



PERÚ

Ministerio de Cultura

Dirección Desconcentrada  
de Cultura de Cusco

## **BASES INTEGRADAS**

### **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**

PRIMERA CONVOCATORIA

### **CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PARA EL PERSONAL DE LA DDC-CUSCO**

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

### 1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, así como el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

#### Importante

*No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada. 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 el numeral 72.4 del artículo 72 del Reglamento y el literal a) del artículo 89 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. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

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

#### Importante

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

### 1.7. 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.*

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

En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, 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.

## 1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento.

En el supuesto de que dos (2) o más ofertas empaten, la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo estrictamente el orden establecido en el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento.

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

### Importante

*En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), a solicitud del postor se asigna una bonificación equivalente al diez por ciento (10%) sobre el puntaje total obtenido por los postores con domicilio en la provincia donde prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región. El domicilio es el consignado en la constancia de inscripción ante el RNP<sup>2</sup>. Lo mismo aplica en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando algún ítem no supera el monto señalado anteriormente.*

## 1.9. 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.

## 1.10. 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.

## 1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, 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.

<sup>2</sup> La constancia de inscripción electrónica se visualizará en el portal web del Registro Nacional de Proveedores: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe)

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

#### **1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

Definida la oferta ganadora, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, 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.

#### **1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO**

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) 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 la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

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 órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, 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 órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda.*

- *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, o en la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad, según corresponda.*

#### 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 cinco (5) 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 cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.



### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de servicios, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

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 valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

##### Importante

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de servicios. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de servicios no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.*

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 accesoria, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

##### Importante

- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no superen el monto señalado anteriormente, 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 el 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.

### 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-emitar-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)

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Unidad Ejecutora Ministerio de Cultura Cusco  
RUC N° : 20490345397  
Domicilio legal : Calle Maruri N° 340, Centro histórico, del distrito provincia y departamento del Cusco  
Teléfono: : Central: 084-582030 Anexo 1208  
Correo electrónico: : [abastecimientos@culturacusco.gob.pe](mailto:abastecimientos@culturacusco.gob.pe)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PARA EL PERSONAL DE LA DDC-CUSCO.

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **Memorando N° 002205-2024-DDC-CUS/MC** el 17 de mayo del 2024.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios.

#### 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.

### 1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de 30 (treinta) días calendarios, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

### 1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de solicitar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 5.00 (Cinco con 00/100 soles) en Caja de la Entidad (Mesa de Partes), sito Calle Maruri N° 340, distrito, provincia y departamento de Cusco, con dicho recibo de pago se deberá apersonar a la Oficina del Área Funcional de Abastecimientos sito en la Av. de la Cultura N° 238 (segundo piso) – Condominio Huáscar, distrito de Wanchaq, provincia y departamento de Cusco. En el horario de 07:15 a 16:00 horas.

**Importante**

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

**1.10. BASE LEGAL**

- Ley N° 31953 - Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31954 - Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 30225 Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado – D.S. N° 082- 2019-EF.
- Reglamento de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado – D.S. N° 344-2018-EF.
- Decreto Supremo N° 308-2022-EF - modificaciones al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado a fin de adecuar sus disposiciones a lo establecido en la Ley N° 31535, Ley que modifica la Ley N° 30225.
- Resolución Ministerial N° 022-2024-MINSA “Directiva Administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2.
- Decreto Supremo N° 043-2003-PCM que aprueba el TÚO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N°29783 –Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- DS. 005-2012-TR-Reglamento de la Ley 29783.
- RM 004/2014 MINSA-Conformidad de la Vigilancia de la Salud de los Trabajadores. “La Vigilancia de la Salud de los Trabajadores que incluye la realización de los exámenes médico ocupacionales
- Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Código Civil.
- Directivas y Opiniones 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 documentos<sup>3</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

#### Advertencia

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

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (**Anexo N°2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**).
- e) Certificados del Establecimiento de salud con categoría I-3.
- f) Certificados vigentes de Calibración de los Equipos: Electrocardiógrafo, Espirómetro y audiómetro.
- g) Certificado vigente de control de calidad del equipo Rayos X.

<sup>3</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

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



- h) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. **(Anexo N° 4)**<sup>5</sup>
- i) 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)**
- j) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

**Importante**

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

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa:**

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad<sup>6</sup>.
- b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. **(Anexo N° 11)**

**Advertencia**

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

**2.3. PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN**

“El recurso de apelación se presenta ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad.

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

N ° de Cuenta : 00-161-122645  
Banco : Banco de la Nación.  
N° CCI<sup>7</sup> : 018-161-000161122645-05

<sup>5</sup> 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.

<sup>6</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>7</sup> En caso de transferencia interbancaria.

## 2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>8</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- Domicilio y correo electrónico para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>9</sup>. (**Anexo N° 12**).
- Estructura de costos<sup>10</sup>.
- Copia simple del curriculum vitae documentado del personal clave y personal mínimo requerido en el capítulo 3 de la sección específica de las bases.
- Documento de Acreditación como Centro Médico en Salud Ocupacional expedido por DIGESA (vigente)

### Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”.*
- En los contratos 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 y el 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*

<sup>8</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>9</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>10</sup> Incluir solo cuando resulte necesario para la ejecución contractual, identificar los costos de cada uno de los rubros que comprenden la oferta.

<http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.

- En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>11</sup>.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

## 2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la notificación de la orden de servicios. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en el Asentamiento Humano Santa Teresa E-3 (Referencia: a 100 metros de la Quinta Marcavalle), distrito de Wanchaq, provincia y departamento de Cusco.

## 2.6. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO ÚNICO.

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

- Informe del funcionario responsable del personal médico de la coordinación de seguridad y Salud en el trabajo (área técnica) y visto bueno del personal médico del área funcional de obras puesta en valor de bienes muebles e inmuebles emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en la coordinación de servicios auxiliares, , ubicado en el Asentamiento Humano Santa Teresa E-3 (Referencia: a 100 metros de la Quinta Marcavalle), distrito de Wanchaq, provincia y departamento de Cusco.

<sup>11</sup> 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

Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:51:50-05:00

Firmado digitalmente por LUKSIC  
GIBAJA Tula Jacquelin FIR  
23916413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:28:48-05:00

Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Amelia FAU 20490345397  
soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 26.03.2024 15:34:06-05:00

#### TERMINOS DE REFERENCIA

#### SERVICIO DE EXAMENES MEDICOS OCUPACIONALES PARA EL PERSONAL DE LOS PROYECTOS DE INVERSION PÚBLICA MEDIANTE EL AREA FUNCIONAL DE OBRAS PUESTA EN VALOR DE BIENES E INMUEBLES DE LA DIRECCION DESCONCENTRADA DE CULTURA CUSCO

Firmado digitalmente por HUAMAN  
CORRADO Verónica FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:17:36-05:00

Firmado digitalmente por  
QUINONES NAUPA Cesar FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:29:14-05:00

Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALINO FIR  
41573259 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:14:55-05:00

Firmado digitalmente por QUISPE  
CUNO Marina Guadalupe FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:45:12-05:00

Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Amelia FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:27:46-05:00

Firmado digitalmente por  
QUEVEDO ARA CARAZAS Luis FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:01:33-05:00

Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO FERRERO Luis Alberto  
FAU 20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:56:07-05:00

Firmado digitalmente por  
SALCEDO ARGANDOÑA Liborio  
FAU 20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:39:03-05:00

Firmado digitalmente por LUKSIC  
GIBAJA Tula Jacquelin FIR  
23916413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:32:56-05:00

Firmado digitalmente por HUAMAN  
MORALES Katherine Lizet FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:27:15-05:00

#### 1. DENOMINACION DE CONTRATACION

Servicio de Exámenes Médicos Ocupacionales para el personal de las obras de los proyectos de inversión

