

BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

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

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

INSTRUCCIONES DE USO:

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

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

BASES INTEGRADAS

BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023- HONADOMANI-SB

I CONVOCATORIA

**CONTRATACIÓN DE BIENES
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR
REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL
NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**

FIRMADO EN ORIGINAL

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.*
- *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 Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

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

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME– BASES INTEGRADAS

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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, 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.

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.

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 compra, 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 compra, 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 compra. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de compra 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 accesorio, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME– BASES INTEGRADAS

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.

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,

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

Advertencia

debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitir-cartas-fianza>).

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, 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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME– BASES INTEGRADAS

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

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME, según el siguiente detalle:

ITEM	DESCRIPCION	UN. MED.	CANTIDAD TOTAL
01	EQUIPO DE RAYOS X DENTAL	UND.	1
02	UNIDAD DENTAL	UND.	3

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Memorando N° 1467-2023-OEA-HONADOMANI-SB de fecha 29/11/2023.

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 A SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

Para el ítem N° 01 Equipo de Rayos X Dental:

Llave en mano

Para el ítem N° 02 Unidad Dental:

Llave en mano.

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No aplica.

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de:

Para el ítem N° 01 Equipo de Rayos X Dental:

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa del bien es de cuarenticinco (45) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

Para el ítem N° 02 Unidad Dental:

El plazo de entrega máximo es de sesenta (60) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 12.90 (Doce con 90/100 soles) en la Caja de la Entidad ubicada en el primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, ubicado en la Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima Cercado, previa coordinación con el Área de Procesos de la Oficina de Logística y recabar las bases en dicha oficina, en el horario de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 16:00, de lunes a viernes.

Importante

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

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Ley N° 31640 Ley que aprueba el Endeudamiento del Sector Público para el año fiscal 2023.
- TUO de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2019-EF que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- TUO de Procedimientos Administrativos – TUPA del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado - OSCE, aprobado mediante Decreto Supremo N° 106-2020-EF.
- TUO de la Ley N° 27444 Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
- TUO de la Ley N° 27806 Ley de Transparencia a y de Acceso a la Información Pública aprobada mediante Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Ley N° 29973 Ley General de la Persona con Discapacidad.
- TUO de la Ley N° 28015 Ley de Promoción de Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2008-TR - Ley MYPE.
- Código Civil.
- Ley N° 26842 Ley General de Salud.
- Decreto Supremo N° 011-2017/SA, modifica el Reglamento de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 014-2011/SA Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 0156-2011-SA Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos sanitarios.
- Decreto Supremo N° 017-2018-SA, que aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Laboratorio para el Control de Calidad de Productos Farmacéuticos.
- Decreto Supremo N° 021-2018-SA, que modifica el Reglamento para el registro, control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios y aprueba el manual de buenas prácticas de manufactura de productos farmacéuticos.
- Resolución Ministerial N° 1000-2016/MINSA, que modifica el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 798-2016/MINSA, que modifica la Directiva Administrativa para la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura en Laboratorios Nacionales y Extranjeros.
- Resolución Ministerial N° 116-2018-MINSA, aprueba la Directiva Administrativa N° 249-MINSA/2018/DIGEMID, Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – SISMED, que forma parte integrante de la presente Resolución Ministerial.
- Resolución Directoral N° 144-2016-DIGEMID-DG-MINSA, aprueban los siguientes formatos:
 - Formato de Notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos u otros productos farmacéuticos por los titulares de registro sanitario y del certificado de registro

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA

ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME- BASES INTEGRADAS

sanitario.

- Formato de Notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos u otros productos farmacéuticos por los profesionales de la salud.
- Resolución Ministerial N° 539-2016/MINSA, aprueban Norma Técnica de Salud que regula las actividades de farmacovigilancia y tecnovigilancia de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 233-2015/MINSA, incorporan Disposiciones Complementarias Transitorias a la R.M. N° 132-2015/MINSA, que aprobó el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA, aprueban Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- Resolución Ministerial N° 540-2011/MINSA, aprueban la Norma Técnica de Salud N° 091-MINSA/DIGEMID-V.01 Norma Técnica para la Utilización de Medicamentos no considerados en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales.
- Resolución Ministerial N° 013-2009-MINSA, aprueban el Manual de Buenas Prácticas de Dispensación.
- Resolución Ministerial N° 675-2022-MINSA, que modifica la Directiva Administrativa N° 321-MINSA/DIGIESP-2021 Directiva Administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición al SARS CoV-2.
- Ley N° 28611 Ley General del Medio Ambiente.
- Directivas, Pronunciamientos y Opiniones del OSCE.
- Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

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

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

Advertencia

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

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
- Consignar la documentación adicional para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas contenidas en los documentos técnicos siguientes:
Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas:
De los equipos médicos:
e.1 Copia simple (vigente y legible) del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del bien ofertado y sus accesorios del titular.

VER ABSOLUCIÓN OBSERVACIÓN N° 07 LATIN DENT S.A.C. REF.: NUMERAL 2.2.1.1, LITERAL e.1, Pág. 17

De los postores:

- e.3 Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de

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

³ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS

Almacenamiento (CBPA).

- e.4 Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- e.5 Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en idioma español o en su respectiva traducción.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son:

Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:

A01, A02, A03, A04, A05, B01, B02, B03, B04, B05, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, D01, D02, E01, E02, E03, E04, E05, E06, E07, E08, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F08, G01, H01, I01.

Para el Ítem 02 Unidad Dental:

A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20, A21, A22, A23, A24, A25, A26, A27, A28, A29, A30, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, C01.

- f) Documento emitido por el fabricante en dónde se especifique la fecha de fabricación del equipo, componentes y periféricos.
- g) **Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:**
Carta de Compromiso de contar con la disponibilidad de Servicios y Repuestos, donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos originales por un período mínimo de cinco (5) años a partir de la fecha de fabricación del bien, componentes y periféricos.
Para el Ítem 02 Unidad Dental:
Idem.
- h) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)⁴
- 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.

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 Discapacidad⁵.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N° 10**).

Advertencia

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

⁵ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

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 acápites "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 : 00-068-368316
Banco : BANCO DE LA NACION
N° CCI⁶ : 018068000068368

2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- a) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- b) 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.
- c) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- d) 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 – PIDE⁷ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- e) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- f) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁸ (**Anexo N° 11**).
- g) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁹.
- h) Póliza de Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud).
- i) Listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos de mayor rotación.
- j) **Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:**
Carta de garantía vigencia mínima de tres (3) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
Para el Ítem 02 Unidad Dental:
Carta de garantía vigencia mínima de dos (2) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- k) ~~Hoja de presentación de los equipos objetos de la presente convocatoria.~~

⁶ En caso de transferencia interbancaria.

⁷ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

⁸ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁹ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME– BASES INTEGRADAS

VER ABSOLUCIÓN OBSERVACIÓN N° 08 - LATIN DENT S.A.C. REF.: NUMERAL 2.4, LITERAL k, Pág. 19

Importante

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

Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya¹⁰.*
- *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 suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en el Área de Contratos de la Oficina de Logística, ubicada en el primer piso de la sede del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en la Av. Alfonso Ugarte N° 825, Cercado de Lima, de lunes a viernes, en el horario de atención de 08:00 a 16:00 horas.

2.6. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del responsable del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.

- Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:

Para el Ítem 02 Unidad Dental:

Acta de Conformidad de recepción, instalación y prueba operativa suscrita por el responsable del Departamento de Odontoestomatología, el responsable del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales y el representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del Contratista, debidamente acreditada.

- Comprobante de pago.

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

¹⁰ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

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. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ITEM N° 01. EQUIPO DE RAYOS X DENTAL



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

1. Denominación de la Contratación

Adquisición de un "Equipo de Rayos X Dental" por reposición, para el Consultorio Externo de Odontología del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"

2. Finalidad Pública

Brindar atención a los pacientes pediátricos y adultos con problemas de salud Bucal y a su vez brindar una atención de calidad al paciente.

