



BASES

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 01-2024-HRDT

PRIMERA

CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES¹

SUMINISTRO DE REACTIVOS DE TAMIZAJE DE DONANTES PARA BANCO DE SANGRE Y BOLSAS CUADRUPLES DE EXTRACCIÓN DE SANGRE CON CPDA X 450 ML, CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, POR ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA POR AFECTACIÓN DE LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD POR PANDEMIA DE DENGUE.

¹ Se utilizarán estas Bases cuando se trate de la contratación de bienes con entrega periódica.

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 REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
RUC N° : 20223149635
Domicilio legal : AV. MANSICHE N° 795 – TRUJILLO – LA LIBERTAD
Teléfono: : 044-481200
Correo electrónico: : adquisicionhrdt@yahoo.com.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del **SUMINISTRO DE REACTIVOS DE TAMIZAJE DE DONANTES PARA BANCO DE SANGRE Y BOLSAS CUADRUPLAS DE EXTRACCIÓN DE SANGRE CON CPDA X 450 ML, CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, POR ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA POR AFECTACIÓN DE LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD POR PANDEMIA DE DENGUE.**

ITEM N° 01: REACTIVOS DE TAMIZAJE	CANTIDAD
1.1. ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) TOTAL	2400
1.2. ANTICUERPO HEPATITIS C	2400
1.3. HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	2400
1.4. KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	2400
1.5. VIH (AG-AC) AUTOMATIZADO	2400
1.6. ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	2400
1.7. ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	2400
ITEM N° 02: BOLSAS CUADRUPLA	CANTIDAD
2. BOLSA CUADRUPLA DE EXTRACCIÓN DE SANGRE CON CPDA X 450 ML	2400

2.1. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N° 02 – **SOLICITUD Y APROBACIÓN DE EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN** del 02 DE MAYO DEL 2024.

2.2. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS DIRETAMENTE RECAUDADOS.

2.3. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

2.4. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO APLICA

2.5. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO APLICA

2.6. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

2.7. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación, según siguiente detalle:

CRONOGRAMA DE ENTREGA

ITEM N° 01: REACTIVOS DE TAMIZAJE	E1	E2	E3
1.8. ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) TOTAL	800	800	800
1.9. ANTICUERPO HEPATITIS C	800	800	800
1.10. HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	800	800	800
1.11. KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	800	800	800
1.12. VIH (AG-AC) AUTOMATIZADO	800	800	800
1.13. ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	800	800	800
1.14. ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	800	800	800
ITEM N° 02: BOLSAS CUADRUPLA	E1	E2	E3
2. BOLSA CUADRUPLA DE EXTRACCIÓN DE SANGRE CON CPDA X 450 ML	800	800	800

2.8. 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 el costo de reproducción de las bases que será por un importe de S/ 10.00 (Diez con 00/100 Soles), el que será cancelado en la Oficina de Economía del HRDT, posteriormente recabar las bases en la Oficina de Logística presentando su comprobante de pago.

2.9. BASE LEGAL

- Ley N° 28411– Ley del Sistema Nacional de Presupuesto
- LEY N° 31953-2024 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024
- LEY N° 31954-2024 - Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- LEY N° 31955 – 2023 - Ley de Endeudamiento del Sector Publico para el Año Fiscal 2024
- Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, aprobado mediante Decreto Supremo N° 350-2015-EF y su modificación mediante Decreto Legislativo N° 1444 y Decreto Supremo N° 344-2018-EF y su modificatoria mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF y sus modificatorias mediante Decreto Supremo N° 162-2021-EF
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF-texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 28015, Ley de Formalización y Promoción de la Pequeña y Microempresa.
- Ley General de Salud No. 26842
- Decreto Legislativo N° 1439-Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento
- Directivas, Pronunciamientos y Opiniones del OSCE.
- Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.
- Código Civil.
- Resolución Directora N° 00024-2024-GRLL-GGR-GRS-HRDT
- Decreto Supremo N° 004-2024-SA

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

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

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

Advertencia

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

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

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

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

- e) Consignar la documentación adicional que el postor debe presentar tales como autorizaciones del producto, folletos, instructivos, catálogos o similares para acreditar el detalle técnico funcional de las del bien previstos en las especificaciones técnicas.

- f) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**⁴

- g) 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)**

- h) 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.

- i) **Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario** o Certificado de Registro Sanitario vigente o Solicitud de Reinscripción Emitido por DIGEMID o autoridad nacional competente.

La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.

De ser el caso: Si producto no requiere registro sanitario, adjuntar documento de consulta a DIGEMID o el listado de productos vigente, demostrando que a la fecha los productos del objeto de contratación no están sujetos a otorgamiento de registro sanitario emitido por DIGEMID.

- j) **Copia simple del Protocolo de análisis y/o Certificado de Análisis**, suscrito por el profesional responsable de control de calidad de la empresa fabricante, en el que se señale los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en la farmacopea o metodología autorizada declarada por el interesado en su solicitud. Podrá ser en formato(s) propio(s) del fabricante tomando en cuenta su metodología.

- k) Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)

Para los productos Nacionales:

- **Fabricantes:** Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID).
- **Droguería:** Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del producto ofertado

Para productos importados:

Contar con certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del país de origen

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.

emitido por autoridad sanitaria competente.

Se aceptará Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen como documentos equivalentes del certificado de buenas prácticas de manufactura.

Para el caso de los Certificados del párrafo anterior emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia/vencimiento, éstos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años, contados a partir de la fecha de su emisión.

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

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”.

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

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 : 00-741-153343
Banco : BANCO DE LA NACIÓN
N° CCI⁶ : 018-741-000741153343-98

2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

Advertencia

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

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁸ (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁹.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete¹⁰.