#### 2. FINALIDAD PUBLICA

Promover y liderar una cultura de prevención de riesgos laborales, mediante la prevención de enfermedades de índole ocupacional realizando su detección y tratamiento oportuno a fin de evitar daños crónicos e irreversibles a la salud como también prevenir los accidentes de trabajo en el marco de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo (Ley N°29783) y sus Normativas vigentes

#### 3. ANTECEDENTES

- El artículo 7° de la Constitución Política, establece el Derecho de la Protección de la Salud, la del medio familiar y de la comunidad, así como el deber de contribuir a su promoción y defensa.
- Ley N°26842 - La Ley General de Salud, establece que la protección de la salud es de interés público, por tanto, es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla (Numeral II del Título Preliminar). Así mismo establece que toda persona tiene derecho a la protección de su salud en los términos y condiciones que establece la Ley. El derecho a la protección de la salud es irrenunciable.
- La Ley N°29783 –Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo, establece que los exámenes médicos ocupacionales deben realizarse en aplicación del Art.49° "d) Practicar exámenes médicos antes, durante y al término de la relación laboral a los trabajadores, acordes con los riesgos a los que están expuestos en sus labores, a cargo del empleador".
- DS. 005-2012-TR-Reglamento de la Ley 29783, el indica en su Art. 101° "Los exámenes médicos deben ser realizados respetando lo dispuesto en los Documentos Técnicos de la Vigilancia de la Salud de los Trabajadores



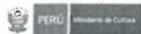




Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:52:11 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN  
CORRIDO Veronika FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:17:54 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES NAUPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:29:26 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON SALVINO FIR  
41573259 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 20.03.2024 14:15:19 -05:00



Firmado digitalmente por QUISPE  
CUNO Maitea Guadalupe FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 20.03.2024 14:45:05 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Arnela FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 20.03.2024 14:45:05 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUEVEDO CARAZAS Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:10:00 -05:00



Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO Pardo Alberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:59:40 -05:00



Firmado digitalmente por  
SAAVEDRA ARGANDOÑA Liborio  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:40:08 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC  
GIGAJA Tula Jesuelin FIR  
23915413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:58:39 -05:00



Firmado digitalmente por VARGAS  
PULIDO JAVIER FRANCISCO FIR  
41026051 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:20:38 -05:00



Firmado digitalmente por BARRA  
MATEOS Ingrid Karen FIR  
24004653 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:33:08 -05:00

Firmado digitalmente por VILCA  
NACHO Felix FIR 25991348 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:53:20 -05:00

expedidos por el Ministerio de Salud (MINSA)..., así mismo indica el Art. 27°

"La Ley, garantiza que los trabajadores sean capacitados en materia de prevención"

Art. 28° "La capacitación puede ser impartida por el empleador, directamente o  
través de terceros, Art. 29° deben ser impartidos por profesionales competentes y  
con experiencia en la materia"

- **RM 004/2014 MINSA-Conformidad de la Vigilancia de la Salud de los Trabajadores. "La Vigilancia de la Salud de los Trabajadores que incluye la realización de los exámenes médico ocupacionales, atención, notificación y registro de los acontecimientos relacionados a la salud de los trabajadores es un acto médico y debe cumplir con la siguiente condición:**

6.6.1 Debe estar a cargo de un:

Médico Cirujano con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente o Medicina del Trabajo, debidamente titulado, colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú; o Médico Cirujano con Maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, debidamente colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú.

#### 4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION

##### OBJETIVO GENERAL:

Contratación de los servicios de una persona jurídica o persona natural especializada que cumpla con la normativa vigente para realizar el Servicio de Exámenes Médicos Ocupacionales para el personal de los proyectos de inversión que ejecuta en el periodo 2024.

##### OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Cumplir con la realización de los Exámenes Médicos Ocupacionales en cumplimiento de la Ley de SST N°29783 –Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo y sus Normativas.
- Evaluar el estado de salud con enfoque de riesgo ocupacional de los trabajadores que se someten a los exámenes médicos y proporcionar las restricciones y recomendaciones respectivas.
- Identificar en cada caso las enfermedades asociadas a la ocupación y sus respectivos controles como resultado de los exámenes médicos ocupacionales.
- Obtener el Certificado de Aptitud individual, componente del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo.



Firmado digitalmente por HUARIANI  
MORALES Katherine Lore FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:27:51 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 10:52:24 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN  
GONZALO Veronica FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 12:18:04 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES SAUTPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 12:29:38 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALVINO FIR  
41573259 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 14:11:35 -05:00



Firmado digitalmente por QUISPE  
CUNO Maria Guadalupe FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 14:45:24 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Josefa FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 15:29:03 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUEVEDO CARAZAS Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 16:10:15 -05:00

Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO PARDOLUIS Alberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 16:57:12 -05:00



Firmado digitalmente por  
SARIEDRA ARGANDOÑA Liborio  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 07:40:31 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC  
CIBAJA Tula Jacquelin FIR  
20516413 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 11:40:17 -05:00

Firmado digitalmente por VILCA  
HACHU Felix FIR 20503348 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 13:54:37 -05:00



Firmado digitalmente por VARGAS  
PULIDO JAIER FRANCISCO FIR  
43288051 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 08:20:56 -05:00



Firmado digitalmente por BURRA  
IMATEOS Ingrid Karen FIR  
240014653 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 08:13:41 -05:00

Este documento de uso administrativo y de exhibición a entidad fiscalizadoras debe incorporarse al Registro de Exámenes Médico Ocupacionales. El Certificado de Aptitud debe contener sus respectivas (recomendaciones) y restricciones laborales.

Este documento se entregará a Los Proyectos de Inversión Pública del Área Funcional de Obras Puesta en Valor de Bienes e Inmueble, al concluir el Proyecto se entregarán a la Coordinación de Seguridad y Salud en el Trabajo para incorporarlo al registro de Exámenes Médicos Ocupacionales.

- Obtener el **Examen Médico Ocupacional** individual que contenga todas las pruebas y evaluaciones realizadas al trabajador, sus respectivos diagnósticos ocupacionales y comunes, así mismo con sus respectivas recomendaciones y restricciones laborales.

Este documento será incorporado al Registro de Exámenes Médico Ocupacionales, Si a al finalizar el servicio la entidad convocante área funcional de obras puesta en valor de bienes e inmueble, se entregara a la coordinación de seguridad y salud en el trabajo de la Dirección Desconcentrada De Cultura Cusco

Este documento será incorporado al Registro de Exámenes Médico Ocupacionales, Este documento conforme a la RM 312-2011-TR, debe ser entregado al médico de la institución para mantener la confidencialidad del acto médico (o área médica para custodia por 20 años).