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un equipo de rayos x dental nuevo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. Antecedentes

El Consultorio Externo de Odontología del HONADOMANI San Bartolomé, en la actualidad tiene gran demanda de pacientes pediátricos y mujeres, con problemas de salud bucal el equipo actual que tiene el servicio, tiene una vida útil de 23 años, por lo ya cumplió su tiempo de vida útil, presenta un desgaste severo de sus componentes, en el mercado, por consiguiente, no garantiza un buen funcionamiento, por lo que requiere la reposición del bien.

4. Objetivos de la Contratación

4.1. Objetivo General: El objetivo es la adquisición del Equipo de Rayos x Dental por reposición en el HONADOMANI San Bartolomé.

4.2. Objetivo Específico: Adquisición del Equipo de Rayos x Dental, para lograr la atención oportuna a los pacientes del Consultorio Externo de Odontología y garantizar la atención con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también para cumplir las metas programadas en el PPR.

5. Características y Condiciones de los Bienes a Contratar

5.1 Descripción y Cantidad de los Bienes

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.4722.0001	EQUIPO DE RAYOS X DENTAL	UNIDAD	1

5.2 Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado.

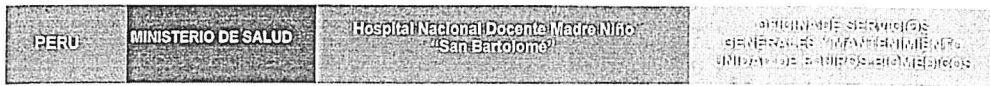
Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTOLÓGICA

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)
- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en Idioma Español o con su respectivo Traducción.
Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados son: A01, A02, A03, A04, A05, B01, B02, B03, B04, B05, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, D01, D02, E01, E02, E03, E04, E05, E06, E07, E08, F01, F02, F03, F04, F05, F06, F07, F08, G01, H01, I01.

5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni serán repotenciadas.

- La fabricación del equipo, componentes y sus periféricos, ofertados, no deberán ser mayor de un (01) año a la presentación de la oferta del equipo. En tal sentido, el proveedor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique la fecha de fabricación del equipo, componentes y periféricos.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo.

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve de acuerdo a la siguiente imagen:

	UNIDAD O SERVICIO: _____
	TIPO DE PROCESO: _____
	CONTRATO (U ORDEN) N°: _____
	NOMBRE DEL BIEN: _____
	RAZÓN SOCIAL: _____
	TELÉFONO: _____
FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO): _____	
TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES): _____	

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

6. Modalidad de Ejecución

- Llave en Mano

7. Transporte

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

8. Seguros

El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
CD MARIA CORTES MARINO
EFE DEL DPTO DE ODONTOPEDIATRIA

www.sanbartolome.gob.pe

000010

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

9. Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de Tres (3) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El proveedor queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, componentes y periféricos, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles a él.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo, componentes y periféricos bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por: no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante de la Entidad, será responsabilidad del proveedor y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- Para el caso en que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y/o sus componentes, se deberá de entregar al área usuaria Jefe del Servicio o Jefe del Departamento, las respectivas licencias de uso, al momento de la recepción del equipo.
- El proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional para la entidad, se compromete a realizar la instalación y actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y periféricos de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).
- Al término de la garantía el proveedor, deberá de entregar a la oficina de servicios generales o quien haga sus veces, las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y periféricos.
- El equipo, componentes y periféricos, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, que pueda manifestarse durante su uso normal y durante el tiempo de garantía. El proveedor tendrá que realizar la reparación del equipo, componentes y periféricos, proporcionando los repuestos, accesorios, consumibles, insumos, fungibles, entre otros, así como también la mano de obra necesaria. Los diversos gastos en que incurrirá el proveedor correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios, para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono celular, correo electrónico, u otros medios.

PARA LA REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS CON SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, EL PROVEEDOR TENDRÁ EN CONSIDERACIÓN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- Inicialmente (plazo inicial) el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo. de ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo y/o componentes u otros, hacia su taller particular, con autorización previa de la institución, bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial, el Proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional.
- Si el equipo no ha sido reparado en el plazo adicional. El proveedor reemplazará el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOME

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte N° 825
Lima. Perú
Telf. : Fax 4315131

CD MARIA CORTES MARINO

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

SECRETARÍA DE SERVICIOS
ODONTOLÓGICOS Y MANEJO DE
EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

reemplazo, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

10. Capacitaciones

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado el bien, deberá brindar:
 - Capacitación al personal del servicio técnico, para mantenimiento del equipo, donde participaran como mínimo cuatro (04) personas, por un tiempo mínimo de 05 horas.
 - Capacitación a los usuarios directos del servicio para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participaran como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo mínimo de 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación (DVD)

11. Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el proveedor deberán presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos originales por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del equipo, componentes y periféricos.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

12. Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

12.1.1 Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

12.1.2 Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.

12.1.3 Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de Cuarenta y Cinco (45) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

13. Requisitos y Recursos del Proveedor

13.1 Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOME

CD MARIA PORTEZ MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTOLOGIA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA PORTEZ MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTOLOGIA

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. : Fax 4315131

000019

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU	MINISTERIO DE SALUD	Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS
------	---------------------	---	---

13.2 Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o ingeniero biomédico, con experiencia mínima de un año en: instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o reparaciones de "Equipos de Rayos X dental" en general, luego de haber obtenido el título profesional, para la instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (presentar constancia, certificado u otro documento que sustente la experiencia mínima de un año-en su propuesta).
- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, de mayor rotación con el respectivo número de parte, a la firma del contrato.

14. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

14.1 Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad; y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El proveedor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

14.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

15. Otras Consideraciones para la Ejecución de la Prestación

15.1 Adelantos

No Aplica

15.2 Sub Contratación

No Aplica

15.3 Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

15.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTEZ MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTOLOGIA

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

COMPROMISO DE CALIDAD
COMUNIDAD DE PROFESIONALES
MINISTERIO DE SALUD

15.5 Conformidad de los Bienes

15.5.1 Área que Recepcionará y Brindará la Conformidad

- El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes según (FORMATO N° 01), deberán ser suscritas por las siguientes representantes):
 - a. Un representante (Área usuaria) de la Entidad.
 - b. Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
 - c. Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

15.5.2 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según.
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

15.5.3 Prueba de Puesta en Funcionamiento para la Conformidad de los Bienes

El Proveedor deberá realizar la instalación completa de los equipos ofertados en el área designada por la Entidad, previa preinstalación y/o mejoramiento, llevando a cabo protocolo de pruebas, instalación, capacitación y servicio post venta de los mismos durante el periodo de garantía. Estos resultados serán supervisados por un encargado de la Unidad de Equipos Biomédicos.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOMÉ

CD MARIA CORTEZ MARINO
JEFE DEL OPTOR DE ODONTOLOGIA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOMÉ

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

16. Forma de Pago

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

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso).

17. Responsabilidad por Vicios Ocultos

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía total ofertado, contados a partir de la fecha del acta de conformidad otorgada por el establecimiento de salud.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Elvira C. Soto
CIP N° 5245
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTODIAGNOSTICA

000015

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
CENTRAL DE LA ATENCIÓN
UNIDAD DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

18. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

18.1 CAPACIDAD LEGAL

Requisitos

El postor debe contar con:

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°029459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.

Acreditación:

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.

18.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a ~~TRES (3) VECES EL VALOR ESTIMADO DE LA CONTRATACIÓN~~, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

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 25% DEL VALOR ESTIMADO~~, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se considera bienes similares a los siguientes:

- EQUIPOS DE UNIDAD DENTAL EN GENERAL

Acreditación:

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

18.3 CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

18.3.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Requisitos:

Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o ingeniero biomédico.

Un (01) año de experiencia en instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o reparaciones de equipos de Rayos X dental en general.

La experiencia se contabilizará luego de haber obtenido el título profesional.

Acreditación:

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOMÉ
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTOLOGIA

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Ing. Electromecánico Sr. A. Alvarado Sandoval
C.I.P. N° 47457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. : Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

ANEXO N°1

CARACTERISTICAS TECNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPAMIENTO	EQUIPO DE RAYOS X DENTAL
DESCRIPCION FUNCIONAL	EQUIPO RODABLE PARA DIAGNOSTICO RADIOLOGICO DEL SERVICIO DE ODONTOLOGIA.

