá el método, procedimiento e instrumentos de control necesarios para la evaluación de las actividades desarrolladas por el servicio de salud contrato durante la vigencia del CONTRATO.

17. OTRAS OBLIGACIONES**17.1 OBLIGACIONES DE LA EMPRESA (PROVEEDOR).**

- Brindar a los asegurados titulares de ESSALUD y sus derechohabientes, los servicios de salud de acuerdo a las condiciones y características establecidas.
- Realizar el mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos con los que se brindará el servicio.

Dr. Percy Torres Quintana
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27169
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL RELACIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

- Entregar a la firma del Contrato, el Plan de mantenimiento de los equipos con que se brindará el servicio.
- Entregar a la firma del Contrato la documentación que sustente que el personal propuesto cumple con el perfil requerido por la Institución.
- Queda totalmente prohibida realizar cualquier tipo de cobro por la prestación de los servicios de salud, directa o indirectamente a los asegurados y derechohabientes de ESSALUD por las prestaciones contratadas.
- Guardar estricta confidencialidad y reserva respecto a la información de los asegurados de ESSALUD y de aquella que se genere en la EMPRESA, respetando lo previsto en la LEY N° 29414, Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicio de Salud y su Reglamento y la Ley N° 29733: Ley de protección de Datos Personales.
- El Proveedor asumirá la responsabilidad por los daños y perjuicios ocasionados por las acciones y omisiones en la prestación del servicio brindado por su personal o como consecuencia de ello, así como de las acciones penales y administrativas que se originen por dichas acciones u omisiones.
- No discriminar en su atención a los asegurados de ESSALUD por motivo de raza, sexo, religión, opiniones políticas, nacionalidad, origen social, cultural, discapacidad u otras que atenten contra los derechos de las personas.
- Acatar las penalidades que establezca y aplique ESSALUD como resultado de las acciones de auditoría que se realicen.
- Asumir las responsabilidades respecto de las relaciones contractuales generadas con el personal que labora en la EMPRESA, de acuerdo al Decreto Legislativo N° 728 Ley de Productividad y Competitividad Laboral del Régimen Privado, Ley N° 29245 Ley que regula los servicios de tercerización y todas aquellas normas aplicables conforme lo regulado por el ministerio de Trabajo.
- La EMPRESA no está exenta de responsabilidad aún en los casos en los incumplimientos sean a consecuencia de contratos que celebre con terceros.
- En caso de ocurrencia de incidentes o accidentes radiológicos ocasionados al paciente debido a fallas técnicas o errores humanos, los gastos que ocasionen el tratamiento o recuperación del paciente deberán ser asumidas enteramente por el proveedor del presente servicio.

17.2 OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD.

- El área usuaria determinará que paciente requiere el servicio.
- Informar al Proveedor sobre los procedimientos administrativos y de prestaciones para la atención de los asegurados y aquellos que se derivan de su relación con ESSALUD.
- Informar al Proveedor sobre cualquier modificación del mismo.
- El Departamento De Oncología Y Radioterapia dará la conformidad del servicio.
- Pagar al Proveedor por las prestaciones de salud brindadas a sus asegurados, según el mecanismo de pago, tarifas y demás condiciones acordadas entre las partes, y establecido en el contrato.
- Informar a sus asegurados sobre el alcance de los servicios de salud contratados con la EMPRESA.

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27449
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

18. PROTOCOLO DE SEGURIDAD FRENTE A PANDEMIA COVID 19

De acuerdo a la RM 262-2020-MINSA se incorporan las siguientes obligaciones necesarias para el cumplimiento de protocolos sanitarios que corresponden al manejo de pacientes oncológicos en la pandemia por COVID 19. Las cuales se añaden a los requerimientos ya establecidos para la Contratación de Servicio de Radioterapia - Red Prestacional Rebagliati.

Lo requerimientos a añadir son los siguientes:

- En la sala de espera se debe de contar con contenedores de residuos comunes, dispensadores de alcohol gel y señalización correspondiente a las medidas preventivas de contagio del COVID 19, lavado de manos por más de 20 segundos, mantener un metro de distancia como mínimo, obligatoriedad del uso de mascarilla en las instalaciones. Así como señalización que indique que los pacientes deben notificar al personal del centro de radioterapia si presentan síntomas respiratorios antes de recibir la sesión de radioterapia externa.
- Disminuir el aforo de la sala de espera de forma que solo ingresen los pacientes que recibirán tratamiento según su horario planificado y en casos lo requiera un (01) acompañante como máximo por paciente.
- Tener un personal de salud designado:
Médico o enfermera permanente durante el horario de atención que esté capacitado para identificar signos tempranos o de alarma de infección sintomática por COVID 19, para que en caso algún paciente lo requiera pueda ser derivado a algún triaje diferenciado de la Red Prestacional Rebagliati.
- El personal de salud que este en contacto con los pacientes: médico, enfermera, tecnólogo médico, físico médico o técnico debe usar los equipos de protección personal necesarios para evitar contaminar o contaminarse.
- Se debe contar con un plan de desinfección de ambientes el cual debe establecer un horario de desinfección diario y continuo.

19. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<u>Requisitos:</u> <ul style="list-style-type: none">- Licencia municipal de funcionamiento.- Licencia de operación vigente expedida por la OTAN - IPEN.- Estar inscrito como institución prestadora de servicio de salud. Registro vigente ante SUSALUD- Certificado de Intercomparación Postal del OIEA (cuyo último resultado deberá ser presentado con vigencia no mayor a 02 años)
	Importante <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</i></p>


Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

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.

Acreditación:

- Copia Simple de la licencia de funcionamiento expedida por la municipalidad
- Copia simple de licencia de expedida por el IPEN.
- Copia simple de Certificado del Registro de IPRESS.
- Copia simple de registro vigente en la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD CODIGO RENIPRESS.
- Copia del Certificado de Intercomparación Postal del OIEA.

Importante

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.

B CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**B.1 EQUIPAMIENTO ESTRATEGICO****Requisitos:****EQUIPAMIENTO MÉDICO**

Un (01) Acelerador Lineal en modo Fotones y electrones de alta energía, deberá adjuntar el tipo de equipo, marca, modelo, año de fabricación, entre otros datos, para los equipos que serán utilizados en los procedimientos de Radioterapia para tratamiento. Todos los equipos utilizados para los procedimientos de Teleterapia por el por el proveedor, deberán cumplir en su totalidad con la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Acelerators" de la AAPM; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD, de acuerdo a las características requeridas en el numeral 12.4 de los termino de referencia.

- a. Verificación de Parámetros y Tolerancias: Diaria, Mensual y Anual de todos los equipos de Teleterapia para Simulación de Tratamientos (Simuladores, TAC – Simuladores, entre otros). Según la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Acelerators" de la AAPM.

TOMA DE IMÁGENES, SIMULACION Y VERIFICACIÓN

El proveedor deberá adjuntar el tipo de equipo, marca, modelo, año de fabricación, entre otros datos, para los equipos que serán utilizados en los procedimientos de Teleterapia de simulación de tratamientos. Todos los equipos utilizados para los

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REGAGLATI

procedimientos de Teleterapia por el proveedor, deberán cumplir en su totalidad con la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad radiológica en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD.

PLANIFICACION Y DOSIMETRIA

El Contratista deberá contar con los equipos de Planificación y Dosimetría siguientes:

- a. Sistema de Planificación Computarizada, con capacidad de contorneado y calculo dosimétrico para los tratamientos de Radioterapia.
- b. El proveedor del servicio deberá contar con un programa de Control de Calidad en Sistemas de Planificación en Radioterapia, de acuerdo a los Protocolos TG Reporte 142: "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM de los Estados Unidos; la Asociación de Físicos de Hospitales (HPA) de Inglaterra, el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA) y la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" de la OTAN-IPEN; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD.
- c. Sistema de Impresión.
- d. Sistema de Ploteo.
- e. Escáner de Imágenes.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido (no cabe presentar declaración jurada).

Importante

En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27122
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REGULADA

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

B.2	INFRAESTRUCTURA ESTRATEGICA
	<p><u>Requisitos:</u> El Contratista debe de contar con infraestructura acorde al servicio a brindar:</p> <ul style="list-style-type: none">- Sala de recepción de pacientes- Sala de espera- Servicio higiénico para hombres y mujeres.- Consultorios. <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, <u>copia de plano de distribución del local</u>, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida.</p> <p>Importante</p> <p><i>En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.</i></p>
B.3	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE
B.3.1	FORMACIÓN ACADÉMICA
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>UN (01) MEDICO RADIONCOLOGO</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Título Profesional de Médico Cirujano• Título de Especialista de Medico Radioterapeuta (Radioncólogo), con una residencia de 03 años en un centro especializado reconocido por el Perú o en el extranjero.• Registro como especialista en el Colegio médico del Perú• Constancia vigente de encontrarse colegiado y habilitado, otorgado por el Colegio Médico del Perú <p><u>UN (01) FÍSICO MÉDICO</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Título Profesional de Licenciado en Física.• Formación especializada con estudios de Postgrado en Física Médica, como mínimo 02 años.• Licencia individual de Físico Médico, expedida por la OTAN - IPEN

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27178
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REDAGLIATI

UN (01) OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA – OPR

- Título Profesional de Licenciado en Física
- Licencia individual de Oficial de Protección Radiológica, expedida por la OTAN – IPEN vigente.