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*

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.

¹⁰ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

Importante

en Consorcio en las Contrataciones del Estado".

- *En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya¹¹.*
- *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 la Oficina de Logística del HRDT, sito en Av. Mansiche N° 795 – Urb. Sánchez Carrión.

2.6. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del ÁREA DE ALMACÉN y ALMACÉN DE FARMACIA..
- Informe del funcionario responsable del Dpto. de Farmacia y Dpto. de Patología Clínica y Anatomía Patológica, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- GUÍA DE REMISIÓN

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Logística del HRDT, sito en Av. Mansiche N° 795 – Urb. Sánchez Carrión.

¹¹ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLO



BICENTENARIO
PERÚ

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACION	"ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE REACTIVOS PARA TAMIZAJE DE DONANTES Y BOLSAS COLECTORAS DE SANGRE, PARA 3 MESES"	
2. FINALIDAD PÚBLICA	"El Hospital Regional Docente de Trujillo como Hospital Nivel III-1, requiere de reactivos, mediante pruebas efectivas, para atención de pacientes de alta complejidad, indispensables para dar atención oportuna de los pacientes que se encuentran hospitalizados en los diferentes servicios del Hospital contribuyendo a mejorar su salud, cumpliendo con ello las metas operativas institucionales propuestas por la entidad, estando de acuerdo con los avances científicos, docentes y tecnológicos en el campo de la salud"	
3. ANTECEDENTES	"El Hospital Regional Docente de Trujillo, cuenta con un Banco de Sangre Tipo II, que brinda atención a pacientes de alta complejidad tanto en emergencia como hospitalización, el cual siempre ha contado con los reactivos para tamizaje de donantes, adquiridos a través de procesos, esto nos ha permitido estar abastecidos cumpliendo con los objetivos de atención al paciente"	
4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION	OBJETIVO GENERAL	El presente proceso de selección tiene por objeto la compra de "Reactivos para Tamizaje de Donantes y Bolsas Colectoras de Sangre" debiendo contratar reactivos y bolsas de calidad a fin de brindar atención oportuna a la población, contribuyendo al tratamiento oportuno y para la recuperación del paciente afectado por DENGUE que acude al Hospital Regional Docente de Trujillo.
	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	-Proveer al Banco de Sangre con reactivos necesarios y de buena calidad para tamizaje de donantes. -Contar con unidades de sangre y hemocomponentes seguros y así brindar una atención oportuna al paciente cuya recuperación depende de este tejido vital que es la sangre.

5 - DESCRIPCIÓN

Características y condiciones

Ver cuadro de Especificaciones Técnicas anexo

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

[Firma]
Dra. Elva Rosa Carrillo Ramírez
Jefe de Departamento Patología Clínica y Análisis Patológico
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO



HRDT

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 01-2024-HRDT**ITEM PAQUETE N° 01: REACTIVOS DE TAMIZAJE**GERENCIA REGIONAL
DE SALUDHOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLOBICENTENARIO
PERÚ**ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS REACTIVOS PARA TAMIZAJE DE DONANTES DE SANGRE**

DESCRIPCION	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS
HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL	2400	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgG e IgM contra el antígeno Core del virus de Hepatitis B, en empaque de 100 ó más determinaciones.</p> <p>METODOLOGIA: Inmunoensayo quimioluminiscente</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACION: No menor de 06 meses desde la fecha de entrega</p> <p>Para vigencia menor a 6 meses, se aceptará carta de compromiso de canje</p> <p>MUESTRA BIOLOGICA: Suero o plasma</p> <p>ACCESORIOS: Controles y calibradores líquidos listos para usar, Complementos y/o consumibles según presentación y en cantidad suficiente para Equipo Automatizado, que permita la realización completa de las 07 pruebas en simultáneo y con más de 90 muestras para cada marcador serológico. Los insertos de los productos deben indicar resultados de sensibilidad según metodología de evaluación y la especificidad en donantes de sangre. Incluye Programa de mantenimiento preventivo, capacitación al personal usuario y asesoría técnica permanente. Impresora y papel. Software de gestión compatible con normas PRONAHEBAS para reporte de resultados. Debe contar con programa de control de calidad Inter laboratorio y control de calidad externo.</p> <p>Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante</p> <p>OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE</p>
ANTICUERPO ANTI HTLV I -II TOTAL	2400	<p>PRESENTACION: Reactivos para la detección de Anticuerpos totales contra HTLV I - II, en empaque de 100 ó más determinaciones.</p> <p>METODOLOGIA: Inmunoensayo quimioluminiscente</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACIÓN: No menor de 06 meses desde la fecha de entrega</p> <p>Para vigencia menor a 6 meses, se aceptará carta de compromiso de canje</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma</p> <p>ACCESORIOS: Controles y calibradores líquidos listos para usar y Complementos y/o consumibles según presentación y en cantidad suficiente para equipo automatizado que permita la realización completa de las 07 pruebas en simultáneo y con más de 90 muestras para cada marcador serológico. Los insertos de los productos deben indicar resultados de sensibilidad según metodología de evaluación y la especificidad mínima de 99.5% en donantes de sangre. Incluye Programa de mantenimiento preventivo, capacitación al personal usuario y asesoría técnica permanente. Impresora y papel. Software de gestión compatible con normas PRONAHEBAS para reporte de resultados. Debe contar con programa de control de calidad Inter laboratorio y control de calidad externo.</p> <p>Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante</p> <p>OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE</p>
ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL	2400	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos Totales contra Treponema Pallidum en empaque de 100 ó más determinaciones.</p> <p>METODOLOGIA: Inmunoensayo quimioluminiscente</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACIÓN: No menor de 06 meses desde la fecha de entrega</p> <p>Para vigencia menor a 6 meses, se aceptará carta de compromiso de canje</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma</p>