A	CARACTERISTICAS GENERALES DEL EQUIPO DE RX
A01	CON SOPORTE RODABLE DE FABRICA
A02	CON PANTALLA LCD GRAFICA
A03	CABLE DE DISPARO ESPIRALADO CON UNA EXTENSION MINIMA DE 3 M
A04	CON TECNOLOGIA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA
A05	CON TECLADO PARA AJUSTE MANUAL DEL TIEMPO DE EXPOSICION Y EL TIPO DE DIENTE
B	MONOBLOQUE
B01	TENSION DEL TUBO DE RX DE 60 A 70 KV.
B02	CORRIENTE DEL TUBO DE RX: DE 7 mA
B03	PUNTO FOCAL DEL TUBO DE RX: 0,4 mm o MENOS
B04	CON ROTACIÓN COMPLETA EN EL PLANO HORIZONTAL
B05	CON ROTACIÓN EN EL PLANO VERTICAL
C	UNIDAD DE CONTROL
C01	TIEMPO MAS CORTO DE EXPOSICIÓN: 0.1 A 2. SEGUNDOS
C02	VISUALIZACIÓN DIGITAL DE TIEMPO DE EXPOSICIÓN Y DE KILOVOLTAGE
C03	VISUALIZACIÓN DEL CODIGO Y/O MENSAJE DE ERROR
C04	SELECCIÓN DE PACIENTES ADULTOS Y NIÑOS
C05	SELECCIÓN DEL TIPO DE DIENTE A EXPONER
C06	SELECCIÓN DEL TIPO DE RECEPTOR: PELICULA, SENSOR DE FOSFORO Y SENSOR DIGITAL
C07	INDICADOR LUMINOSO Y AUDIBLE DE EMISIÓN DE RX
D	BRAZO
D01	BRAZO ARTICULADO
D02	CON OPTIMA ESTABILIDAD Y FACIL LIMPIEZA
E	02 SENSORES DIGITAL
E01	TECNOLOGÍA CMOS
E02	SENSOR HERMETICO A PRUEBA DE AGUA
E03	AREA ACTIVA MINIMA DE 30MM X 20MM
E04	NUMERO EFECTIVO DE PÍXELES DE 1500 X 1000 O MAYOR
E05	SENSOR DIGITAL CON CONEXIÓN DIRECTA A PUERTO DE USB DE LA ESTACION DE TRABAJO
E06	LONGITUD DE CABLE COMO MINIMO 2 M
E07	GRADO DE PROTECCION IP67 O MEJOR
F	ESTACION DE TRABAJO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOMÉ

CD MARIA ROSA MARINO
JEFE DEL OFICIO DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

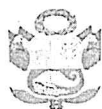
MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
www.sanbartolome.gob.pe
Ing. Elvira María Álvarez Sureda
Ejecuta Representa de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

000017

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. : Fax 4315131

VER ABSOLUCIÓN OBSERVACIÓN N° 04 SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA. REF.: NUMERAL ANEXOS, LITERAL ANEXO 1, Pág. 29.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU	MINISTERIO DE SALUD	Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"	DIRECCIÓN DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS Y MANEJO DE SERVICIOS DE ODONTOLÓGICOS
------	---------------------	---	---

F01	COMPUTADORA CON PROCESADOR CORE I5 O SUPERIOR, CON WINDOWS 10 O MEJOR
F02	UNIDAD DE ALMACENAMIENTO DE DATOS INTERNOS DISCO DURO AL MENOS DE 1 TB
F03	MEMORIA RAM DE 8 GB O SUPERIOR
F04	TARJETA DE VIDEO/ACELERADOR GRAFICO AL MENOS CON 2GB DE MEMORIA O MAYOR
F05	LECTORA/GRABADORA DE DISCOS ÓPTICOS DE DVD
F06	MONITOR DIGITAL A COLOR DE 20" O SUPERIOR
F07	TECLADO COMPATIBLE Y MOUSE ÓPTICO
F08	UN (01) ESTABILIZADOR DE ESTADO SOLIDO (NO RELE) CON LINEA DE TIERRA, VARIACION DE VOLTAJE DE SALIDA DE +/- 5%, CON SUPRESOR DE PICOS SUPERIOR EN 25% O MAS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO.
G	SOFTWARE
G01	SOFTWARE ESPECIALIZADO PARA LA CAPTURA, VISUALIZACION Y POST PROCESAMIENTO DE LAS IMÁGENES RADIOGRÁFICAS INTRAORALES, QUE CONOZCA AL MENOS 03 SENSORES DIGITALES (RVGs) CONECTADOS SIMULTANEAMENTE A ESTE SISTEMA DE COMPUTO.
H	ACCESORIOS
H01	DOS (02) MANDILES; PEDIÁTRICO Y ADULTO EMPLOMADO CON SUS RESPECTIVOS COLLARINES Y CON UN ESPESOR EQUIVALENTE EN PLOMO AL AMENOS 0.5 MM
I	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA
I01	DISEÑADO PARA CONEXIÓN A RED ELECTRICA MONOFASICA DE 220 VAC A 240 VAC/60 HZ, CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
DIRECCIÓN DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS Y MANEJO DE SERVICIOS DE ODONTOLÓGICOS
CD MARIA COETZ MARINO
JEFE DEL DEPTO. DE ODONTOLÓGICOS

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
CD MARIA COETZ MARINO
JEFE DEL DEPTO. DE ODONTOLÓGICOS

000015

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, Instalación y prueba operativa en la Entidad del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ÍTEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09) ()

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Encargado del Almacén de Dispositivos
Médicos y Medicamentos)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante de Unidad de Equipos
Biomédicos y Servicios Generales)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
San Bartolomé
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento
C.I.P. N° 91557
Ing. Electrónico Raúl S. Álvarez Suelto

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTEZ MARINO
JEFE DEL DEPTO DE ODONTODIAGNOSTICA
ODONTOLÓGICA

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

000019

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERAL DE MANTENIMIENTO
EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
(nombre de la entidad)
Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				

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

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Ing. Electrónico
Equipo Suministrado de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CONTEZ MARINO
JEFE DEL OPTOR DE ODONTODIAGNOSTICA

000020

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

FORMATO N° 03

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 San Bartolomé
 Ing. Electrónico *[Firma]*
 C.I.P. N° 57457
 Equipo Biomédico de la Oficina de
 Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
 NIÑO SAN BARTOLOME
[Firma]
 CD MARIA CORTÉZ MARINO
 JEFE DEL DPTO DE ODONTOLOGIA

000021

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
 Lima, Perú
 Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERAL Y MANTENIMIENTO
EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCION : N°/HNSB
 ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:

El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
 Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
 Equipo Promotora de la Oficina de
 Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
 NIÑO SAN BARTOLOMÉ
 CD MARIA CORTES MARINO
 JEFE DEL OTORRINO LARINGOLOGÍA

000022

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
 Lima, Perú
 Telf. : Fax 4315131

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD
 Principal Nacional de Documentación y Archivo
 Calle 14 No. 14-10, Zona 10, Ciudad de Guatemala
 Tel. 222-3456789
 Fax 222-3456789
 E-mail: info@minsa.gub.gu
 Web: www.minsa.gub.gu
 CIP N° 87457
 Equipo Biomedico de la Oficina de
 Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCTORE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL OPTO DE ORAL DENTOMATOLOGIA

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. , Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
CENTRAL DE REGISTRO Y CONTROL
INFORMÁTICO

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ÍTEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Elvira Cordero Alvarado Sureda
C.P. N° 25447
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL SATORIOLOGIA

000024

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS DOMESTICOS

$$\begin{aligned} \alpha_1 \beta_1(\alpha_1 \beta_1 \gamma_1 \gamma_2) &= \beta_1 \alpha_1 \beta_1(\alpha_1 \beta_1) \\ \alpha_1 \beta_1 \alpha_1 \beta_1 \gamma_1 \gamma_2 &= \beta_1 \alpha_1 \beta_1 \alpha_1 \beta_1 \gamma_1 \gamma_2 \\ \beta_1 \alpha_1 \beta_1 \gamma_1 \gamma_2 &= \beta_1 \alpha_1 \beta_1 \gamma_1 \gamma_2 \end{aligned}$$

EQUIPO	MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO
N°	TEMATICA DE LA CAPACITACION	HORAS	
TOTAL DE HORAS			

(VºBº Responsable del Área
Técnica)

000029

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCTE MADRES
NINO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTEZ MARINO
JEFE DEL DEPTO DE CIENCIAS ODONTOLÓGICAS

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don.....identificado con D.N.I. N°.....,Representante Legal de
....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJOR JURAMENTO, disponibilidad inmediata en
stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de
(INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del
Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S)

LIMA,dedel.....