UN (01) TECNÓLOGO MÉDICO

- Título Profesional de Licenciado en Tecnólogo Médico en Radiología.
- Licencia individual de Operador en Teleterapia, expedida por la OTAN – IPEN.

UN (01) PERSONAL DE MANTENIMIENTO

- Título Profesional de Licenciado en Física o Ingeniería
- Formación especializada en cursos de capacitación requerido por el fabricante, en mantenimiento de los equipos de Radioterapia.
- Licencia Individual de Personal de Mantenimiento, expedida por la OTAN-IPEN.

Acreditación:

TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO, será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <https://enlinea.sunedu.gob.pe/> // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: <http://www.titulosinstitutos.pe/>, según corresponda.

Importante para la Entidad

El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.

Incluir o eliminar, según corresponda. Sólo deberá incluirse esta nota cuando la formación académica sea el único requisito referido a las calificaciones del personal clave que se haya previsto. Ello a fin que la Entidad pueda verificar los grados o títulos requeridos en los portales web respectivos.

En caso TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

B.3.2 CAPACITACIONRequisitos:MEDICO RADIONCOLOGO (UNO)

- Tener cursos de capacitación en protección radiológica de 15 horas, como mínimo.
- Tener cursos de capacitación en Teleterapia y/o Braquiterapia, como mínimo 30 horas

FÍSICO MÉDICO (UNO)

- Tener cursos de capacitación en protección radiológica de 30 horas como mínimo.
- Tener cursos de capacitación en Teleterapia y/o Braquiterapia, como mínimo 30 horas

OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA - OPR (UNO)

- Formación especializada en cursos de capacitación en protección radiológica de al menos 120 horas.

TECNOLOGO MEDICO (UNO)

- Formación en cursos de manejo de estos equipos, 30 horas como mínimo.
- Debe contar con curso de capacitación en protección radiológica de, al menos 20 horas.

PERSONAL DE MANTENIMIENTO (UNO)

- Formación especializada en cursos de capacitación requerido por el fabricante, en mantenimiento de los equipos de Radioterapia.
- Tener curso de capacitación en Protección Radiológica de al menos, 20 horas, como mínimo.

Acreditación

Se acreditará con copia simple de constancias, Certificados u otros documentos que la sustenten. Se podrá acreditar la capacitación mediante certificados de estudios de posgrado, considerando que cada crédito del curso que acredita la capacitación equivale a dieciséis horas lectivas, según la normativa de la materia

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27113
EsSalud H.N.E.R.N.
RED PRESTACIONAL REGULADA

B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>MEDICO RADIONCOLOGO (UNO)</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Experiencia certificada como especialista en Medicina Radioncológica (Radioterapeuta), como mínimo de 03 años.• Tener la experiencia de haber realizado los procedimientos de Radioterapia, como mínimo de 05 años. <p><u>FÍSICO MÉDICO (UNO)</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Experiencia certificada en teleterapia de al menos 05 años de trabajo con Licencia Individual de Físico Medico. <p><u>OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA - OPR (UNO)</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Formación especializada en cursos de capacitación en protección radiológica de al menos 120 horas.• Experiencia certificada de, al menos, 03 años de trabajo con licencia Individual de OPR. <p><u>TECNOLOGO MEDICO (UNO)</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Experiencia certificada en teleterapia de al menos 01 año con Licencia Individual de Tecnólogo Medico. <p><u>PERSONAL DE MANTENIMIENTO (UNO)</u></p> <ul style="list-style-type: none">• Formación especializada en cursos de capacitación requerido por el fabricante, en mantenimiento de los equipos de Radioterapia.• Experiencia práctica de acuerdo a lo requerido por el fabricante <p><u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (trasape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p>


Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27129
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBASGLIATI

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

Importante

- Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.
- En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.
- Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.
- Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27144
EsSalud H.N.F.R.M.
RED PRESTACIONAL REG-AGLINT

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p>Requisitos:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3,500,000.00 (Tres Millones Quinientos Mil con 00/100 Soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicios para tratamiento de pacientes en modo 2D, 3DCRT, TBI, Radiocirugia.</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con recibo de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección</p>

¹ 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 fehacencia 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".