Av. Mansiche 795 - Central Telef. 044-231581 Anexo 229 - Trujillo - Perú
E-mail: direcciongeneralhrdt@gmail.comREGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Dra. Elva Rosa Cristina Carrillo Ruzo
Jefa de División de Patología Clínica y Anatomía Patológica
HRDT HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

		<p>ACCESORIOS: Controles y calibradores líquidos listos para usar y complementos y/o consumibles según presentación y en cantidad suficiente para Equipo Automatizado que permita la realización completa de las 07 pruebas en simultáneo y con más de 90 muestras para cada marcador serológico. Los insertos de los productos deben indicar resultados de sensibilidad según metodología de evaluación y la especificidad en donantes de sangre. Incluye Programa de mantenimiento preventivo, capacitación al personal usuario y asesoría técnica permanente. Impresora y papel.</p> <p>Software de gestión compatible con normas PRONAHEBAS.</p> <p>Debe contar con control de calidad Inter laboratorio y control de calidad externo. Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante</p> <p>OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE</p>
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	2400	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Antígeno de Superficie del virus de Hepatitis B, en empaque de 100 ó más determinaciones.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoensayo quimioluminiscente.</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACIÓN: No menor de 06 meses desde la fecha de entrega Para vigencia menor a 6 meses, se aceptará carta de compromiso de canje.</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma</p> <p>ACCESORIOS: Controles y calibradores líquidos listos para usar y Complementos y/o consumibles según presentación y en cantidad suficiente para equipo Automatizado que permita la realización completa de las 07 pruebas en simultáneo y con más de 90 muestras para cada marcador serológico. Los insertos de los productos deben indicar resultados de sensibilidad según metodología de evaluación y la especificidad mínima de 99.5%, pudiendo expresar la sensibilidad con límite de detección o sensibilidad analítica en unidades internacionales por mililitro (UI/ml) o en picogramos por mililitro (Pg/mL) en donantes de sangre. Incluye Programa de mantenimiento preventivo, capacitación al personal usuario y asesoría técnica permanente. Impresora y papel. Software de gestión compatible con normas PRONAHEBAS para</p> <p>Debe contar con control de calidad Inter laboratorio y control de calidad externo. Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante</p> <p>OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE</p>
HEPATITIS C ANTICUERPO	2400	<p>PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos contra el virus de la Hepatitis C, en empaque de 100 ó más determinaciones.</p> <p>METODOLOGÍA: Inmunoensayo quimioluminiscente</p> <p>TIEMPO DE EXPIRACIÓN: No menor de 06 meses desde la fecha de entrega Para vigencia menor a 6 meses, se aceptará carta de compromiso de canje</p> <p>MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma</p> <p>ACCESORIOS: Controles y calibradores líquidos listos para usar y complementos o consumibles según presentación y en cantidad suficiente para equipo Automatizado que permita la realización completa de las 07 pruebas en simultáneo y con más de 90 muestras para cada marcador serológico. Los insertos de los productos deben indicar resultados de sensibilidad según metodología de evaluación y especificidad mínima de 99.5% en donantes de sangre. Incluye Programa de mantenimiento preventivo, capacitación al personal usuario y asesoría técnica permanente. Impresora y papel. Software de gestión compatible con normas PRONAHEBAS.</p> <p>Debe contar con control de calidad Inter laboratorio y control de calidad externo.</p>

Av. Mansiche 795 – Central Telef. 044-231581 Anexo 229 - Trujillo - Perú
E-mail: direcciongeneralhrdt@gmail.com

REGION LA LIBERTAD
GOBIERNO REGIONAL de Salud

[Firma]

Dr. Elva Rosa Cristinu Carrillo Ramirez
Jefe de Sección de Patología Clínica y Anatomía Patológica



HRDT

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 01-2024-HRDTGERENCIA REGIONAL
DE SALUDHOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLOMINISTERIO DE SALUD
PERU

		Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE
ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	2400	PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgG, contra Trypanosoma Cruzi, en empaque de 100 o más determinaciones. METODOLOGÍA: Inmunoensayo quimioluminiscente. TIEMPO DE EXPIRACIÓN: No menor de 06 meses desde la fecha de entrega Para vigencia menor a 6 meses, se aceptará carta de compromiso de canje. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma ACCESORIOS: Controles y calibradores líquidos listos para usar y complementos y/o consumibles según presentación y en cantidad suficiente para equipo Automatizado que permita la realización completa de las 07 pruebas en simultáneo y con más de 90 muestras para cada marcador serológico. Los insertos de los productos deben indicar resultados de sensibilidad según metodología de evaluación y la especificidad en donantes de sangre. Incluye Programa de mantenimiento preventivo, capacitación al personal usuario y asesoría técnica permanente. Impresora y papel. Software de gestión compatible con normas PRONAHEBAS para reporte de resultados. Debe contar con programa de control de calidad Inter laboratorial y control de calidad externo. Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE
ANTICUERPO ANTI VIH 1-2 (Ag-Ac)	2400	PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos contra HIV 1 - 2, y detección de antígeno p24, en empaque de 100 ó más determinaciones. METODOLOGIA: Inmunoensayo quimioluminiscente TIEMPO DE EXPIRACIÓN: No menor de 06 meses desde la fecha de entrega Para vigencia menor a 6 meses, se aceptará carta de compromiso de canje MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma ACCESORIOS: Controles y calibradores líquidos listos para usar y complementos y/o consumibles según presentación y en cantidad suficiente para equipo Automatizado que permita la realización completa de las 07 pruebas en simultáneo y con más de 90 muestras para cada marcador serológico. Los insertos de los productos deben indicar resultados de sensibilidad y especificidad <u>mínima de 99,5%</u> en donantes de sangre, <u>pudiendo expresar la sensibilidad cuantitativa del antígeno como límite de detección en unidades internacionales por mililitro (UI/mL) o en picogramos por mililitro (Pg/mL)</u> en donantes de sangre. Incluye Programa de mantenimiento preventivo, capacitación al personal usuario y asesoría técnica permanente. Impresora y papel. Software de gestión compatible con normas PRONAHEBAS para reporte de resultados. Debe contar con programa de control de calidad Inter laboratorial y control de calidad externo. Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de SaludDra. Elva Rosa Cristina Carrillo Ramírez
Jefe de Oficina de Asesoría Jurídica y Asesoría Patológica
HRDT HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLOAv. Mansiche 795 - Central Teléf. 044-231581 Anexo 229 - Trujillo - Perú
E-mail: direcciongeneralhrdt@gmail.com