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. Electromecánico A. Álvarez Suelda
C.I.P. N° 67457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTEZ MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTODIAGNOSTICA Y ODONTOTERAPIA

000027

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU	MINISTERIO DE SALUD	Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"	OFICINA DE SERVICIOS GENERAL DE MANTENIMIENTO UNIDAD DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS
------	---------------------	---	---

FORMATO N° 9

**FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS
DE MAS ALTA ROTACION**

ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
Unidad de Equipos Odontológicos
CD. ELIZABETH ROSARIO ALVAREZ GARCIA
Jefe de la Oficina de Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL OPTOPEDONTOLÓGICO

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

000029

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

ITEM N° 02. UNIDAD DENTAL



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

1. Denominación de la Contratación

Adquisición del Equipo Unidad Dental por reposición, para el Consultorio Externo de Odontología del Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé". Según IOARR con CUI N° 2578229.

2. Finalidad Pública

Brindar atención a los pacientes pediátricos y adultos con problemas de salud Bucal y a su vez brindar una atención de calidad al paciente.

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un equipo que permita la atención oportuna a la gran de demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. Antecedentes

El servicio de Consultorio Externo de Odontología en la actualidad tiene gran demanda de pacientes pediátricos y mujeres, con problemas de salud bucal el equipo actual que tiene el servicio, presenta un desgaste severo de sus componentes, por consiguiente, no garantiza un buen funcionamiento, por lo que requiere la reposición del Equipo Unidad Dental.

4. Objetivos de la Contratación

4.1. Objetivo General: El objetivo es la adquisición del Equipo Unidad Dental por reposición en el HONADOMANI San Bartolomé.

4.2. Objetivo Específico: Adquisición del Equipo Unidad Dental, para lograr la atención oportuna a los pacientes del Consultorio Externo de Odontología y garantizar la atención con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también para cumplir las metas programadas en el PPR.

5. Características Y Condiciones De Los Bienes A Contratar

5.1 Descripción Y Cantidad De Los Bienes

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.9820.0001	UNIDAD DENTAL	UNIDAD	3

5.2 Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple del registro sanitario o certificado de registro sanitario de los bienes ofertados, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. en caso que el producto no se encuentre en el listado de productos de la clasificación de insumos, instrumental y equipo de uso médico, quirúrgico y odontológico, contenida en el decreto supremo 016-2011-sa, el postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario.
- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Practica de Almacenamiento (CBPA)
- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.

000200

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. Electrónico Raúl A. Alvarado Suelte
CUIP N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CUIP N° 118184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CO MARIA CORTEZ MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTOSTOMATOLOGIA
CUIP N° 118184

VER ABSOLUCIÓN OBSERVACIÓN N° 07 LATIN DENT S.A.C. REF.: NUMERAL 2.2.1.1, LITERAL e.1, Pág. 17

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
EQUIPOS DE ODONTOLOGIA

- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en Idioma Español o con su respectivo Traducción.
Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados son: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20, A21, A22, A23, A24, A25, A26, A27, A28, A29, A30, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, C01.

5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de los bienes ofertados, no deberán ser mayores a un (01) año de la fecha de la presentación de su oferta.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo cada uno de los bienes ofertados.

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve, lo siguiente:

	UNIDAD O SERVICIO: _____
	CONTRATO (U ORDEN) N°: _____
	NOMBRE DEL BIEN: _____
	RAZÓN SOCIAL: _____
	TELÉFONO: _____
	FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO): _____
	TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES): _____

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

6. Modalidad de Ejecución

- Llave en Mano

7. Transporte

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

8. Seguros

El personal de la empresa prestadora del servicio deberá contar con el seguro complementario de trabajo de riesgo (pensión y salud), seguro basado en la ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

9. Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del proveedor por un periodo mínimo de dos (02) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento de los equipos bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presenten los equipos por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante del hospital, será responsabilidad del proveedor y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- los equipos tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, que pueda manifestarse durante su uso normal y durante el tiempo de garantía,

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOMÉ"
Ing. Electrónico Raúl A. Álvarez Sureda
CIP N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOMÉ"
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116164

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
CD MARIA CORTES GARINO
JEFE DEL DEPTO DE ODONTOLOGIA

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

el proveedor tendrá que realizar la reparación de los equipos proporcionando los repuestos, accesorios, consumibles, insumos, fungibles, entre otros, así como también la mano de obra necesaria. Los diversos gastos en que se incurrirá, el proveedor correrán por su cuenta.

- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para el establecimiento de salud, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, **los fungibles, los insumos y accesorios** necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- Inicialmente (plazo inicial) el Proveedor tendrá el plazo de siete (07) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo. De ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo hacia su taller particular, con autorización previa de la institución y bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial, el Proveedor deberá reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (**back Up**) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional. Mientras dure la reparación del equipo en mal estado.
- Durante el tiempo que demore la reparación, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

10. Capacitaciones

- El proveedor, luego de instalado los equipos y dentro del plazo de entrega, deberá brindar:
- **Capacitación al personal del servicio técnico** para mantenimiento del equipo, dirigido al personal técnico donde participaran tres personas por un tiempo de 06 horas.
- **Capacitación a los usuarios directos del servicio**, para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, dirigido al personal usuarios donde participaran 15 personas, por un tiempo de 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación (DVD).

11. Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el proveedor deberá presentar una declaración jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos originales por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación de los equipos.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Electrónico Raúl A. Alvarez Suenho
I.P. N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CUB. 10000

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL OPTOR DE ODONTOLOGIA
CUB. 10000

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

12. Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

12.1 Lugar

La entrega deberá efectuarse en el almacén de dispositivos médicos y medicamentos del hospital docente madre niño "San Bartolomé", avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

12.2 Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm. En el caso que sea fuera del horario establecido es con previa autorización y coordinación del responsable de Almacén.

12.3 Plazo

El plazo de entrega máximo es de sesenta (60) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

13 Requisitos y Recursos y/o Proveedor

13.2 Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

13.3 Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Técnico o Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o ingeniero biomédico, con experiencia mínima de un año en: instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o reparaciones de "Equipos de Unidad dental" en general, luego de haber obtenido el título profesional, para la instalación y/o implementación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (presentar constancia, certificado u otro documento que sustente la experiencia mínima de un año-en su propuesta).
- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, de mayor rotación con el respectivo número de parte, a la firma del contrato.

14 Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

14.2 Otras Obligaciones

14.2.1 Otras Obligaciones del Contratista

- A fin de que los postores y/o participantes formulen una adecuada oferta económica deberán constatar con una constancia de **visita técnica (opcional)** firmados por el área usuaria y/o unidad de equipos biomédicos al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de ser evaluado, en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de instalación o preinstalación para su correcta instalación y operatividad.
- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- El contratista será el encargado de realizar desmontaje y traslado del equipo existente (Unidad Dental), incluido sus partes piezas, accesorios entre otros. Previa coordinación con la oficina de Patrimonio del HODOMANI SAN BARTOME, aun lugar asignado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento los bienes ofertados.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. Electrónico/RAIM A. ALVAREZ SUÑIGA
CIP N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES GARINO
JEFE DEL PAVO DE ODONTOLOGIA

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

Nota: Las visitas técnicas serán coordinadas vía correo electrónico y/o telefónico con el personal de Área Usuaría y/o Unidad de Equipos Biomédicos y/o Área de Servicios Generales. (Opcional)

14.2.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

15. Adelantos

No Aplica

16. Sub Contratación

No Aplica

17. Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con la objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

18. Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

19. Conformidad de los Bienes

19.1 Recepción.

La recepción del bien presentado en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante.