- Obtener un **Informe Médico Ocupacional** individual dirigido al trabajador, que tiene por finalidad hacer conocer el estado de su salud a fin de que el trabajador colabore en el cuidado y mantenimiento de su salud. Este informe debe indicar los diagnósticos ocupacionales y comunes ambos con sus respectivas restricciones laborales y/o recomendaciones, Este documento será entregado en sobre cerrado y lacrado al responsable del PROYECTO DE INVERSION PUBLICA DEL AREA FUNCIONAL DE OBRA PUESTA EN VALOR DE BIENES E INMUEBLE y al médico ocupacional del AFOPVBMi, para su entrega con cargo al trabajador



## 5. ALCANCE DESCRIPCION DEL SERVICIO

El servicio comprende el Examen Médico Ocupacional para el personal de los diferentes proyectos de inversión que la institución ejecuta en el presente periodo, siendo los siguientes:



Firmado digitalmente por HUASANI  
MORALES Katherine Lizet FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:28:06 -05:00



UNIDAD EJECUTORA MC-CUSCO  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C



Firmado digitalmente por:  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 27.03.2024 10:52:35-05:00



Firmado digitalmente por: LUKSIC  
GIBAJA Tula Jacquelin FIR  
21916413 hard  
Motivo: Day v B  
Fecha: 27.03.2024 11:41:19-05:00



Firmado digitalmente por: VARGAS  
FOLDO JAVIER FRANCISCO FIR  
4328661 hard  
Motivo: Day v B  
Fecha: 27.03.2024 08:21:19-05:00



Firmado digitalmente por: HUIJANI  
CORRADO Veronika FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 26.03.2024 12:19:22-05:00



Firmado digitalmente por:  
QUINONES NAUPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 26.03.2024 12:29:51-05:00



Firmado digitalmente por:  
RODRIGUEZ LEON BALBUENA FIR  
41573259 hard  
Motivo: Day v B  
Fecha: 26.03.2024 14:15:50-05:00



Firmado digitalmente por: CUSPE  
CUNO Maria Guadalupe FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 26.03.2024 14:40:40-05:00



Firmado digitalmente por: PEREZ  
TRUJILLO Amalia FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 26.03.2024 15:29:27-05:00



Firmado digitalmente por:  
QUEVEDO ARA CARAZAS Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 26.03.2024 16:10:12-05:00



Firmado digitalmente por: DEL  
C-STILLO PARDON Luis Alberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 26.03.2024 16:51:40-05:00



Firmado digitalmente por:  
SAAVEDRA ARICANCIO LARA Liberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 27.03.2024 07:40:50-05:00

N°	DESCRIPCION DE LA META	META	CANTIDAD
1	RECUPERACIÓN DEL MONUMENTO PRE HISPANICO SECTOR INKA RAQAY Y CAMINO PRE HISPÁNICO A LA GRAN CAVERNA; DEL PARQUE ARQUEOLÓGICO DE MACHUPICCHU, EN EL DISTRITO DE MACHUPICCHU, PROVINCIA DE URUBAMBA, DEPARTAMENTO DE CUSCO	0001-01	32
		0001-04	18
2	RECUPERACION DEL CAMINO RITUAL INCA SECCION QORIKANCHA - ÑUSTAPAKANA DISTRITO DE CUSCO - PROVINCIA DE CUSCO - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0002-01	28
		0002-03	50
		0002-06	4
3	RECUPERACION DE LOS SERVICIOS DE INTERPRETACION CULTURAL DEL SECTOR PAQCHAYOC, SUB SECTORES (E,F,G,H) DEL PARQUE ARQUEOLOGICO DE CHOQUEQUIRAO DISTRITO DE SANTA TERESA - PROVINCIA DE LA CONVENCIÓN - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0007-01	5
		0007-02	41
		0007-04	10
4	MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DEL MONUMENTO TEMPLO SAN FRANCISCO DE ASIS DE MARCAPATA DISTRITO DE MARCAPATA - PROVINCIA DE QUISPICANCHI - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0009-01	60
5	MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DEL TEMPLO DE TUNGASUCA DISTRITO DE TUPAC AMARU - PROVINCIA DE CANAS - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0010-02	50
6	MEJORAMIENTO SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DEL SECTOR III PLAZA KANCHA DE LA ZONA MONUMENTAL DEL PARQUE ARQUEOLOGICO DE PIKILLAQTA DISTRITO DE LUCRE - PROVINCIA DE QUISPICANCHI - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0012-02	90
7	RECUPERACION DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DE LA ZONA ARQUEOLOGICA DE YURAQ RUMI (ÑUSTA HISPANA) - SECTORES I-II DEL PARQUE ARQUEOLOGICO DE CHOQUEQUIRAO DISTRITO DE VILCABAMBA - PROVINCIA DE LA CONVENCIÓN - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0013-02	1
		0013-03	60
		0013-04	1
		0013-05	1
		0013-06	4
8	RECUPERACION DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DE LOS SECTORES SINKUNA KANCHA, HORNOPATA Y ANDENES EN EL PARQUE ARQUEOLOGICO DE TIPON DISTRITO DE OROPESA - PROVINCIA DE QUISPICANCHI - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0014-02	90
		0016-02	50
9	RECUPERACION DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DE LOS SECTORES I, II Y III DE LA ZONA ARQUEOLOGICA MONUMENTAL DE URQO DISTRITO DE CALCA - PROVINCIA DE CALCA - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0018-02	60
10	RECUPERACION DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DEL PAISAJE ARQUEOLOGICO DE WAQRAPUKARA DISTRITO DE ACOS - PROVINCIA DE ACOMAYO - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0019-01	1
11	RECUPERACION DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DEL SITIO ARQUEOLOGICO DE QELLAYKANCHA DISTRITO DE PAUCARTAMBO - PROVINCIA DE PAUCARTAMBO - DEPARTAMENTO DE CUSCO	0019-02	6
		0019-03	1
		0019-05	4
		0019-07	1
		0021-03	70
12	RECUPERACION DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DEL TEMPLO SANTA CRUZ DE JERUSALEN DE JULI, DISTRITO DE JULI - PROVINCIA DE CHUCUITO - DEPARTAMENTO DE PUNO	0022-02	110
13	MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DE LA IGLESIA DE SANTA CRUZ DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO DE ORURILLO DEL DISTRITO DE ORURILLO - PROVINCIA DE MELGAR - DEPARTAMENTO DE PUNO	0025-03	52
14	MEJORAMIENTO DEL SERVICIO DE INTERPRETACION CULTURAL DEL TEMPLO SAN FRANCISCO DE ASIS DE UMACHIRI UMACHIRI DEL DISTRITO DE UMACHIRI - PROVINCIA DE MELGAR - DEPARTAMENTO DE PUNO		
TOTAL			901



Firmado digitalmente por:  
SAAVEDRA ARICANCIO LARA Liberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Day v B  
Fecha: 27.03.2024 07:40:50-05:00



Firmado digitalmente por: BURRA  
NATEOS Ingrid Karen FIR  
24004653 hard  
Motivo: Day v B  
Fecha: 27.03.2024 05:34:13-05:00



Firmado digitalmente por: HUIJANI  
MORALES Katherine Lizet FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:28:22-05:00

Firmado digitalmente por RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:52:57 -05:00

Firmado digitalmente por LUKSIC  
GIBAJA Tula Jacquelin FIR  
23910413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:41:53 -05:00

## 6. DESCRIPCION DEL SERVICIO

### 6.1 PROTOCOLO DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES

Se detalla en el Anexo A "PROTOCOLO DE EXÁMENES MEDICO OCUPACIONALES" (se adjunta a la presente)

Firmado digitalmente por HUAMAN  
CORRIEJO Ileana FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:18:32 -05:00

Firmado digitalmente por QUINONES NAUPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:30:06 -05:00

Firmado digitalmente por RODRIGUEZ LEON SALLY INO FIR  
41573289 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:16:00 -05:00

Firmado digitalmente por CUNDO Ileana Guadalupe FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:46:57 -05:00

Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Amelia FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:30:18 -06:00

Firmado digitalmente por QUEVEDO CARAZAS Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:10:49 -05:00

Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO PARDO Luis Alberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 16:58:01 -05:00

Firmado digitalmente por  
SILVA ESPINO ALEJANDRO Liborio  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 17:41:21 -05:00

Firmado digitalmente por VARGAS  
PULIDO JACIER FRANCISCO FIR  
45408051 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:21:40 -05:00

Firmado digitalmente por BARRA  
MATEOS Ingrid Karen FIR  
24034851 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:34:37 -05:00

Firmado digitalmente por VILCA  
HACHO FERNAN FIR 27093318 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 13:57:05 -05:00

### 6.2 CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

El servicio a contratar considera los Exámenes Médico Ocupacionales de acuerdo al Protocolo de los Exámenes Médicos Ocupacionales y la normativa para la realización de los mismos.