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 271-1-1
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL N.E. 1000001

SEGURO SOCIAL DE SALUD - EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACCELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

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.

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

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Importante

- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*

Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

Dr. Percy Torres Quispe
Jefe del Servicio de Radioterapia
C.M.P. 43121 R.N.E. 27149
EsSalud H.N.E.R.M.
RED PRESTACIONAL REBAGLIATI

Importante

Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el comité de selección incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<p><u>Requisitos:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Licencia municipal de funcionamiento.- Licencia de operación vigente expedida por la OTAN - IPEN.- Estar inscrito como institución prestadora de servicio de salud.- Registro vigente ante SUSALUD- Certificado de Intercomparación Postal del OIEA (cuyo último resultado deberá ser presentado con vigencia no mayor a 02 años) <div><p>Importante</p><p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p></div> <p><u>Acreditación:</u></p> <ul style="list-style-type: none">- Copia Simple de la licencia de funcionamiento expedida por la municipalidad- Copia simple de licencia de expedida por el IPEN.- Copia simple de Certificado del Registro de IPRESS.- Copia simple de registro vigente en la Superintendencia Nacional de Salud – SUSALUD CODIGO RENIPRESS.- Copia del Certificado de Intercomparación Postal del OIEA. <div><p>Importante</p><p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p></div>
	B
	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
B.1	EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>EQUIPAMIENTO MÉDICO</u></p> <p>Un (01) Acelerador Lineal en modo Fotones y electrones de alta energía, deberá adjuntar el tipo de equipo, marca, modelo, año de fabricación, entre otros datos, para los equipos que serán utilizados en los procedimientos de Radioterapia para tratamiento. Todos los equipos utilizados para los procedimientos de Teleterapia por el proveedor, deberán cumplir en su totalidad con la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD, de acuerdo a las características requeridas en el numeral 12.4 de los termino de referencia.</p> <p>a. Verificación de Parámetros y Tolerancias: Diaria, Mensual y Anual de todos los equipos de Teleterapia para Simulación de Tratamientos (Simuladores, TAC – Simuladores, entre otros). Según la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM.</p> <p><u>TOMA DE IMÁGENES, SIMULACION Y VERIFICACIÓN</u></p> <p>El proveedor deberá adjuntar el tipo de equipo, marca, modelo, año de fabricación, entre otros datos, para los equipos que serán utilizados en los procedimientos de Teleterapia de simulación de tratamientos. Todos los equipos utilizados para los procedimientos de Teleterapia por el proveedor, deberán cumplir en su totalidad con la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad radiológica en Teleterapia" en su ANEXO IV y al protocolo TG</p>

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

Reporte 142 "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD.

PLANIFICACION Y DOSIMETRIA

El Contratista deberá contar con los equipos de Planificación y Dosimetría siguientes:

- a. Sistema de Planificación Computarizada, con capacidad de contorneado y calculo dosimétrico para los tratamientos de Radioterapia.
- b. El proveedor del servicio deberá contar con un programa de Control de Calidad en Sistemas de Planificación en Radioterapia, de acuerdo a los Protocolos TG Reporte 142: "Quality Assurance of Medical Accelerators" de la AAPM de los Estados Unidos; la Asociación de Físicos de Hospitales (HPA) de Inglaterra, el Organismo Internacional de Energía Atómica (OIEA) y la Norma IR.001.01 "Requisitos de Seguridad Radiológico en Teleterapia" de la OTAN-IPEN; cuyos informes deberán ser entregados al Servicio de Radioterapia del HNERM-ESSALUD.
- c. Sistema de Impresión.
- d. Sistema de Ploteo.
- e. Escáner de Imágenes.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad del equipamiento estratégico requerido (no cabe presentar declaración jurada).

Importante

En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.

B.2 INFRAESTRUCTURA ESTRATÉGICA

Requisitos:

El Contratista debe de contar con infraestructura acorde al servicio a brindar:

- Sala de recepción de pacientes
- Sala de espera
- Servicio higiénico para hombres y mujeres.
- Consultorios.

Acreditación:

Copia de documentos que sustenten la propiedad, la posesión, copia de plano de distribución del local, el compromiso de compra venta o alquiler u otro documento que acredite la disponibilidad de la infraestructura estratégica requerida.