VIGENCIA DE LOS PRODUCTOS:

- ✓ Los productos ofertados deberán contar con una vigencia mínima de seis (06) meses contados a partir de la recepción formal del producto en el almacén especializado de medicamentos del Hospital Regional Docente de Trujillo.

ENVASE DEL PRODUCTO:

- ✓ El rotulado del envase primario y/o secundario debe estar impreso o adherido en los envases del producto, con caracteres indelebles, fácilmente legibles y visibles. Si se usaran etiquetas, éstas deben estar firmemente adheridas al envase y deben ser resistentes a la manipulación. Debe indicar las recomendaciones para su almacenamiento y/o conservación.
- ✓ Asimismo, al momento de la evaluación técnica y en la entrega de los bienes, se verificará que los envases estén rotulados:
- ✓ El rotulado del Envase Inmediato o Primario (contiene directamente el producto), deberá consignar cuanto menos lo siguiente:
 - Nombre del producto
 - Forma de presentación
 - Nombre y país del Laboratorio Fabricante
 - Número de R.U.C. del fabricante nacional (De ser el caso)
 - Nombre del Director técnico para los Laboratorios Nacionales, para el caso de los productos fabricados en el país por encargo de un tercero se consignará además el nombre del profesional responsable. (De ser el caso)
 - Registro Sanitario (De corresponder)
 - Número de Lote y fecha de Expiración o Vencimiento
 - Los productos importados deberán consignar: Nombre, dirección y RUC del Importador, y el nombre del profesional responsable
 - Condiciones especiales de almacenamiento y de administración si fuesen necesarios
 - Cuando corresponda, advertencias que establezca la autoridad sanitaria
- ✓ El rotulado del Envase Mediato o Secundario deberá consignar cuanto menos lo siguiente:
 - Nombre del producto
 - Nombre o razón social o logotipo que identifica al Laboratorio Fabricante y/o al Titular del Registro Sanitario
 - Número de Lote y fecha de vencimiento

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE ANALIZADOR DE QUIMIOLUMINISCENCIA EN CESION DE USO

Tipo	Analizador de Quimioluminiscencia de Acceso Continuo completamente Automatizado.
Metodología	Quimioluminiscencia (incluye a la quimioluminiscencia convencional, quimioluminiscencia amplificada).
Performance	De 180 a más pruebas por hora.
Características	7 ó más reactivos a bordo identificados por Códigos de Barras y/o Radiofrecuencia
	7 ó más pruebas diferentes procesadas en simultáneo por cada muestra.
	Tubos Primarios de Muestra con Códigos de Barras.
	Lectores de Códigos de Barras para los tubos primarios.
	Con sistema de verificación y monitoreo de procesos.
	Dilución automática de muestras.
Muestra	El cargado de la muestra hacia la cubeta o recipiente de reacción no deberá generar contaminación entre muestras usando puntas descartables.
	El cargado de los reactivos hacia la cubeta o recipiente de reacción no deberá generar contaminación usando puntas descartables.
	Tubo primario con Código de Barras.
	Capacidad para procesar directamente y en simultáneo plasma y/o suero.



HRDT

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 01-2024-HRDTGERENCIA REGIONAL
DE SALUDHOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLOBICENTENARIO
PERÚ

Procesamiento de Datos	Interno: Software y Hardware, para el manejo de datos del equipo (procesamiento de calibradores, controles y resultados), Impresora adecuada a la metodología de trabajo.
	Externo: Software de interconexión de resultados con la base de datos (software) existente en el hospital. La información debe estar centralizada en un servidor localizado en el HRDT con capacidad de archivo de datos por el periodo de compra con copia de seguridad (backup: resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística) que no genere costo al hospital.
	Hardware necesario para la implementación del software de gestión de banco de sangre: Computadora(s), servidor y cableado de acuerdo a necesidad del usuario.
Accesorios del Equipo	Fuente de poder de emergencia (UPS)
	Equipo(s) de Aire Acondicionado si el Manual del Equipo lo indica.
Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios	El usuario definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar.
	Todos los Consumibles: Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios deberán ser entregados en forma periódica en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata.
	Carnet de Donante Voluntario de Sangre cantidad: 2000 unidades, plastificado, con capacidad de impresión de datos del donante y su correspondiente código de barras.
Soporte Técnico	La empresa ganadora deberá realizar las pruebas de verificación de método después de instalado el equipo.
	Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de mantenimiento preventivo y su respectivo Cronograma de ejecución.
	Mantenimiento Correctivo: Compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 horas.
	Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana.
Antigüedad	El soporte técnico de mantenimiento correctivo y preventivo del equipo estará a cargo de un personal de ingeniería (ingeniero), con dos años de experiencia con entrenamiento y capacitación por la casa matriz, para tal efecto se acreditará con la copia simple de su diploma según corresponda y copia de la capacitación y entrenamiento por casa matriz.
	Corriente eléctrica 220V/60 Hz
	No mayor de 04 años.
Antigüedad	Presentando carta de compromiso de cambio de equipo de forma inmediata si presenta fallas en el procesamiento

ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL SOFTWARE DE GESTION

Las características en el software de gestión que serán necesarias para cumplir con la trazabilidad de todos los procesos de banco de sangre desde el ingreso del donante hasta la entrega del hemocomponente al paciente, por lo que deberá cumplir con lo siguiente:

- Registro de postulante a través de acceso a la RENIEC para todos los datos necesarios.
- Registro de datos de la selección de donante (ficha de postulante)
- Registro de datos de la unidad extraída (grupo, N° de código, fecha de extracción, identificación del donante, etc.)
- Registro del personal responsable de las actividades realizadas.
- Registro de pruebas de tamizaje.
- Registro de hemoclasificación de doble validación.
- Registro de la extracción de la unidad con detalle de las características obtenidas en la hemobáscula.
- Registro de fraccionamiento de las unidades y detalle de los componentes obtenidos.
- Reporte automático de vencimientos de hemocomponentes por fecha y motivo.
- Registro de causa de eliminación de hemocomponentes.

Av. Mansiche 795 – Central Telef. 044-231581 Anexo 229 - Trujillo - Perú
E-mail: direcciongeneralhrdt@gmail.com

REGION LA LIBERTAD
SERVICIO REGIONAL DE SALUD
Dra. Elva Rosa Cristina Carrillo Ramírez
Jefe de Sección de Patología Clínica y Anatomía Patológica
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

- Registro de transferencias de hemocomponentes a la red de bancos de sangre tipo I.
- Registro de pruebas de Inmunohematología realizadas al donante y al paciente.
- Registro de pruebas de hemogramas realizadas al donante.
- Registro de hemocomponentes devueltos en el mes.
- Registro de donantes diferidos y de donantes excluidos.
- Registro de transfusiones por Servicios del Hospital.
- Registro de transfusiones de acuerdo a la estadística solicitada por hospital.
- Registro de todos los procesos realizados, de tal manera que se puedan registrar en su totalidad los XVI cuadros de estadística solicitada por PRONAHEBAS
- Registro de los pacientes a quienes se remitió el hemocomponente.
- Trazabilidad de hemocomponentes generados en la Institución por diferentes criterios como donante, paciente receptor, códigos, entre otros.
- Rastreo de registro de corrección de errores y sus mecanismos de seguridad.
- Salvaguarda y rescate de la información en forma periódica y cuando termine el proceso de contratación.
- Control de existencias de hemocomponentes.
- Trazabilidad desde el hemocomponente a transfundir hasta el paciente que lo recibe. (uso de códigos de barra).

HARDWARE

- Servidor
- 05 computadoras, 01 laptop, 02 tablet.
- 04 impresoras láser y 01 impresora para carnet de donante voluntario plastificados
- Insumos necesarios para el buen desarrollo de las pruebas, como tinta, etiqueta de código de barras para las bolsas colectoras de sangre, pacientes, entrevistas, papel de impresión de registros y para resultados y otros necesarios.
- Insumo: brazalete de muñeca para identificación con código de barras para el paciente.
- 05 lectores de código de barras y 02 lectores de código de barras con conexión para tablet.
- 07 impresoras de etiquetas de código de barras.
- Cableado estructurado para operatividad completa.

6. PERIODO DEL SUMINISTRO Y PLAZO DE ENTREGA:

El Contratista atenderá los productos según el siguiente cronograma:

DESCRIPCION	TOTAL	E 1	E 2	E 3
HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL	2400	800	800	800
ANTICUERPO ANTI HTLV-II TOTAL	2400	800	800	800
ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL	2400	800	800	800
HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	2400	800	800	800
HEPATITIS C ANTICUERPO	2400	800	800	800
ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	2400	800	800	800
ANTICUERPO ANTI VIH 1 – 2 (AG – AC)	2400	800	800	800

- Entrega 1: a los 8 días calendarios luego de haber recibido la orden de compra
- Entrega 2: a los 30 días de haber atendido la 1ra entrega.
- Entrega 3: a los 30 días de haber atendido la 2da entrega

REGIONAL DE TRUJILLO
Gerencia Regional de Salud

Av. Mansiche 795 – Central Telef. 044-231581 Anexo 229 - Trujillo - Perú
E-mail: direcciongeneralhrdt@gmail.com

Trujillo, 15 de mayo del 2021
Firma: [Firma manuscrita]
Nombre: [Nombre manuscrito]

GERENCIA REGIONAL
DE SALUDHOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLOBICENTENARIO
PERU
1821 - 2021**7. DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA**

- a) El proveedor deberá adjuntar Catálogos y/o Fichas Técnicas y/o **carta del fabricante debidamente firmado**, del producto ofertado (**Reactivos para tamizaje de donantes**), para acreditar las características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las Especificaciones Técnicas.
- b) **Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario** o Certificado de Registro Sanitario vigente o Solicitud de Reinscripción emitido por DIGEMID o autoridad nacional competente.

La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.

De ser el caso: Si producto no requiere registro sanitario, adjuntar documento de consulta a DIGEMID o el listado de productos vigente, demostrando que a la fecha los productos del objeto de contratación no están sujetos a otorgamiento de registro sanitario emitido por DIGEMID.