- Un representante del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

19.2 Conformidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes presentados en el presente requerimiento deberán ser suscritas por los siguientes representantes.

- Un representante del área usuaria de la Entidad.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales de la Entidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

19.3 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
- Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. Electronic Raúl A. Alvarez Suedo
C.I.P. N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
C.I.P. N° 116184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA ECCIUEZ MARINO
JEFE DEL OPTOP DE ODONTOLOGIA

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU	MINISTERIO DE SALUD	Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"	DIRECCIÓN DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO UNIDAD DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS
------	---------------------	---	--

4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

20. Forma de Pago

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

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

- Recepción en el Almacén central del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén Central de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso).

21. Responsabilidad por Vicios Ocultos

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. Electrónico Saul A. Alvarado Suelte
CIP N° 87452
Jefe de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116104
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOMÉ
Ing. María Cortez Marino
CIP N° 116104
JEFE DEL GRUPO DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

000000

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

22. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

22.1 CAPACIDAD LEGAL

Requisitos

El postor debe contar con:

- **Licencia de Funcionamiento o Autorización de DIGEMID**, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la Entidad que corresponda.

Acreditación:

- Copia simple de la Licencia de funcionamiento o Autorización de DIGEMID vigente.

22.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 180,000.00 (ciento ochenta mil-con 00/100 soles) del valor estimado, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

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/ 15,000.00 (quince mil-con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se considera bienes similares a los siguientes:

- EQUIPOS DE UNIDAD DENTAL EN GENERAL
- EQUIPOS DE RAYOS X DENTAL, EN GENERAL

Acreditación:

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

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. Electrónico Raul A. Alvarez Suelde
C.I.P. N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
C.I.P. N° 116184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales Mantenimiento

000305
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOMÉ
CD MARIA CONEJES MARINO
JEFE DEL OFICIO DE ODONTODIAGNOSTICA
ODONTODIAGNOSTICA

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU	MINISTERIO DE SALUD	Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"	DIRECCIÓN DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS Y MAXILOFACIALES UNIDAD DE ODONTOLÓGICO, CONSULTORIO
------	---------------------	---	---

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 con el 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.

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

22.3 CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

22.3.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Requisitos:

Un (01) Profesional: Técnico o Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o ingeniero biomédico.

Un (01) año de experiencia en instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o reparaciones de equipos de Unidad dental en general.

La experiencia se contabilizará luego de haber obtenido el título profesional, para el caso del Ingeniero y en el caso del Técnico la experiencia se contabilizará luego de haber obtenido el certificado de estudios.

Acreditación:

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

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. Electrónico Raúl A. Álvarez Sueda
CIP N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116164
Jefe de la Oficina de Servicios Generales Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOMÉ
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL DEPTO DE ODONTOLÓGICO Y ODONTOLOGIA

VER ABSOLUCIÓN CONSULTA N° 19 - DENT IMPORT S.A. - REF.:NUMERAL CAP III, LITERAL 3.2, Pág. 48
 VER ABSOLUCIÓN CONSULTA N° 20 - DENT IMPORT S.A. - REF.:NUMERAL CAP III, LITERAL 3.2, Pág. 64
 VER ABSOLUCIÓN CONSULTA N° 21 - DENT IMPORT S.A. - REF.:NUMERAL CAP III, LITERAL 3.1, Pág. 28

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

ANEXO N°1

CARACTERISTICAS TECNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPAMIENTO	UNIDAD DENTAL
DESCRIPCION FUNCIONAL	UNIDAD DENTAL DE DISEÑO ERGONÓMICO, DE ESTRUCTURA SOLIDA, COMPUESTO POR SILLON DENTAL, LAMPARA, UNIDAD AUXILIAR Y MESA DE TRABAJO, TODO EN UN SISTEMA INTEGRADO.

A	CARACTERISTICAS GENERALES
A01	SISTEMA INTEGRADO CON MODULO DE CONTROL, LÁMPARA DENTAL, SURTIDOR Y SOPORTE DE VASO, ESCUPIDERA, SILLÓN DENTAL
A02	CON PEDAL DE CONTROL
	MODULO DE CONTROL
A03	BANDEJA PORTA INSTRUMENTAL INCORPORADO O INTEGRADO, DE 53CM X 44CM, +/- 5%
A04	MINIMO (04) SOPORTES PARA PIEZAS DE MANO (02 ALTAS , 01 BAJA VELOCIDAD) Y JERINGA TRIPLE
A05	BRAZO MÓVIL O FIJO
A06	CONECTORES DE PIEZAS DE MANO TIPO BORDEN COMO MINIMO 04 O MAS
	LAMPARA DENTAL
A07	INCORPORADA A LA UNIDAD CON BRAZO ARTICULADO
A08	CON LUZ LED
A09	REFLECTOR PARABÓLICO CON PANTALLA DICROICA O SIMILAR (SIN SOMBRA)
A10	MICA PROTECTORA PARA PANTALLA COMPLETA
A11	INTENSIDAD DE LUZ REGULABLE: RANGO DE NO MENOR DE 10000 HASTA NO MAYOR DE 30000 LUX
	ESCUPIERA
A12	MATERIAL DE PORCELANA (LOSA) O VIDRIO DE UNA SOLA PIEZA Y DESMONTABLE CON REJILLA DE RETENCION O FILTRO DE RESIDUOS SOLIDOS.
A13	MOVIMIENTOS LATERALES DE 45° O MAYOR
A14	CON SURTIDOR AUTOMATICO O MANUAL
A15	SOPORTE PARA VASO
A16	FLUJO DE AGUA REGULABLE
A17	PROVISTA DE TRAMPA DE SÓLIDOS
A18	CON SUCCION DE SALIVA
	SILLON DENTAL
A19	CON SISTEMA ELECTROMECÁNICO O ELECTRICO.
A20	BASE SOLIDA MACIZO, CON REVESTIMIENTO Y PROTECCION ANTICORROSIVA
A21	CUATRO (04) PROGRAMAS DE TRABAJO O MÁS.
A22	MOVIMIENTO DEL ASIENTO: HACIA ARRIBA Y HACIA ABAJO
A23	MOVIMIENTO DE RESPALDAR, ASIENTO Y LUZ CONTROLADOS POR PEDAL DE MANERA INDEPENDIENTE
A24	APOYO DE CABEZA ARTICULADO CON DESPLAZAMIENTO HACIA ARRIBA Y ABAJO

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Electrónico Raúl A. Alvarez Suelde
CIP N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. SAUL GREGORIO COICCA
CIP N° 115154
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTEZ MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTOLOGIA
ODONTOLÓGICA

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

A25	RESPALDAR CON APOYO, BRAZOS INTEGRADO O BRAZOS MOVILES
A26	RESPALDAR ENVOLVENTE ENTRE: NO MENOR DE 60 CM NI MAYOR A 65 CM
A27	CAPACIDAD DE PESO DE 135 A 150 KG O MAYOR
A28	RESPALDO CON APOYO LUMBAR TAPIZADO DE POLIURETANO o PVC DE ALTA RESISTENCIA LISO Y SIN COSTURAS
A29	UN (01) EJECTOR DE SALIVA MEDIANTE VENTURI POR AIRE Y UN (01) EJECTOR DE ALTO VOLUMEN
A30	ALTURA DESDE EL NIVEL DEL PISO, HASTA EL RESPALDO EN POSICION HORIZONTAL: MINIMA 60 CM Y MAXIMA DE 86 CM +/- 5%
B	ACCESORIOS
B01	UN (01) TABURETE ERGONOMICO RODABLE Y DE ALTURA REGULABLE CON SISTEMA A GAS
B02	UN (01) NEGATOSCOPIO PARA PELICULA DENTAL ACOPLADO AL MODULO DE CONTROL
B03	UNA (01) PIZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD DE 350,000 RPM PUSH BOTON
B04	UN (01) MICRMOTOR CON DOS (02) CONTRAANGULO
B05	UN (01) KIT COMPLETO DE LIMPIEZA PARA LAS SUPERFICIES DE LA UNIDAD
B06	EL RESPALDAR Y EL ASIENTO FORRADOS PLASTIFICADO.
B07	TRES (03) SOPORTES ADICIONALES PARA PIEZA DE MANO
C	REQUERIMIENTOS DE ENERGIA
C01	DISEÑADO PARA CONEXIÓN A RED ELECTRICA MONOFASICA DE 220 ó 230 VAC / 60 Hz., CABLE DE PODER CON TOMA A TIERRA.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Electrónico Raul A. Alvarez Sanchez
CIP N° 87452
Equipo Odontológico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL UNIDAD DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS

000000

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09) ()

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. Electrónico Raul A. Alvarez Sueño
C/I.P. N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
C/I.P. N° 116344
Jefe de la Oficina de Servicios Generales Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOMÉ
CD MARIA CORTEZ MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTODONTOLOGIA

000399

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE SERVICIOS ODONTOLÓGICOS

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
 (nombre de la entidad)
 Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
IARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERISTICAS TECNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERISTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				
.....				