Importante

En el caso que el postor sea un consorcio los documentos de acreditación de este requisito pueden estar a nombre del consorcio o de uno de sus integrantes.

B.3 CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE

B.3.1 FORMACIÓN ACADÉMICA

Requisitos:

UN (01) MEDICO RADIONCOLOGO

- Título Profesional de Médico Cirujano
- Título de Especialista de Medico Radioterapeuta (Radioncólogo), con una residencia de 03 años en un centro especializado reconocido por el Perú o en el extranjero.
- Registro como especialista en el Colegio médico del Perú
- Constancia vigente de encontrarse colegiado y habilitado, otorgado por el Colegio Médico del Perú

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

UN (01) FÍSICO MÉDICO

- Título Profesional de Licenciado en Física.
- Formación especializada con estudios de Postgrado en Física Médica, como mínimo 02 años.
- Licencia individual de Físico Médico, expedida por la OTAN - IPEN

UN (01) OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA – OPR

- Título Profesional de Licenciado en Física
- Licencia individual de Oficial de Protección Radiológica, expedida por la OTAN – IPEN vigente.

UN (01) TECNOLOGO MEDICO

- Título Profesional de Licenciado en Tecnólogo Médico en Radiología.
- Licencia individual de Operador en Teleterapia, expedida por la OTAN – IPEN.

UN (01) PERSONAL DE MANTENIMIENTO

- Título Profesional de Licenciado en Física o Ingeniería
- Formación especializada en cursos de capacitación requerido por el fabricante, en mantenimiento de los equipos de Radioterapia.
- Licencia Individual de Personal de Mantenimiento, expedida por la OTAN-IPEN.

Acreditación:

TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO, será verificado por el comité de selección en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <https://enlinea.sunedu.gob.pe/> // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: <http://www.titulosinstitutos.pe/>, según corresponda.

Importante para la Entidad

El postor debe señalar los nombres y apellidos, DNI y profesión del personal clave, así como el nombre de la universidad o institución educativa que expidió el grado o título profesional requerido.

Incluir o eliminar, según corresponda. Sólo deberá incluirse esta nota cuando la formación académica sea el único requisito referido a las calificaciones del personal clave que se haya previsto. Ello a fin que la Entidad pueda verificar los grados o títulos requeridos en los portales web respectivos.

En caso TÍTULO PROFESIONAL REQUERIDO no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.

B.3.2 CAPACITACIÓN

Requisitos:

MEDICO RADIONCOLOGO (UNO)

- Tener cursos de capacitación en protección radiológica de 15 horas, como mínimo.
- Tener cursos de capacitación en Teleterapia y/o Braquiterapia, como mínimo 30 horas

FÍSICO MÉDICO (UNO)

- Tener cursos de capacitación en protección radiológica de 30 horas como mínimo.
- Tener cursos de capacitación en Teleterapia y/o Braquiterapia, como mínimo 30 horas

OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA - OPR (UNO)

- Formación especializada en cursos de capacitación en protección radiológica de al menos 120 horas.

TECNOLOGO MEDICO (UNO)

- Formación en cursos de manejo de estos equipos, 30 horas como mínimo.
- Debe contar con curso de capacitación en protección radiológica de, al menos 20 horas.

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

PERSONAL DE MANTENIMIENTO (UNO)

- Formación especializada en cursos de capacitación requerido por el fabricante, en mantenimiento de los equipos de Radioterapia
- Tener curso de capacitación en Protección Radiológica de al menos, 20 horas, como mínimo.

Acreditación:

Se acreditará con copia simple de constancias, Certificados u otros documentos que la sustenten. Se podrá acreditar la capacitación mediante certificados de estudios de posgrado, considerando que cada crédito del curso que acredita la capacitación equivale a dieciséis horas lectivas, según la normativa de la materia.

Importante

Se podrá acreditar la capacitación mediante certificados de estudios de postgrado, considerando que cada crédito del curso que acredita la capacitación equivale a dieciséis horas lectivas, según la normativa de la materia.

B.4 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Requisitos:

MEDICO RADIONCOLOGO (UNO)

- Experiencia certificada como especialista en Medicina Radioncológica (Radioterapeuta), como mínimo de 03 años.
- Tener la experiencia de haber realizado los procedimientos de Radioterapia, como mínimo de 05 años.

FÍSICO MÉDICO (UNO)

- Experiencia certificada en teleterapia de al menos 05 años de trabajo con Licencia Individual de Físico Medico.