- c) **Copia simple del Protocolo de análisis y/o Certificado de Análisis**, suscrito por el profesional responsable de control de calidad de la empresa fabricante, en el que se señale los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en la farmacopea o metodología autorizada declarada por el interesado en su solicitud. Podrá ser en formato(s) propio(s) del fabricante tomando en cuenta su metodología.
- d) Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA) vigentes.

Para los productos Nacionales:

- **Fabricantes:** Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID).
- **Droguería:** Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del producto ofertado y con la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente del postor, emitidas por DIGEMID.

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con UN TERCERO, además de presentar su BPA propio deberá presentar el BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso, la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

Para productos importados:

Contar con certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del país de origen emitido por autoridad sanitaria competente.

Se aceptará Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen como documentos equivalentes del certificado de buenas prácticas de manufactura.

Asimismo, el postor debe contar con la certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), emitido por la DIGEMID.

Para el caso de los Certificados del párrafo anterior emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia/vencimiento, éstos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años, contados a partir de la fecha de su emisión.



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLO



BICENTENARIO
PERU

7.- LUGAR DE ENTREGA:

- ✓ Almacén Especializado de Medicamentos del Hospital Regional Docente de Trujillo, Sito en Av. Mansiche N° 795 – Trujillo.
- ✓ El horario para la recepción de Medicamentos en el almacén especializado del Hospital Regional Docente de Trujillo, es de lunes a sábado de 7:00 a.m. a 12:00 p.m.
- ✓ Laboratorio(s) deben enviar carta de canje por fecha de vencimiento menor a lo mínimo establecido en las EETT a partir de la fecha de entrega. Siempre que los productos al momento de la entrega cuenten con periodo menor a lo solicitado en las EE.TT.

8.- CONFORMIDAD DE LA PRESTACION

LA ENTIDAD a través del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica, emitirá la conformidad técnica respectiva de la contratación del bien para los fines de pago.

La conformidad de la recepción será en coordinación con el área de Almacén Especializado de Medicamentos del Hospital Regional Docente de Trujillo, los cuales deberán verificar la cantidad, calidad y cumplimiento de las condiciones ofrecidas.

La conformidad de recepción del bien adquirido, podrá consistir en un informe por escrito o suscripción de las Guías de Remisión respectivas.

9._ FORMA DE PAGO

El pago será efectuado en pagos periódicos y en soles, a través del abono directo en su respectiva cuenta bancaria aperturada en las entidades del Sistema Financiero Nacional, para cuyo efecto el CONTRATISTA, comunicará oportunamente, su código de cuenta interbancaria para su validación respectiva.

10.- CONFIDENCIALIDAD

EL PROVEEDOR deberá guardar confidencialidad y reserva en la información que se encuentra relacionada con la contratación del bien, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

11.- RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS y FECHA DE VENCIMIENTO:

- ✓ El plazo de responsabilidad por vicios ocultos del contratista será de 01 año posterior a la firma de la conformidad del suministro.
- ✓ Debe presentar además carta de canje por producto deteriorado.

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud
[Firma]
Dra. Elva Rosa Cristina Carrillo Ramirez
Jefe de Depto. de Patología Clínica y Anatomía Patológica
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO



HRDT

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 01-2024-HRDT**ITEM N° 02: BOLSA CUADRUPLA DE EXTRACCIÓN DE SANGRE CON CPDA X 450 ML**GERENCIA REGIONAL
DE SALUDHOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLOBICENTENARIO
PERÚ
1821 - 2029**ESPECIFICACIONES TECNICAS DE BOLSAS CUADRUPLAS**

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS
BOLSA CUADRUPLA DE EXTRACCIÓN DE SANGRE CON CPDA X 450 ML	2400	<p>PRESENTACIÓN: Bolsa de Sangre cuádruple por 450 ml +/- 10, Con sistema de leucorreducción (Buffy Coat) Top and Bottom, el empaque de la bolsa cuádruple será según lo aprobado en Registro Sanitario.</p> <p>CARACTERISTICAS: Con anticoagulante CPD y preservante SAG-Manitol o AS-5 para conservar los hematíes hasta 42 días, con bolsa de transferencia para conservar plaquetas de trietil trimelitato (TOTM) hasta por 5 días. Aguja biselada o tribiselada de acero inoxidable. Con dispositivo de Bioseguridad, que recubre la aguja en el momento que es retirada de la vena del donante, es decir en un solo paso, u otro procedimiento que evite la exposición de la aguja luego de retirada de la vena” Bolsa satélite para recolección de los primeros 20- 40 ml de sangre, y sistema de toma de muestra para tubos al vacío incorporado. Etiqueta en español, termo adherida, resistente a humedad y congelación. Sistema de apertura de bolsa automática, con dos o más dispositivos. Fecha de expiración no menor de 01 año y datos de Lote impresos en la etiqueta propia de la bolsa. Para vigencia menores se aceptará carta de compromiso de canje. MUESTRA: Sangre Total. Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE</p>

VIGENCIA DE LOS PRODUCTOS:

- ✓ Los productos ofertados deberán contar con una vigencia mínima de 01 año contado a partir de la recepción formal del producto en el almacén especializado de medicamentos del Hospital Regional Docente de Trujillo.