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

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 SAN BARTOLOME
 Ing. Electrónico SAUL ALVAREZ SUÑIGO
 C.I.P. N° 87457
 Equipo Biomédico de la Oficina de
 Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 SAN BARTOLOME
 Ing. SAUL GREGORIO TITO COOICCA
 C.I.P. N° 116184
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
 NIÑO SAN BARTOLOME
 CD MARIA CORTES MARINO
 JEFE DEL OPTOMETRISMO ODONTOLÓGICO

000316

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN MATEO DE ORE
Ing. Electrónico Raúl A. Alvarez Guevara
C.I.A. N° 17457
Jefe de la Oficina de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

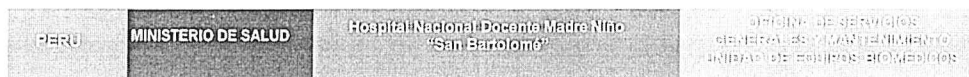
MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. SAUL GREGORIO CCOCCA
C.I.A. N° 175184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCTOR MADRES
NIÑO SAN FORTOLUPE

CD MARIA CONTEZ MARINO
JEFE DEL DPTO. DE OBSTETRICIA Y GINECOLOGIA

060311

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCION : N°...../HNSB
 ITEM :
 DENOMINACIÓN :
 MARCA :
 MODELO :

N.º	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:

El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 SAN BARTOLOMÉ
 Ing. Electromecánico A. Alvarez Guadalupe
 CIP N° 87457
 Edificio Biofónico de la Oficina de
 Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 Hospital Nacional Docente Madre Niño
 SAN BARTOLOMÉ
 Ing. SAUL GREGORIO ITO CCOICCA
 CIP/N° 116184
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
 NIÑO SAN BARTOLOMÉ
 CD MARIA CORTES MARINO
 JEFE DEL DIVISION DE ODONTOLOGIA

000912

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

N°	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)												
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Importante:

Las actividades de mantenimiento serán ser concordadas con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, fungibles, los insumos y mano de obra especializada.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Electrónico Raul A. Alvarez Suelto
CIP N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente
SAN BARTOLOME
Ing. SAUL GREGORIO TITO CL
CIP N° 116184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL DPTO DE ODONTOLÓGICA

000010

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE INFORMACIÓN
TECNOLOGÍAS Y MANTENIMIENTO
CENTRO DE ODONTOLÓGICOS, ENDODONTOLÓGICOS

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad, del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ÍTEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante del Área Usaria)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
 (Representante Técnico y/o
 Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Electronica Raul A. Alvarez Suenho
CIP N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRES
NIÑO SAN BARTOLOME
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL CENTRO DE ODONTOLÓGICOS

000014

**Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"**

**Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"**

$$\begin{aligned} & \text{이것을 (4)에 } \alpha = 1, \beta = 2 \text{ 대입하면 } (6) \text{이} \\ & \text{이므로, } \frac{1}{2} \log \frac{1}{2} = -1, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4} = -2, \frac{1}{2} \log \frac{1}{8} = -3, \frac{1}{2} \log \frac{1}{16} = -4, \frac{1}{2} \log \frac{1}{32} = -5, \frac{1}{2} \log \frac{1}{64} = -6, \frac{1}{2} \log \frac{1}{128} = -7, \frac{1}{2} \log \frac{1}{256} = -8, \frac{1}{2} \log \frac{1}{512} = -9, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1024} = -10, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2048} = -11, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4096} = -12, \frac{1}{2} \log \frac{1}{8192} = -13, \frac{1}{2} \log \frac{1}{16384} = -14, \frac{1}{2} \log \frac{1}{32768} = -15, \frac{1}{2} \log \frac{1}{65536} = -16, \frac{1}{2} \log \frac{1}{131072} = -17, \frac{1}{2} \log \frac{1}{262144} = -18, \frac{1}{2} \log \frac{1}{524288} = -19, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1048576} = -20, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2097152} = -21, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4194304} = -22, \frac{1}{2} \log \frac{1}{8388608} = -23, \frac{1}{2} \log \frac{1}{16777216} = -24, \frac{1}{2} \log \frac{1}{33554432} = -25, \frac{1}{2} \log \frac{1}{67108864} = -26, \frac{1}{2} \log \frac{1}{134217728} = -27, \frac{1}{2} \log \frac{1}{268435456} = -28, \frac{1}{2} \log \frac{1}{536870912} = -29, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1073741824} = -30, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2147483648} = -31, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4294967296} = -32, \frac{1}{2} \log \frac{1}{8589934592} = -33, \frac{1}{2} \log \frac{1}{17179869184} = -34, \frac{1}{2} \log \frac{1}{34359738368} = -35, \frac{1}{2} \log \frac{1}{68719476736} = -36, \frac{1}{2} \log \frac{1}{137438953472} = -37, \frac{1}{2} \log \frac{1}{274877906944} = -38, \frac{1}{2} \log \frac{1}{549755813888} = -39, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1099511627776} = -40, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2199023255552} = -41, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4398046511104} = -42, \frac{1}{2} \log \frac{1}{8796093022208} = -43, \frac{1}{2} \log \frac{1}{17592186044416} = -44, \frac{1}{2} \log \frac{1}{35184372088832} = -45, \frac{1}{2} \log \frac{1}{70368744177664} = -46, \frac{1}{2} \log \frac{1}{140737488355328} = -47, \frac{1}{2} \log \frac{1}{281474976710656} = -48, \frac{1}{2} \log \frac{1}{562949953421312} = -49, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1125899906842624} = -50, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2251799813685248} = -51, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4503599627370496} = -52, \frac{1}{2} \log \frac{1}{9007199254740992} = -53, \frac{1}{2} \log \frac{1}{18014398509481984} = -54, \frac{1}{2} \log \frac{1}{36028797018963968} = -55, \frac{1}{2} \log \frac{1}{72057594037927936} = -56, \frac{1}{2} \log \frac{1}{144115188075855872} = -57, \frac{1}{2} \log \frac{1}{288230376151711744} = -58, \frac{1}{2} \log \frac{1}{576460752303423488} = -59, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1152921504606846976} = -60, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2305843009213693952} = -61, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4611686018427387904} = -62, \frac{1}{2} \log \frac{1}{9223372036854775808} = -63, \frac{1}{2} \log \frac{1}{18446744073709551616} = -64, \frac{1}{2} \log \frac{1}{36893488147419103232} = -65, \frac{1}{2} \log \frac{1}{73786976294838206464} = -66, \frac{1}{2} \log \frac{1}{147573952589676412928} = -67, \frac{1}{2} \log \frac{1}{295147905179352825856} = -68, \frac{1}{2} \log \frac{1}{590295810358705651712} = -69, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1180591620717411303424} = -70, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2361183241434822606848} = -71, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4722366482869645213696} = -72, \frac{1}{2} \log \frac{1}{9444732965739290427392} = -73, \frac{1}{2} \log \frac{1}{18889465931478580854784} = -74, \frac{1}{2} \log \frac{1}{37778931862957161709568} = -75, \frac{1}{2} \log \frac{1}{75557863725914323419136} = -76, \frac{1}{2} \log \frac{1}{151115727451828646838272} = -77, \frac{1}{2} \log \frac{1}{302231454903657293676544} = -78, \frac{1}{2} \log \frac{1}{604462909807314587353088} = -79, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1208925819614629174706176} = -80, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2417851639229258349412352} = -81, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4835703278458516698824704} = -82, \frac{1}{2} \log \frac{1}{9671406556917033397649408} = -83, \frac{1}{2} \log \frac{1}{19342813113834066795298816} = -84, \frac{1}{2} \log \frac{1}{38685626227668133590597632} = -85, \frac{1}{2} \log \frac{1}{77371252455336267181195264} = -86, \frac{1}{2} \log \frac{1}{154742504910672534362390528} = -87, \frac{1}{2} \log \frac{1}{309485009821345068724781056} = -88, \frac{1}{2} \log \frac{1}{618970019642690137449562112} = -89, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1237940039285380274899124224} = -90, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2475880078570760549798248448} = -91, \frac{1}{2} \log \frac{1}{4951760157141521099596496896} = -92, \frac{1}{2} \log \frac{1}{9903520314283042199192993792} = -93, \frac{1}{2} \log \frac{1}{19807040628566084398385987584} = -94, \frac{1}{2} \log \frac{1}{39614081257132168796771975168} = -95, \frac{1}{2} \log \frac{1}{79228162514264337593543950336} = -96, \frac{1}{2} \log \frac{1}{158456325028528675187087900672} = -97, \frac{1}{2} \log \frac{1}{316912650057057350374175801344} = -98, \frac{1}{2} \log \frac{1}{633825300114114700748351602688} = -99, \frac{1}{2} \log \frac{1}{1267650600228229401496703205376} = -100, \frac{1}{2} \log \frac{1}{2535301200456458802993406410752} = -101, \frac{1}{2} \log \frac{1}{5070602400912917605986812821504} = -102, \frac{1}{2} \log \frac{1}{10141204801825835211973625643008} = -103, \frac{1}{2} \log \frac{1}{20282409603651670423947251286016} = -104, \frac{1}{2} \log \frac{1}{40564819207303340847894502572032} = -105, \frac{1}{2} \log \frac{1}{81129638414606681695789005144064} = -106, \frac{1}{2} \log \frac{1}{162259276829213363391578010288128} = -107, \frac{1}{2} \log \frac{1}{324518553658426726783156020576256} = -108, \frac{1}{2} \log \frac{1}{649037107316853453566312041152512} =$$