#### • PARÁMETROS DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

El Examen Médico Ocupacional consta de las siguientes evaluaciones:

- Examen Clínico, Evaluación Musculo esquelética, Oftalmológica, Psicológicas, Exámenes de apoyo al diagnóstico (Audiometría, Placas Radiográficas AP Tórax) y Laboratoriales específicos conforme al Protocolo de Examen Médico Ocupacional

#### • Entrevista y llenado de formatos de Evaluación

- Usar los formatos del documento técnico: Protocolos de Exámenes Médicos Ocupacionales y Guías de Diagnóstico para Exámenes Médicos Obligatorios por actividad, aprobados mediante RM N° 312-2011/MINSA y su modificatoria RM 571-2014/MINSA.
- El llenado completo de los Formatos de la Historia Clínica Médica y Psicológica, así como de los exámenes complementarios deberán ser validados bajo la firma y sello con registro profesional y huella digital del Profesional evaluador especialista, según el área evaluada.
- Los diagnósticos deben incluir el Código de la Clasificación del CIE-10
- Además, se deben incluir las recomendaciones específicas según la individualidad de los casos evaluados desde el punto de vista ocupacional.



Firmado digitalmente por HUIJALUNI  
MORALES Katherine Lizzi FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:28:37 -05:00





Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20450345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:53:18 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN  
CORRADO - Leonilda FAU  
20450345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:18:43 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES SALPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:30:22 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALVINO FIR  
41573250 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:10:23 -05:00



Firmado digitalmente por GUISEP  
QUINO Maria Guadalupe FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:47:15 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Arnela FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:30:38 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUEVEDO CARAZAS Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 10:11:10 -05:00

Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO PARDON Luis Alberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:58:57 -05:00



Firmado digitalmente por  
SAU-EDRA ARGANDOÑA Liborio  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:41:40 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC  
GIBAJA Tula Jacquelin FIR  
23916413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:42:21 -05:00

- La hoja de evaluación médica debe tener un registro del trabajador con todos sus datos personales, antecedentes personales, patológicos e identificación de puesto de trabajo con las características que compete la evaluación médica ocupacional con enfoque de riesgo laboral.



Firmado digitalmente por ARGÜS  
PULIDO JAIER FRANCISCO FIR  
43288051 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:21:56 -05:00

- El Certificado de Aptitud laboral debe precisar APTO, APTO con restricciones u observaciones o NO APTO considerando los riesgos de acuerdo al puesto de trabajo.



Firmado digitalmente por BARRA  
MATEOS Ingrid Karen FIR  
24004653 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 03:36:04 -05:00

## • Evaluación clínica

La evaluación Clínica constará de:

- Una **ficha clínica ocupacional**, que contendrá la Historia Clínica Ocupacional, antropometría (peso, talla, IMC índice de masa corporal), signos vitales, si se encontrara una observación en algunos de los valores se sugiere que se repita el control de acuerdo a protocolos de evaluación médica. (ejemplo caso la Presión Arterial, Frecuencia cardiaca).
- La **evaluación clínica debe ser detallada y minuciosa** por sistemas en caso de identificar alguna alteración describir el hallazgo clínico.
- La **toma y el procesamiento de las pruebas de laboratorio**, deben de cumplir las estrictamente Normas de Bioseguridad y tener control de calidad y validación respectiva por el profesional del área, así mismo el registro de resultados (en físico) debe ser individual de cada trabajador y tener su firma y sello con su colegiatura profesional. Los exámenes laboratorios a considerar serán conforme al Protocolo de Examen Médico Ocupacional.
- La **Evaluación Oftalmológica evaluado por médico responsable que acredita el Servicio constará de:** Medición de la agudeza visual de lejos y/o cerca según el puesto de trabajo, Test de Ishihara, Test de Esteropsia (Test de Círculos de Titmus).
- La **evaluación musculoesquelética** debe evaluar, rangos articulares, reflejos osteomusculares y Columna vertebral (descartando patologías discuales y de postura).
- **Evaluación psicológica Ocupacional:** debe ser ejecutado por el profesional con perfil organizacional y debe incluir pruebas psicológicas de acuerdo a los riesgos Psicosociales. debe realizarse conforme a RM N° 312- 2011/MINSA, su modificatoria RM 571-2014/MINSA. y Protocolo de Examen Médico Ocupacional

Firmado digitalmente por ILCA  
HACHO Felix FIR 239593348 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 13:58:24 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN  
MORALES Katharina Lizzi FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:28:52 -05:00

Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:53:37 -05:00

Firmado digitalmente por LUKSIC  
CIBAJA Tula Jacquelin FIR  
23946413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:42:45 -05:00

#### • Exámenes auxiliares

- Electrocardiograma, Toma de electrocardiograma por personal entrenado, debe ser informado y firmado por médico responsable que acredita el Servicio, con respectivo Registro Nacional de Especialista (RNE) del Colegio Médico del Perú.

Firmado digitalmente por VARGAS  
PULIDO JAI TER FRANCISCO FIR  
432880531 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 09:22:20 -05:00

- Audiometría, Toma de Audiometría por personal certificado en Toma de Audiometría Metodología CAOHC y debe ser informada y firmada por médico responsable que acredita el Servicio, con respectivo Registro Nacional de Especialista (RNE) del Colegio Médico del Perú.

Firmado digitalmente por BARRA  
JAI TEOS Ingrid Karen FIR  
250040531 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:30:30 -05:00

- Placas radiográficas, deben ser informadas según la Clasificación Internacional de la OIT de Radiografías por Lector Certificado.

Firmado digitalmente por VILCA  
NACHO Fajer FIR 23260348 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 13:59:49 -05:00

#### • Custodia de las historias clínicas ocupacionales

- La información registrada de la evaluación Médica especializada, según cumplimiento de la Ley de SST debe ser con carácter de CONFIDENCIALIDAD.
- Su custodia debe estar bajo responsabilidad del Profesional Médico de la institución de la Dirección Desconcentrada de Cultura Cusco y del profesional médico del AFOPVBMI.

Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BAL INO FIR  
41673259 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:16:03 -05:00

Firmado digitalmente por QUISPE  
CUNO Mariela Guadalupe FAU  
20490345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:47:34 -02:00

Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Amelita FAU  
20490345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:31:00 -05:00

#### REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL ENCARGADO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO

#### DOCUMENTOS DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA DEL POSTOR

- Certificados del Establecimiento de salud con categoría I-3
- Certificados vigentes de Calibración de los Equipos: Electrocardiógrafo, Espirómetro y audiómetro
- Certificado vigente de control de calidad del equipo Rayos X



#### 6.3 HABILITACION DEL PROVEEDOR

- El proveedor en la etapa de presentación de la oferta técnica deberá presentar la documentación vigente en copia simple.