ENVASE DEL PRODUCTO:

- ✓ **El rotulado del envase secundario o mediano debe estar impreso o adherido en los envases del producto,** con caracteres indelebles, fácilmente legibles y visibles. Si se usaran etiquetas, éstas deben estar firmemente adheridas al envase y deben ser resistentes a la manipulación. Debe indicar las recomendaciones para su almacenamiento y/o conservación.
- ✓ Asimismo, en la entrega de los bienes, se verificará que los envases estén rotulados:
- ✓ El rotulado del Envase Inmediato o Primario (contiene directamente el producto), deberá consignar cuanto menos lo siguiente:
 - Nombre del producto
 - Forma de presentación
 - Nombre y país del Laboratorio Fabricante
 - Número de R.U.C. del fabricante nacional (De ser el caso)

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud
[Firma]
Dra. Elva Rosa-Cristina Carrillo Ramirez
Jefe de la Oficina de Registro Clínico y Anatómico Patológico
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLO



BILENTENARIO
PERU

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE BOLSAS CUADRUPLAS

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	ESPECIFICACIONES TECNICAS
BOLSAS COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA	2400	<p>PRESENTACIÓN: Bolsa de Sangre cuádruple por 450 ml +/- 10, Con sistema de leucorreducción (Buffy Coat) Top and Bottom, el empaque de la bolsa cuádruple será según lo aprobado en Registro Sanitario.</p> <p>CARACTERISTICAS: Con anticoagulante CPD y preservante SAG-Manitol o AS-5 para conservar los hematíes hasta 42 días, con bolsa de transferencia para conservar plaquetas de triocil trimelitato (TOTM) hasta por 5 días. Aguja biselada o tribiselada de acero inoxidable. Con dispositivo de Bioseguridad, que recubra la aguja en el momento que es retirada de la vena del donante, es decir en un solo paso, u otro procedimiento que evite la exposición de la aguja luego de retirada de la vena"</p> <p>Bolsa satélite para recolección de los primeros 20- 40 ml de sangre, y sistema de toma de muestra para tubos al vacío incorporado. Etiqueta en español, termo adherida, resistente a humedad y congelación.</p> <p>Sistema de apertura de bolsa automática, con dos o más dispositivos.</p> <p>Fecha de expiración no menor de 01 año y datos de Lote impresos en la etiqueta propia de la bolsa. Para vigencia menores se aceptará carta de compromiso de canje.</p> <p>MUESTRA: Sangre Total.</p> <p>Adjuntar copia simple de: Registro sanitario, BPA del proveedor y BPM del fabricante</p> <p>OTROS: Aprobación de FDA o Certificación Europea CE</p>

VIGENCIA DE LOS PRODUCTOS:

- ✓ Los productos ofertados deberán contar con una vigencia mínima de 01 año contado a partir de la recepción formal del producto en el almacén especializado de medicamentos del Hospital Regional Docente de Trujillo.

ENVASE DEL PRODUCTO:

- ✓ *El rotulado del envase secundario o mediano debe estar impreso o adherido en los envases del producto, con caracteres indelebles, fácilmente legibles y visibles. Si se usaran etiquetas, éstas deben estar firmemente adheridas al envase y deben ser resistentes a la manipulación. Debe indicar las recomendaciones para su almacenamiento y/o conservación.*
- ✓ Asimismo, en la entrega de los bienes, se verificará que los envases estén rotulados:
- ✓ El rotulado del Envase Inmediato o Primario (contiene directamente el producto), deberá consignar cuanto menos lo siguiente:
 - Nombre del producto
 - Forma de presentación
 - Nombre y país del Laboratorio Fabricante
 - Número de R.U.C. del fabricante nacional (De ser el caso)

Av. Mansiche 795 - Central Telef. 044-231581 Anexo 229 - Trujillo - Perú
E-mail: direcciongeneral@hird@gmail.com

REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
[Firma]
Dra. Elva Rosa-Cristina Carrillo Ramírez
Jefe de División de Patología Clínica y Anatomía Patológica
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO

GERENCIA REGIONAL
DE SALUDHOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLOBICENTENARIO
PERU

- Nombre del Director Técnico para los Laboratorios Nacionales, para el caso de los productos fabricados en el país por encargo de un tercero se consignará además el nombre del profesional responsable. (De ser el caso)
 - Registro Sanitario (De corresponder)
 - Número de Lote y fecha de Expiración o Vencimiento
 - Los productos importados deberán consignar: Nombre, dirección y RUC del Importador, y el nombre del profesional responsable
 - Condiciones especiales de almacenamiento y de administración si fuesen necesarios
 - Cuando corresponda, advertencias que establezca la autoridad sanitaria
- ✓ El rotulado del Envase Mediato o Secundario deberá consignar cuanto menos lo siguiente:
- Nombre del producto
 - Nombre o razón social o logotipo que identifica al Laboratorio Fabricante y/o al Titular del Registro Sanitario
 - Número de Lote y fecha de vencimiento

ESPECIFICACIONES TECNICAS DE EQUIPOS EN CESION DE USO

Actualmente hay equipos en cesión de uso en el Banco de Sangre.

1. PERIODO DEL SUMINISTRO Y PLAZO DE ENTREGA:

El Contratista atenderá los productos en tres entregas.

2. DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA

- e) El proveedor deberá adjuntar Catálogos y/o Fichas Técnicas y/o manuales y/o **carta aclaratoria del producto ofertado en idioma español emitido por el fabricante dueño de la marca para acreditar las características técnicas del bien solicitado en lo que se refiere a:**
- Bolsa colectora de sangre: presentación y características
 - Para equipos en cesión de uso: todo lo requerido

- f) **Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente o Solicitud de Reinscripción emitido por DIGEMID o autoridad nacional competente.**

La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.