OFICIAL DE PROTECCIÓN RADIOLÓGICA - OPR (UNO)

- Formación especializada en cursos de capacitación en protección radiológica de al menos 120 horas.
- Experiencia certificada de, al menos, 03 años de trabajo con licencia Individual de OPR.

TECNOLOGO MEDICO (UNO)

- Experiencia certificada en teleterapia de al menos 01 año con Licencia Individual de Tecnólogo Medico

PERSONAL DE MANTENIMIENTO (UNO)

- Formación especializada en cursos de capacitación requerido por el fabricante, en mantenimiento de los equipos de Radioterapia.
- Experiencia práctica de acuerdo a lo requerido por el fabricante

De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.

Acreditación:

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

Importante

- Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.
- En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.
- Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.
- Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases.

C EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDADRequisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3,500,000.00 (Tres Millones Quinientos Mil con 00/100 Soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicios para tratamiento de pacientes en modo 2D, 3DCRT, TBI, Radiocirugía.

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con recibo 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 indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

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

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.

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

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

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Importante

- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*

Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

**CAPÍTULO IV
FACTORES DE EVALUACIÓN**

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.

Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:
<u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	$P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ i = Oferta P_i = Puntaje de la oferta a evaluar O_i = Precio i O_m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio
	[100] puntos

PUNTAJE TOTAL**100 puntos⁸****Importante**

Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.

⁸ Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación del servicio de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

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

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

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

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁹

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR SI SE TRATA DE PAGO ÚNICO, PAGOS PARCIALES O PAGOS PERIÓDICOS], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

LA ENTIDAD debe efectuar el pago de las contraprestaciones pactadas a favor del CONTRATISTA

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

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

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

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

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ÚLTIMO CASO].

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

Importante

Al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el caso de contratos periódicos de prestación de servicios en general, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original como garantía de fiel cumplimiento de contrato, debe consignarse lo siguiente:

"De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo."

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

Al amparo de lo dispuesto en el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesoria como garantía de fiel cumplimiento de prestaciones accesorias, debe consignarse lo siguiente:

- *"De fiel cumplimiento por prestaciones accesorias: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo."*

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

Importante

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

CLÁUSULA DÉCIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ACCELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹⁰

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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,

¹⁰ 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).

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹¹.

ANEXOS

¹¹ 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>

SEGURO SOCIAL DE SALUD - EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

ANEXO N° 1**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**CONCURSO PÚBLICO CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1****(2407P00101)**

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 ¹²	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 servicios¹³

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.

¹² Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

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

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

Importante

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

ANEXO N° 1**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1

(2407P00101)

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 ¹⁴	Sí	No	
Correo electrónico :			

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

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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.

¹⁴ En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁵ Ibidem.

¹⁶ Ibidem.

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

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 servicios¹⁷

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.

¹⁷ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

**CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1
(2407P00101)**

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1

(2407P00101)

Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1

(2407P00101)

Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1

(2407P00101)

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 al **CONCURSO PÚBLICO N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**.

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

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

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

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

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%²⁰

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

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

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

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACCELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

[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.

[Firma manuscrita]

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

ANEXO N° 6**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1****(2407P00101)**Presente. -

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- *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]"

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud

"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS 3DCRT DE PACIENTES ONCOLÓGICOS CON ACELERADOR LINEAL MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

ANEXO N° 7

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1 (2407P00101)

Presente. -

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

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa²¹ se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no presta servicios fuera de la Amazonía.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

²¹ En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1
(2407P00101)
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²²	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²³	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁴ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁵	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁶	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁷
1										
2										
3										
4										

²² Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²³ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

²⁴ 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".

²⁵ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁶ El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁷ Consignar en la moneda establecida en las bases.

SEGURO SOCIAL DE SALUD -EsSalud
"SERVICIOS TERCERIZADOS PARA TRATAMIENTOS DE RADIOTERAPIA CON TECNICAS3DCRT DE PACIENTES ONCOLOGICOS CON ACELERADOR LINEAL
MULTILAMINAS, TOMOTERAPIA O CYBERKNIFE EN MODO FOTONES INCLUIDA LA TAC-SIMULACION" - (2407P00101)

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 22	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 23	EXPERIENCIA PROVENIENTE 24 DE:	MONEDA	IMPORTE 25	TIPO DE CAMBIO VENTA 26	MONTO FACTURADO ACUMULADO 27
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 9

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

**CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1
(2407P00101)**

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° 12

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

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONCURSO PÚBLICO N° CP-SM-10-2024-ESSALUD-RPR-1

(2407P00101)

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.