Firmado digitalmente por  
QUEJARA CARAZAS Luis FAU  
20490345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:11:30 -05:00

Firmado digitalmente por DEL  
C° STILLO PABLO Luis Alberto  
FAU 20490345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:59:23 -05:00

Firmado digitalmente por  
SAAVEDRA ARGANDOÑA Liborio  
FAU 20490345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:42:53 -05:00

Firmado digitalmente por HUAMANI  
MORALES Katherine Liza FAU  
20490345307 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:30:01 -05:00



Firmado digitalmente por RODRIGUEZ BLAN Carlos FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 27.03.2024 10:53:56 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN CORRIDO Yersonka FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 12:19:06 -05:00



Firmado digitalmente por QUINONES NAUPA Cesar FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 12:30:58 -05:00



Firmado digitalmente por RODRIGUEZ LEON BALBUENA FIR 41673250 hard Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 14:16:56 -05:00



Firmado digitalmente por QUISPE CUNO Maria Guadalupe FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 14:47:57 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ TRULLO Arnelia FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 15:31:16 -05:00



Firmado digitalmente por GUEARA CARAZA Luis FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 16:11:48 -05:00



Firmado digitalmente por BAA EDRA AROCA DONA Liborio FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 27.03.2024 07:43:30 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC GIBAJA Tula Jacquelin FIR 20716413 hard Motivo: Day V° B° Fecha: 27.03.2024 11:43:13 -05:00

- a) Copia simple de Certificado de Acreditación como Centro Médico en Salud Ocupacional expedido por DIGESA (Categorización de Establecimiento de Salud I-3)



Firmado digitalmente por VARGAS PULIDO JAVIER FRANCISCO FIR 43588051 hard Motivo: Day V° B° Fecha: 27.03.2024 08:22:42 -05:00

#### 6.4 DEL EQUIPAMIENTO Y/O INFRAESTRUCTURA DEL PROVEEDOR.

##### A) EQUIPAMIENTO

##### Equipamiento estratégico

- a) Cabina Audiométrica
- b) Electrocardiograma
- c) Espirómetro



Firmado digitalmente por BARRA MATEOS Ingrid Karen FIR 24004663 hard Motivo: Day V° B° Fecha: 27.03.2024 09:36:55 -05:00

##### 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.

Firmado digitalmente por VILCA HACHO Felix FIR 22790348 hard Motivo: Day V° B° Fecha: 27.03.2024 14:00:55 -05:00

#### 6.5 DEL PERSONAL MINIMO PARA PRESTAR EL SERVICIO

##### PERSONAL CLAVE

Médico Cirujano con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente o Medicina del Trabajo, debidamente titulado, colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú (Adjuntar fotocopias de Título de especialidad médica y habilitación como médico especialista) o Médico Cirujano con Maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, debidamente colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú. (Adjuntar fotocopias de título de maestría y habilitación como médico cirujano)



##### OTRO PERSONAL MINIMO

- a) Biólogo o Tecnólogo Médico en Laboratorio Clínico responsable del servicio de Laboratorio Clínico. (Adjuntar fotocopias de Título y habilitación)



Firmado digitalmente por DEL CASTILLO PARDO Luis Alberto FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 26.03.2024 16:50:37 -05:00



Firmado digitalmente por BAA EDRA AROCA DONA Liborio FAU 20490345397 soft Motivo: Day V° B° Fecha: 27.03.2024 07:43:30 -05:00

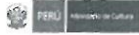


Firmado digitalmente por HUASANI MICHAELIS Katherine Leon FAU 279490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 27.03.2024 14:30:24 -05:00





Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
2049034537 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 10:54:14 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC  
GIBAJA Tula Jacquelin FIR  
33816413 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 11:43:40 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN  
CORRADO Veronika FAU  
2049034537 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.01.2024 12:19:26 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES NAUPA Cesar FAU  
2049034537 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 12:31:15 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALVINO FIR  
411712550 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 14:17:15 -05:00



Firmado digitalmente por GUISPE  
CUNO Mariana Guadalupe FAU  
2049034537 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 14:48:03 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Amalia FAU  
2049034537 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 15:31:37 -05:00



Firmado digitalmente por  
GUEVARA CARAZAS Luis FAU  
2049034537 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 11:12:07 -05:00



Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO PABLO Luis Alberto  
FAU 2049034537 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 26.03.2024 16:53:58 -05:00

Firmado digitalmente por  
SAPVEDRA ARGANDOÑA Liborio  
FAU 2049034537 soft  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 07:43:51 -05:00

b) Médico especialista responsable que acredita el Servicio de Audiometría, con respectivo Registro Nacional de Especialista (RNE) del Colegio Médico del Perú (Adjuntar fotocopias de Título y habilitación)

c) Médico especialista responsable que acredita el Servicio de electrocardiograma, con respectivo Registro Nacional de Especialista (RNE) del Colegio Médico del Perú (Adjuntar fotocopias de Título y habilitación)

d) Psicólogo con Experiencia en Evaluaciones Médico Ocupacionales

e) Operador de Rayos X con Licencia IPEN (Instituto Peruano de Energía Nuclear) (Adjuntar fotocopia de carnet)

f) Médico Lector OIT de Placas de Radiografías. (Adjuntar fotocopias de Certificado)

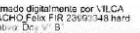
g) Profesionales de Enfermería responsable de toma de pruebas debe contar con: Curso de Audiometría Metodología CAOHC. (Adjuntar fotocopias de Título Profesional y Cursos)



Firmado digitalmente por ARGAS  
PULIDO JAVIER FRANCISCO FIR  
43288551 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 08:23:07 -05:00



Firmado digitalmente por BURRA  
JAIATEO's Ingrid Karen FIR  
24004653 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 08:37:20 -05:00



Firmado digitalmente por VELCA  
HACHO Felix FIR 20600348 hard  
Motivo: Day V B  
Fecha: 27.03.2024 14:02:05 -05:00

## 7. DOCUMENTOS ENTREGABLES

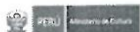
El proveedor de realizar los exámenes deberá de presentar la siguiente documentación:



Firmado digitalmente por HUAMAN  
VORCALES Karim Luis FAU  
2049034537 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:30:43 -05:00



Firmado digitalmente por:  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:54:37 -05:00



Firmado digitalmente por: LUKSIC  
GIBAJA Tula Jacquelin FIR  
22016413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:44:03 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMANI  
DORRADO Irenitha FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:19:46 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES RAUPTA Cesar FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:31:36 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALVINO FIR  
21573329 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:17:31 -05:00



Firmado digitalmente por QUISEP  
CHINO Marcos Guadalupe FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:40:04 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Aneisa FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:31:55 -05:00



Firmado digitalmente por  
GUEBIA CARAZAS Luis FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:12:28 -05:00



Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO PARDOLuis Alberto  
FAU 20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 17:00:53 -05:00



Firmado digitalmente por  
SUALEDA ARGANDOÑA Liborio  
FAU 20460345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:44:28 -05:00

- A) **Examen Médico Ocupacional**, este documento se entregará al finalizar los servicios deberá contener los resultados individuales de las evaluaciones en un documento que incluya todas evaluaciones conforme a protocolo en sobre lacrados individualizado.

Los resultados de los exámenes médicos deben ser presentados a la Entidad en Físico (individualizado) y en Archivo Digital.

- Este documento será incorporado al Registro de Exámenes Médico Ocupacionales. Este documento conforme a la RM 312-2011-TR y su modificatoria RM 571-2014/MINSA, debe ser entregado al médico de la institución para mantener la confidencialidad del acto médico (o área médica para custodia por 20 años)

Los resultados de los exámenes médico ocupacionales deberán contener las hojas de evaluación de cada área especializada evaluada con su interpretación, diagnóstico, recomendaciones desde el punto de vista ocupacional y firma del responsable. En el caso de Audiometría o Electrocardiograma deben contar con la firma del médico especialista que acredita el servicio

- B) **Certificados de la Aptitud**, este documento de manejo administrativo y de exhibición ante de una inspección será entregado a la Dirección Desconcentrada de Cultura de Cusco para su uso administrativo en formato físico y digital. Debe calificar la aptitud de cada trabajador para el puesto de trabajo.

Este documento se entregará al Proyecto de Inversión Pública del Área Funcional de Obras Puesta en Valor de Bienes e Inmueble, al concluir el Proyecto se entregarán al Comité de Seguridad y Salud en el Trabajo para incorporarlo al registro de Exámenes Médicos Ocupacionales.