EQUIPO	MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO	NACIONALIDAD	EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	DIAS - HORARIO	
Vº	TEMATICA DE LA CAPACITACION		HORAS
TOTAL DE HORAS			

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(VºBº Responsable del Área
Técnica)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN CARLOS UMG
Ing. Electrónico Raúl A. Alvarez Suelto
C.I.P. N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME

SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116184
Oficina de Servicios Generales Mantenimiento

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o Comercial
y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCTRE MADRE
NINO SAN CARLOME
10/12
CD MARIA CONTEZ MARINO
JEFE CLINICA DE PUERPERIO Y LACTANCIA

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don.....identificado con D.N.I. N°....., Representante Legal de
....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata en
stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de (INDICAR
LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de
Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S)

LIMA,dedel.....

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. Electrónico Saul A. Alvarez Suello
C.P. N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOMÉ
Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116164
Jefe de la Oficina de Servicios Generales Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOMÉ
CD MARIA CORTES MARINO
JEFE DEL DEPTO DE ODONTOLOGIA

000817

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"

Oficina de Servicios
Generales y Mantenimiento
Unidad de Equipos Odontológicos

FORMATO N° 9

**FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS
DE MAS ALTA ROTACION**

ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

°	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME

Ing. ELECTORIO RAUL A. ALVAREZ SURENO
CIP N° 82467
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME

Ing. SAUL GREGORIO TITO CCOICCA
CIP N° 116184
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE
NIÑO SAN BARTOLOME

CD MAJIMA CORTEZ MARINO
Jefe del Equipo de Radiodiagnóstico

000318

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

Aquí debe señalarse

3.1.1 Consideraciones generales

- La descripción objetiva y precisa de las características y/o requisitos funcionales relevantes para cumplir la finalidad pública de la contratación, y las condiciones en las que se ejecuta, en estricta concordancia con el requerimiento. En caso se opte por incluir el requerimiento escaneado se debe cautelar que este sea completamente legible.
- En caso la Entidad haya implementado el correspondiente proceso de estandarización debidamente autorizado por su Titular, debe consignarse el documento mediante el cual se aprobó dicha estandarización.
- En caso que las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución de los bienes a contratar hayan sido materia de un procedimiento de homologación, incluir la ficha de homologación aprobada por el Titular de la Entidad competente.

Advertencia

De conformidad con el artículo 30 del Reglamento, la contratación de los requerimientos que cuenten con ficha de homologación aprobada se realiza mediante el procedimiento de selección de Adjudicación Simplificada. Lo dispuesto no aplica cuando el requerimiento ha sido homologado parcialmente, salvo que el elemento “características técnicas” se haya homologado en su totalidad. Asimismo, cabe precisar que las fichas de homologación aprobadas son de uso obligatorio para todas las contrataciones que realizan las Entidades, con independencia del monto de la contratación inclusive cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente.

- El detalle de las especificaciones técnicas debe incluir las exigencias previstas en leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas que regulan el objeto de la contratación con carácter obligatorio. Así, por ejemplo, en el caso de la adquisición de madera, se debe verificar su procedencia legal conforme al artículo 183 del Reglamento para la Gestión Forestal, debiendo requerirse al contratista presentar para el 100% de la madera a entregar: a) Las Guías de Transporte Forestal, de acuerdo con el Formato aprobado por SERFOR, y b) Factura con información detallada del volumen, cantidad o piezas, así como la especie de madera.
Asimismo, las especificaciones técnicas pueden incluir disposiciones previstas en normas técnicas de carácter voluntario, siempre que se ajusten a lo dispuesto en el numeral 29.6 del artículo 29 del Reglamento.

3.1.2 Consideraciones específicas

a) De la habilitación del proveedor

Si el objeto de la contratación requiere de la **habilitación del proveedor** para llevar a cabo la actividad económica materia de la contratación, esta debe ser incluida obligatoriamente como requisito de calificación en el literal A de este Capítulo.

Como habilitación no debe exigirse la presentación de documentos que no deriven de alguna norma que resulte aplicable al objeto materia de la contratación.

b) De la experiencia del proveedor en la especialidad

En caso de requerir que el proveedor cuente con **experiencia**, esta solo se puede exigir a través de la acreditación de un determinado monto facturado acumulado. Por consiguiente, no se puede exigir que el proveedor cuente con una determinada experiencia expresada en tiempo (años, meses, etc.) o número de contrataciones. Para dicho efecto, debe incluirse el requisito de calificación “Experiencia del postor en la especialidad” previsto en el literal B del presente Capítulo.

c) Condiciones de los consorcios

De conformidad con el numeral 49.5 del artículo 49 del Reglamento, el área usuaria puede incluir lo siguiente:

- 1) El número máximo de consorciados es de [CONSIGNAR EL NÚMERO MÁXIMO DE INTEGRANTES DEL CONSORCIO].
- 2) El porcentaje mínimo de participación de cada consorciado es de [CONSIGNAR EL PORCENTAJE MÍNIMO DE PARTICIPACIÓN DE CADA INTEGRANTE DEL CONSORCIO].
- 3) El porcentaje mínimo de participación en la ejecución del contrato, para el integrante del consorcio que acredite mayor experiencia, es de [CONSIGNAR EL PORCENTAJE MÍNIMO DE PARTICIPACIÓN EN LAS OBLIGACIONES DEL INTEGRANTE DEL CONSORCIO QUE ACREDITE LA MAYOR EXPERIENCIA].