- C) **Informe Médico Ocupacional** individual dirigido al trabajador, que tiene por finalidad hacer conocer el estado de su salud a fin de que el trabajador colabore en el cuidado y mantenimiento de su salud. Este informe debe indicar los diagnósticos ocupacionales y comunes ambos con sus respectivas restricciones laborales. Y recomendaciones. Este documento será entregado en sobre cerrado y lacrado al responsable del PROYECTO DE INVERSION PUBLICA DEL AREA FUNCIONAL DE OBRA PUESTA EN VALOR DE BIENES E INMUEBLE, para su entrega con cargo al trabajador.



Firmado digitalmente por VARGAS  
PULICÓ JAVIER FRANCISCO FIR  
4208051 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 06:23:31 -05:00



Firmado digitalmente por BARRA  
MATEOS Ingrid Karen FIR  
2000667 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:38:02 -05:00

Firmado digitalmente por VILCA  
HACHO Fale FIR 23861345 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 14:03:19 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMANI  
MORALES Katherine Luzet FAU  
20460345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:31:47 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:54:57 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC  
GIBAJA Tula Jacquelin FIR  
23916413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:44:29 -05:00

## 8. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION DE LA PRESTACION DE SALUD

- **LUGAR:** Instalaciones del Centro Médico Ocupacional Acreditando el funcionamiento en el Departamento de Cusco.
- **PLAZO DE SERVICIO:** Los Exámenes Médico ocupacional se realizarán en 30 días entregada la orden se servicio
- **DIAS Y HORARIOS DE PROGRAMACIÓN PARA LA TOMA DE LOS EXÁMENES MÉDICO OCUPACIONALES:** Los días de programación para la toma de Exámenes Médico Ocupacionales serán programados en coordinación con el Área de Recursos Humanos y la Coordinación de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- **PLAZO DE ENTREGA DE CERTIFICADO DE APTITUD:** Luego de la realización del Examen Médico Ocupacional, la empresa prestadora del servicio alcanzará el Certificado de Aptitud a las 48 horas de cada examen ocupacional realizado, en concordancia con la Ley 29783 y agilizar el envío se puede remitir los Certificados de Aptitud en formato Digital a un correo electrónico designado por el Proyecto, **con copia a la Coordinación y Seguridad y Salud en el Trabajo de la Dirección Desconcentrada de Cultura Cusco**
- **PLAZO DE ENTREGA DE LOS EXÁMENES OCUPACIONALES:** Los Exámenes Médico Ocupacionales informados conforme a los Términos de Referencia serán entregados o puestos en Custodia (Conforme a Normativa) en un plazo máximo de 72 horas



Firmado digitalmente por ARGENT  
PULIDO JAVIER FRANCISCO FIR  
43201051 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:21:55 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN  
CORRADO Veronika FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:20:02 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES NAUPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:31:54 -05:00



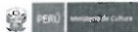
Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALVINO FIR  
41573259 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:17:52 -05:00



Firmado digitalmente por QUISPE  
CUNO Maria Guadalupe FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:49:24 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Amelia FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:32:14 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUEVEDO CARAZ Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:12:50 -05:00

## 9. CONFORMIDAD

La conformidad será otorgada por el personal médico de la coordinación de seguridad y Salud en el trabajo (área técnica) y visto bueno del personal médico del área funcional de obras puesta en valor de bienes muebles e inmuebles.

## 10. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

La entidad que presta el servicio emitirá la relación de trabajadores que pasó examen médico ocupacional con informe del responsable de área usuaria, con presentación de Factura y pago dentro de los 30 días de presentada la misma.



Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO PARDON Luis Alberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 17:00:53 -05:00



Firmado digitalmente por  
SAAVEDRA ARGANDOÑA Liborio  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:44:48 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMANI  
LUCIALES Katherine Lizet FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:32:22 -05:00





Firmado digitalmente por RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 27.03.2024 10:58:14 -05:00

Firmado digitalmente por LUKSIC GIBUJA Tula Jacquelin FIR 23616413 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 27.03.2024 11:44:55 -05:00

Firmado digitalmente por ILCA HA-CHO Felix FIR 23993348 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 27.03.2024 14:08:46 -05:00

Firmado digitalmente por HUAMAN CORRIDO Veronika FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.03.2024 12:20:18 -05:00

11. FORMULA DE REAJUSTE  
No aplica.

Firmado digitalmente por VARGAS PULIDO JAVIER FRANCISCO FIR 43288051 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 27.03.2024 08:24:21 -05:00

Firmado digitalmente por GUINONES NAUPA Cesar FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.03.2024 12:52:15 -05:00

12. ADELANTOS  
No aplica

Firmado digitalmente por BARRA MATEOS Ingrid Karen FIR 2400653 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 27.03.2024 09:39:15 -05:00

Firmado digitalmente por RODRIGUEZ LEON BALVINO FIR 41571259 hard Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.03.2024 14:18:14 -05:00

13. MODALIDAD DE EJECUCION CONTRACTUAL  
No aplica

Firmado digitalmente por QUISPE GUINO Marian Guadalupe FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.03.2024 14:43:43 -05:00

14. OTRAS PENALIDADES APLICABLES  
La Entidad aplicará al Proveedor la penalidad según corresponda en los siguientes casos:

Firmado digitalmente por PEREZ TRUJILLO Amalia FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.03.2024 15:32:46 -05:00

Firmado digitalmente por QUEJARA CARRAS Luis FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.03.2024 16:13:10 -05:00

Firmado digitalmente por DEL CASTILLO PARDO Luis Alberto FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 26.03.2024 17:01:18 -05:00

Firmado digitalmente por SAAVEDRA ARGANDOÑA Liborio FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 27.03.2024 07:45:09 -05:00

Otras penalidades			
N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de cálculo	Procedimiento
1	Por cambio de médico responsable QUE REALIZA LA TOMA de los exámenes médicos ocupacionales, sin la respectiva autorización de la Entidad	2% UIT Por cada ocurrencia detectada	Se realizará supervisión en cualquier momento de la prestación del servicio y se levantará un acta de la ocurrencia del hecho, por parte comité de seguridad y salud en el trabajo o su representante
2	Por Suplantación de firmas de médicos especialistas, guardándose el derecho a iniciar las acciones legales respectivas.	2 % UIT Por cada ocurrencia detectada	Se realizará supervisión en cualquier momento de la prestación del servicio y se levantará un acta de la ocurrencia del hecho por parte comité de seguridad y salud en el trabajo o su representante.
3	Por cambio del profesional o personal propuesto para las atenciones en otros servicios	10 % de la UIT Por cada ocurrencia detectada	Se realizará supervisión en cualquier momento de la prestación del servicio y se



Firmado digitalmente por HUAMANI LICHIALES Katherin Lizet FAU 20490345397 soft Motivo: Soy el autor del documento Fecha: 27.03.2024 14:33:18 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ SEJAR Carlos FAU  
20450345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:56:34 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC  
GIDAJA Tula Jacquelin FIR  
23916413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:45:20 -05:00



Firmado digitalmente por LUCAS  
RUILOO JA IER FRANCISCO FIR  
43288051 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:24:50 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN  
CORRADO Leonilda FAU  
20480345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:20:33 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES NAUPA Cesar FAU  
20450345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:32:34 -05:00

Otras penalidades			
N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de cálculo	Procedimiento
			levantara un acta de la ocurrencia del hecho por parte comité de seguridad y salud en el trabajo o su representante



Firmado digitalmente por BARRA  
MATEOS Ingrid Karen FIR  
24004663 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:39:51 -05:00



## 15. SUBCONTRATACION

No se permite subcontratar la responsabilidad de la prestación a su cargo a otra empresa acreditada y en ningún caso a una empresa no acreditada.

Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALDINO FIR  
41573759 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:18:34 -05:00



## 16. OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- El Proveedor considerará en sus costos, todos aquellos que resulten indispensables para la prestación (Personal, insumos y materiales para efectuar el desarrollo del servicio).
- Licencia Individual del operador de equipo de Rayos X vigente y expedido por la autoridad competente de conformidad al reglamento de la Ley N°28028
- El proveedor deberá asignar a una persona que coordine con la Coordinación de Salud Ocupacional en el Trabajo de la DDC Cusco para la prestación del servicio.

Firmado digitalmente por WILCA  
HACHO Felix FIR 23990343 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 14:07:50 -05:00

Firmado digitalmente por ZUÑIGA  
CUNO Maria Guadalupe FAU  
20450345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:50:07 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Amalia FAU  
204100345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:23:04 -05:00



Firmado digitalmente por  
GUEVARA CARAZAS Luis FAU  
20490345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:13:40 -05:00

El proveedor deberá cumplir con las obligaciones siguientes:

- Realizar el Examen Médico Ocupacional bajo estricto cumplimiento de los formatos de la Resolución Ministerial 312-2011/MINSA y su modificatoria RM 571-2014/MINSA.
- Emitir el Certificado de Aptitud con firma y sello conforme a RM 004/2014 MINSA



Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO PARDOS Luis Alberto  
FAU 20490345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 17:01:38 -05:00

## 17. CONFIDENCIABILIDAD

El contratista deberá mantener estricta confidencialidad sobre la prestación del servicio, no podrá disponer de información para fines distintos al desarrollo del presente servicio.



Firmado digitalmente por  
SALVEDRA ARGANDOÑA Liberto  
FAU 20400345307 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:45:29 -05:00



Firmado digitalmente por HUAIJANI  
MORALES Katherine Lizet FAU  
20490345307 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:35:33 -05:00





Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:56:48 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC  
GILBERTO Tula Jacquelin FIR  
23916413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:45:49 -05:00

Firmado digitalmente por ILCA  
HUCHO Faisa FIR 23960348 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 14:07:48 -05:00

## 18. RESPONSABILIDADES POR LOS VICIOS OCULTOS



El contratista será responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio, conforme a lo indicado en (Art. 40 de la Ley de Contrataciones del Estado), por el plazo de un (01) año a partir de la conformidad otorgada por parte de la Entidad.

Firmado digitalmente por VARGAS  
PULIDO JAIHER FRANCISCO FIR  
132586031 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:25:14 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMANI  
CORRIGIO Veronika FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 28.03.2024 12:20:47 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES NAUPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 28.03.2024 12:33:06 -05:00

## 19. NORMATIVA ESPECÍFICA

- Ley 29783 de Seguridad y Salud en el Trabajo, su modificatoria Ley N°30222 y demás normas aplicables.
- Decreto Supremo N°005-2012-TR. Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Resolución Ministerial 312-2011-MINSA-Protocolo de exámenes médicos.
- Resolución Ministerial 571-2014/MINSA-Protocolo de exámenes médicos.
- RM 004/2014 MINSA. Conformidad de la Vigilancia de la Salud de los Trabajadores.

Firmado digitalmente por BARRA  
MATEOS Ingrid Karen FIR  
240048501 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:40:36 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALVINO FIR  
41673559 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 28.03.2024 14:18:54 -05:00



Firmado digitalmente por QUISPE  
CUNO Maria Guadalupe FAU  
20403485392 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 28.03.2024 14:50:35 -05:00

## 20. NORMAS ANTICORRUPCIÓN

EL PROVEEDOR acepta expresamente que no llevará a cabo, acciones que están prohibidas por las leyes locales u otras leyes anti-corrupción. Sin limitar lo anterior, EL PROVEEDOR se obliga a no efectuar algún pago, ni ofrecerá o transferirá algo de valor, a un funcionario o empleado gubernamental o a cualquier tercero relacionado con el servicio aquí establecido de manera que pudiese violar las leyes locales u otras leyes anti-corrupción, sin restricción alguna.



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Pamela FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 28.03.2024 16:33:23 -05:00



Firmado digitalmente por  
GUEVARA CAJAZAS Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 28.03.2024 16:14:06 -05:00

## 21. NORMAS ANTISOBORNO

EL PROVEEDOR, no debe ofrecer, negociar o efectuar, cualquier pago, objeto de valor o cualquier dádiva en general, o cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato, que pueden constituir un incumplimiento a la ley, tales como robo, fraude, cohecho o tráfico de influencias, directa o indirectamente, o a través de socios, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores o personas vinculadas, en concordancia a lo establecido en el artículo 11° del Texto Único Ordenado de la



Firmado digitalmente por DEL  
CASTILLO PARDOS Luis Alberto  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 28.03.2024 17:02:19 -05:00



Firmado digitalmente por  
SANCHEZ ARGANDOÑA Libardo  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:45:57 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMANI  
MORALES Katherine Lilian FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 13:33:50 -05:00



Firmado digitalmente por RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:56:03 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMAN CORDERO Veronika FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:21:04 -05:00



Firmado digitalmente por QUINCINES NALPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:37:22 -05:00



Firmado digitalmente por RODRIGUEZ LEON SALVINO FIR  
415732623 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:19:12 -05:00



Firmado digitalmente por QUISPE CUNO Maria Guadalupe FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:50:58 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ TRUJILLO Amalia FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:33:44 -05:00



Firmado digitalmente por QUEVARA CARAZAS Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:14:40 -05:00



Firmado digitalmente por DEL CASTILLO Pardo Luis Alberto FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 17:02:46 -05:00



Firmado digitalmente por SAAVEDRA ARGANDOÑA Liborio FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:48:49 -05:00



Firmado digitalmente por HUAMANI MORALES Katharina Lisset FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:34:20 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC GIBAJA Tola Jocelyn FIR  
20316413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:40:28 -05:00

Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por el Decreto Supremo N° 082-2019-EF, y sus modificatorias, y el artículo 7° de su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

Asimismo, EL PROVEEDOR 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, participantes, integrantes de los órganos de administración apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas en virtud a lo establecido en los artículos antes citados de la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

EL PROVEEDOR se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna, cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviere conocimiento; así también en adoptar medidas técnicas, prácticas, a través de los canales dispuestos por el MC.

De la misma manera, EL PROVEEDOR es consciente que, de no cumplir con lo anteriormente expuesto, se someterá a la resolución del contrato y a las acciones civiles y/o penales que el MC pueda accionar.



Firmado digitalmente por VARGAS PULIDO JAIER FRANCISCO FIR  
32201051 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:25:34 -05:00



Firmado digitalmente por BARRA MATEOS Ingrid Karen FIR  
24004853 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:41:06 -05:00



Firmado digitalmente por VILCA HACHO Felle FIR 20903348 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 14:08:40 -05:00

## 22. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIA

Las partes acuerdan que todo litigio y controversia resultante de este contrato o relativo a éste, se resolverá mediante el arbitraje organizado y administrado por la Unidad de Arbitraje del Centro de Análisis y Resolución de Conflictos de la Pontificia Universidad Católica del Perú de conformidad con sus reglamentos vigentes, a los cuales las partes se someten libremente, señalando que el laudo que se emita en el proceso arbitral será inapelable y definitivo.