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME– BASES INTEGRADAS

d) Del personal

Solo en caso que el objeto de la convocatoria sea la adquisición de bienes bajo la modalidad de ejecución llave en mano, cuando se requiera personal para la instalación y puesta en funcionamiento, se puede requerir el **personal** necesario para la ejecución de dicha prestación, debiendo detallarse su perfil mínimo y las actividades a desarrollar, así como identificar al **personal clave**, esto es, aquél que resulta esencial para la ejecución de la prestación. En el caso del personal clave, la experiencia requerida debe acreditarse documentalmente, por lo que de haberse previsto esta, debe incluirse obligatoriamente como requisito de calificación en el literal C.1 del presente Capítulo.

e) De las otras penalidades

- De acuerdo con el artículo 163 del Reglamento se pueden establecer penalidades distintas al retraso o mora en la ejecución de la prestación, las cuales deben ser objetivas, razonables, congruentes y proporcionales con el objeto de la contratación.
- Para dicho efecto, se debe incluir un listado detallado de los supuestos de aplicación de penalidad, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar.

Otras penalidades			
N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de cálculo	Procedimiento

f) Otras consideraciones

- En función de la naturaleza del requerimiento, incluir de ser el caso, las prestaciones accesorias a fin de garantizar el mantenimiento preventivo y correctivo.
- Indicar si se trata de una contratación por ítems, paquetes o lotes, en cuyo caso debe detallarse dicha información.
- Se puede indicar expresamente si estará prohibida la subcontratación, de acuerdo a lo señalado en el artículo 35 de la Ley.

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

A.	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<u>Requisitos:</u>
	<u>Para el Ítem 01:</u>
	- Autorización Sanitaria de Funcionamiento: De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.
	<u>Para el Ítem 02:</u>
	- Idem.
	Importante
	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.
	<u>Acreditación:</u>
	<u>Para el Ítem 01:</u>
	- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.
	<u>Para el Ítem 02:</u>

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

- Idem.
Importante
<i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i>

B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 165,000.00 (Ciento sesenta y cinco Mil con 00/100 soles, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</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/. 13,750.00 (Trece Mil setecientos cincuenta con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos de unidad dental en general.</p> <p><u>VER ABSOLUCIÓN OBSERVACIÓN N° 02 SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA. REF.:NUMERAL III, LITERAL B, Pág. 63</u></p> <p>Para el Ítem 02 Unidad Dental:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 180,000.00 (Ciento ochenta mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</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/. 15,000.00 (Quince mil con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos de unidad dental en general, Equipos de Rayos X Dental en general.</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 compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹¹ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</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</p>

¹¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

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

(...)

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS

	<p>asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección 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.</p> <p>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.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>Importante</p> <p><i>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".</i></p>
--	--

C.	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p>Requisitos:</p> <p>Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:</p> <p>Un (01) Profesional: Técnico Electrónico o Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Industrial.</p> <p>Un (01) año de experiencia en instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o reparaciones de Equipos de Rayos X dental en general.</p> <p><u>VER ABSOLUCIÓN CONSULTA N° 21 - DENT IMPORT S.A. - REF.:NUMERAL CAP III, LITERAL 3.1, Pág. 28</u></p> <p>La experiencia se contabilizará luego de haber obtenido el título profesional.</p> <p>Para el Ítem 02 Unidad Dental:</p> <p>Un (01) Profesional: Técnico Electrónico o Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Industrial.</p> <p>Un (01) año de experiencia en instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o reparaciones de Equipos de Unidad Dental.</p> <p><u>VER ABSOLUCIÓN CONSULTA N° 19 - DENT IMPORT S.A. - REF.:NUMERAL CAP III, LITERAL 3.2, Pág. 48</u> <u>VER ABSOLUCIÓN CONSULTA N° 20 - DENT IMPORT S.A. - REF.:NUMERAL CAP III, LITERAL 3.2, Pág. 64</u> <u>VER ABSOLUCIÓN CONSULTA N° 21 - DENT IMPORT S.A. - REF.:NUMERAL CAP III, LITERAL 3.1, Pág. 28</u></p> <p>La experiencia se contabilizará luego de haber obtenido el título profesional, para el caso del ingeniero y en al caso del técnico la experiencia se contabilizará luego de haber obtenido el certificado de estudios.</p> <p>Acreditación:</p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.</i> • <i>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento y la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</i> • <i>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia</i>

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

	<p><i>adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</i>
--	--

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 las Especificaciones Técnicas 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 las características y/o requisitos funcionales. 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.*

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS

CAPÍTULO IV
FACTORES DE EVALUACIÓN

La evaluación se realiza sobre la base de cien (100) puntos.
 Para determinar la oferta con el mejor puntaje y el orden de prelación de las ofertas, se considera lo siguiente:

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>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> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta P_i = Puntaje de la oferta a evaluar O_i = Precio i O_m = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p>90 PUNTOS</p>
OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	10 puntos
B. PLAZO DE ENTREGA¹²	
<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.</p> <p><u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de la modalidad de ejecución llave en mano el plazo de entrega incluye además la instalación y puesta en funcionamiento.</i></p> </div>	<p>Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:</p> <p>De 35 hasta 40 días calendario: 10 puntos</p> <p>Para el Ítem 02 Unidad Dental:</p> <p>De 55 hasta 58 días calendario: 05 puntos</p> <p>De 50 hasta 54 días calendario: 10 puntos</p> <p>10 PUNTOS</p>
PUNTAJE TOTAL	100 puntos¹³

¹² Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

¹³ Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

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 las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la **ADQUISICION DE EQUIPOS ODONOTOLOGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGÍA IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**, que celebra de una parte **HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° RUC N° 20137729751, con domicilio legal en **Av. Alfonso Ugarte N° 825 Lima Cercado**, representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [...], el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB** para la **ADQUISICION DE EQUIPOS ODONOTOLOGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGÍA IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto **ADQUISICION DE EQUIPOS ODONOTOLOGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGÍA IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**.

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹⁴

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

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

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

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

¹⁴ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa se efectuará dentro de cuarenticinco (45) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

Para el Ítem 02 Unidad Dental:

El plazo de entrega máximo es de sesenta (60) días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

El contrato tiene vigencia desde el día siguiente de la suscripción del documento que lo contiene, hasta que el funcionario competente da la conformidad de recepción de la prestación a cargo del Contratista y se efectúe el pago

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

Importante

De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). 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.

CLÁUSULA SÉPTIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:

Para el Ítem 02 Unidad Dental:

La recepción será otorgada por el Responsable del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB, y la conformidad será otorgada por el responsable del Departamento de Odontostomatología, el responsable del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales y el representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del Contratista, debidamente acreditada, en el plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción.

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

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

CLÁUSULA OCTAVA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA NOVENA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de

Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:

de tres (3) años contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

Para el Ítem 02 Unidad Dental:

de dos (2) años contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS

de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde:

Para el Ítem 01 Equipo de Rayos X Dental:

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

Para el Ítem 02 Unidad Dental:

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹⁵

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA SEPTIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: **Av. Alfonso Ugarte N° 825 Lima Cercado.**

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

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

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

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹⁶.

¹⁵ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

¹⁶ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME– BASES INTEGRADAS

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁷	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 compra¹⁸

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.

¹⁷ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹⁸ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS

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° 036-2023-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁹	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ²⁰	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ²¹	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:

¹⁹ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

²⁰ Ibídem.

²¹ Ibídem.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

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 compra²²

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.

²² Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 2

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el **ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB

Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB**.

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]²³

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]²⁴

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%²⁵

²³ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁴ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁵ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE
ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN
BARTOLOME- BASES INTEGRADAS
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB
Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
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 bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL
DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB
Presente. -

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁶	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁷	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁸ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁹	TIPO DE CAMBIO VENTA ³⁰	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³¹
1										
2										
3										

²⁶ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁷ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho período.

²⁸ 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".

²⁹ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

³⁰ El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

³¹ Consignar en la moneda establecida en las bases.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ
 ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA
 ADQUISICION DE EQUIPOS ODONTOLÓGICOS POR REPOSICIÓN PARA CONSULTORIO EXTERNO DE ODONTOLOGÍA - IOARR N° 2578229 DEL HOSPITAL NACIONAL
 DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME – BASES INTEGRADAS

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁶	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁷	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁸ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁹	TIPO DE CAMBIO VENTA ³⁰	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³¹
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 9

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

ANEXO N° 10

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <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° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 036-2023-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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