## 23. RESOLUCIÓN CONTRACTUAL:

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



UNIDAD EJECUTORA MC-CUSCO  
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C



Firmado digitalmente por RODRIGUEZ BEJAR Carlos FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 10:58:19 -05:00



Firmado digitalmente por LUKSIC  
OBERJA Tula Jacquelin FIR  
25618413 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 11:46:55 -05:00

Firmado digitalmente por VILCA  
HACHO Faw F.R. 5386348 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 14:12:05 -05:00



Firmado digitalmente por ARENAS  
PILUDO J. JER FRANCISCO FIR  
43284011 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 08:25:56 -05:00

Anexo A. PROTOCOLO DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES



Firmado digitalmente por HUAMAN  
CORRIDO Veronika FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:21:20 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUINONES NAUPA Cesar FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 12:33:46 -05:00



Firmado digitalmente por  
RODRIGUEZ LEON BALINO FIR  
21573255 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:19:31 -05:00



Firmado digitalmente por CUEBRE  
CIVINO Mirella Guadalupe FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 14:51:52 -05:00



Firmado digitalmente por PEREZ  
TRUJILLO Amelita FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 15:26:50 -05:00



Firmado digitalmente por  
QUEJARA CARAZAS Luis FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 26.03.2024 16:15:10 -05:00



Firmado digitalmente por  
SAU-EDRA ANTONIOA Liboria  
FAU 20490345397 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 07:47:35 -05:00



Firmado digitalmente por BARRA  
LAI TEOS Ingrid Karen FIR  
24004663 hard  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 27.03.2024 03:41:48 -05:00

Anexo A PROTOCOLO DE EXAMENES MEDICO OCUPACIONALES		
PROTOCOLO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL - DIRECCION DESCONCENTRADA DE CULTURA CUSCO		
DESCRIPCION DE EXAMENES	OPERATIVOS INGENIEROS, ARQUITECTOS, ANTROPOLOGOS, PERSONAL ADMINISTRATIVOS Y OBREROS,	OPERATIVOS RESTAURADORES (EMPUESTOS A DISIDENTES Y RESINAS)
<b>EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL</b> A.- Ficha Médica Ocupacional : Anamnesis, Antropometría, Historia clínica y laboral, registro de accidentes, peso, talla, perímetro abdominal, IMC. B.- Ficha de Antecedentes Médicos Ocupacionales C.- Valoración Musculo Esquelética: Descarte de lumbalgias y otras lesiones óseas, musculares y articulares, lesiones varicosas.	S/	S/
<b>EXAMEN OFTALMOLOGICO</b> Visión de lejos y cerca, visión de colores (Test de Ishihara), visión estereoscópica	S/	S/
<b>EXAMEN PSICOLOGICO</b> Acorde a la RM. 312-2011-MINSA. (evaluación de personalidad, procesos cognitivos, procesos emocionales e identificación de factores de riesgo psicosocial)	S/	S/
<b>EVALUACIÓN DE TRABAJO EN ALTURA ESTRUCTURAL 1.8 M</b>	S/	S/
<b>EXAMEN DE LABORATORIO</b> Grupo y Factor sanguíneo Hemograma completo (Recuento de Glóbulos Blancos, Recuento de Glóbulos Rojos, Recuento de Plaquetas, Hemoglobina, Hematocrito, Fórmula Leucocitaria) Glucosa Basal	S/	S/
<b>PERFIL LIPIDICO COMPLETO</b> (Colesterol Total - HDL, LDL, Triglicéridos y Riesgo cardiovascular)	S/	S/
<b>Examen Completo de Orina</b> Perfil Hepático (TGO, TGP, Bilirrubina Total y Fraccionada)	SI	SI
<b>EXAMEN DE CREATININA</b> Test de embarazo en orina - HCG - Solo en Mujeres entre 18 y 40 años.	SI	SI
<b>ESPIROMETRIA</b> Toma de Toma de Prueba según Metodología ALAT	S/	S/
<b>AUDIOMETRIA</b> Toma de Audiometría Metodología CAOHC, Interpretación Metodología Klockhoff, con recomendaciones específicas conforme al tipo de Hipocusia.	S/	S/
<b>ELECTROCARDIOGRAMA</b>	S/	S/
<b>RADIOGRAFIA DE TORAX AP.</b> Lectura OIT por Lector Certificado	SI	S/
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL SERVICIO DE APOYO AL MEDICO OCUPACIONAL		
FECHA:		



Firmado digitalmente por HUATIANI  
MORALES Nahomi Lize FAU  
20490345397 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 27.03.2024 14:34:52 -05:00

Importante

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



### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Documento de Acreditación <b>como Centro Médico en Salud Ocupacional expedido por DIGESA</b></p>
	<p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u> Copia simple del documento de acreditación como Centro Médico en Salud Ocupacional expedido por DIGESA.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
<b>B</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>B.1</b>	<b>EQUIPAMIENTO ESTRATÉGICO</b>
	<p><u>Requisitos:</u> <b>Equipamiento mínimo requerido:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) Cabina Audiométrica</li> <li>b) Electrocardiograma</li> <li>c) Espirómetro</li> </ul> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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.</p> <p><b>Importante</b></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>B.3</b>	<b>CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE</b>
<b>B.3.1</b>	<b>FORMACIÓN ACADÉMICA</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Médico Cirujano con segunda especialidad en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente o Medicina del Trabajo, debidamente titulado, colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú (Adjuntar fotocopias de Título de especialidad médica y habilitación como médico especialista) o Médico Cirujano con Maestría en Salud Ocupacional o Maestría en Salud Ocupacional y Ambiental o Maestría en Medicina Ocupacional y Medio Ambiente, debidamente colegiado y habilitado por el Colegio Médico del Perú. (Adjuntar fotocopias de título de maestría y habilitación como médico cirujano)</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>El Médico Cirujano con segunda especialidad ó Médico Cirujano con Maestría será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia</p>

	<p>Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: <a href="https://enlinea.sunedu.gob.pe/">https://enlinea.sunedu.gob.pe/</a> o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: <a href="https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/">https://titulosinstitutos.minedu.gob.pe/</a>, según corresponda.</p> <p>En caso El Médico Cirujano con segunda especialidad ó Médico Cirujano con Maestría 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.</p>
<b>C</b>	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 82,351.40 (Ochenta y dos mil, trescientos cincuenta y uno con 40/100 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>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 20,587.85 (veinte mil, quinientos ochenta y siete con 85/100 soles), por la venta 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes Vigilancia medico ocupacional o Examen Médico Ocupacional para otros sectores.</p> <p><u>Acreditación:</u></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 voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>12</sup>, 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 <b>Anexo N° 8</b> 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>

<sup>12</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:**

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

*(...)*

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

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

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

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

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

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

#### Importante

- *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.*

#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.  <u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta ( <b>Anexo N° 6</b> ).	La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:  $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$  i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio  <b>100 puntos</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>13</sup></b>

#### Importante

*Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, 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.*

<sup>13</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

## ANEXOS



## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

#### COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C

Presente.-

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

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

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios<sup>15</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

<sup>14</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en 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. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>15</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

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**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**

Presente.-

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

Datos del consorciado 1				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>16</sup>	Sí		No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>17</sup>	Sí		No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>18</sup>	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.

<sup>16</sup> 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. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>17</sup> Ibidem.

<sup>18</sup> Ibidem.

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 servicios<sup>19</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

---

<sup>19</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

## ANEXO N° 2

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
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 EL 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**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
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**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**

Presente.-

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

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>20</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>21</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>22</sup>

<sup>20</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>21</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>22</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

**Importante**

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



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
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]”.*

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>23</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>24</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>25</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>26</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>27</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>28</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>23</sup> 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.

<sup>24</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>25</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN *“Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz”*. Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, *“... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe”*.

<sup>26</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>27</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>28</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>23</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>24</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>25</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>26</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>27</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>28</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 9

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO**  
**(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que el domicilio de mi representada se encuentra ubicado en la provincia o provincia colindante donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica el domicilio consignado por el postor en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que el postor pueda acceder a la bonificación, debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*



**Importante**

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

**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO  
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
Presente.-

Mediante el presente el que se suscribe, [.....], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que los domicilios de todos los integrantes del consorcio se encuentran ubicados en la provincia o provincias colindantes donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica el domicilio consignado de los integrantes del consorcio, en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*

## ANEXO N° 11

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

## 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**  
**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2024-UEMC-C**  
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.*