De ser el caso: Si producto no requiere registro sanitario, adjuntar documento de consulta a DIGEMID o el listado de productos vigente, demostrando que a la fecha los productos del objeto de contratación no están sujetos a otorgamiento de registro sanitario emitido por DIGEMID.

- g) **Copia simple del Protocolo de análisis y/o Certificado de Análisis**, suscrito por el profesional responsable de control de calidad de la empresa fabricante, en el que se señale los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en la farmacopea o metodología autorizada declarada por el interesado en su solicitud. Podrá ser en formato(s) propio(s) del fabricante tomando en cuenta su metodología.

- h) **Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Certificación de Buenas prácticas de Almacenamiento (BPA) vigentes.**

Para los productos Nacionales:

Av. Mansiche 795 – Central Telef. 044-231581 Anexo 229 - Trujillo - Perú
E-mail: direcciongeneralhrdt@gmail.com

REGION LA LIBERTAD
Gerencia Regional de Salud

Dra. Elva Rosa Cristina Carrillo Ramirez
Jefe de Depto. de Promoción Clínica y Asesoría Psicológica
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO





GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLO



BICENTENARIO
PERU

- **Fabricantes:** Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID).
- **Droguería:** Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del producto ofertado y con la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente del postor, emitidas por DIGEMID.
Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con UN TERCERO, además de presentar su BPA propio deberá presentar el BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso, la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

Para productos importados:

Contar con certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del país de origen emitido por autoridad sanitaria competente.

Se aceptará Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen como documentos equivalentes del certificado de buenas prácticas de manufactura.

Asimismo, el postor debe contar con la certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), emitido por la DIGEMID.

Para el caso de los Certificados del párrafo anterior emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia/vencimiento, éstos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años, contados a partir de la fecha de su emisión.

3. LUGAR DE ENTREGA:

- ✓ Almacén Especializado de Medicamentos del Hospital Regional Docente de Trujillo, Sitio en Av. Mansiche N° 795 – Trujillo.
- ✓ El horario para la recepción de Medicamentos en el almacén especializado del Hospital Regional Docente de Trujillo, es de lunes a sábado de 7:00 a.m. a 12:00 p.m.
- ✓ Laboratorio(s) deben enviar carta de canje por fecha de vencimiento menor a lo mínimo establecido en las EETT a partir de la fecha de entrega. Siempre que los productos al momento de la entrega cuenten con periodo menor a lo solicitado en las EETT.

9.- CONFORMIDAD DE LA PRESTACION

LA ENTIDAD a través del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica, emitirá la conformidad técnica respectiva de la compra del bien para los fines de pago.

La conformidad de la recepción será en coordinación con el área de Almacén Especializado de Medicamentos del Hospital Regional Docente de Trujillo, los cuales deberán verificar la cantidad, calidad y cumplimiento de las condiciones ofrecidas.

La conformidad de recepción del bien adquirido, podrá consistir en un informe por escrito o suscripción de las Guías de Remisión respectivas.

10.- FORMA DE PAGO

El pago será efectuado en pagos periódicos y en soles, a través del abono directo en su respectiva cuenta bancaria aperturada en las entidades del Sistema Financiero Nacional, para cuyo efecto el CONTRATISTA, comunicará oportunamente, su código de cuenta interbancaria para su validación respectiva.

11.- CONFIDENCIALIDAD

EL PROVEEDOR deberá guardar confidencialidad y reserva en la información que se encuentra relacionada con la contratación del bien, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

12.- RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS y FECHA DE VENCIMIENTO:

Av. Mansiche 795 – Central Teléf. 044-231581 Anexo 229 - Trujillo - Perú
E-mail: direcciongeneralhrdt@gmail.com



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
DE TRUJILLO



REGION LA LIBERTAD
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
[Firma]
Dra. Rosa Cristina Carrillo Ramírez
Coordinadora Patológica

BICENTENARIO
PERU

- ✓ Debe presentar además carta de canje por producto deteriorado.

**CRONOGRAMA DE ENTREGA**

ITEM N° 01: REACTIVOS DE TAMIZAJE	E1	E2	E3
1.1. ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) TOTAL	800	800	800
1.2. ANTICUERPO HEPATITIS C	800	800	800
1.3. HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE	800	800	800
1.4. KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	800	800	800
1.5. VIH (AG-AC) AUTOMATIZADO	800	800	800
1.6. ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	800	800	800
1.7. ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	800	800	800
ITEM N° 02: BOLSAS CUADRUPL	E1	E2	E3
3. BOLSA CUADRUPL DE EXTRACCIÓN DE SANGRE CON CPDA X 450 ML	800	800	800

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, la contratación del SUMINISTRO DE REACTIVOS DE TAMIZAJE DE DONANTES PARA BANCO DE SANGRE Y BOLSAS CUADRUPLAS DE EXTRACCIÓN DE SANGRE CON CPDA X 450 ML, CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO, POR ESTADO DE EMERGENCIA SANITARIA POR AFECTACIÓN DE LA CONTINUIDAD DE LOS SERVICIOS DE SALUD POR PANDEMIA DE DENGUE, que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [.....], el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 01** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN] para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

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

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

Este monto comprende el costo de los bienes, 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 PAGO¹²

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

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

LA ENTIDAD debe efectuar el pago 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.

¹² En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

Importante

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

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

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

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 OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La 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 [CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO] año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

ya sea de bienes o servicios, cualquiera sea la finalidad con la que se lo haga.

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹³

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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

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

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹⁴.

¹³ 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).

¹⁴ 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>

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]**CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 ¹⁵		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 compra¹⁶

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.

¹⁵ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹⁶ 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.

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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 ¹⁷	Sí		No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁸	Sí		No	
Correo electrónico :				

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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 consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁸ Ibídem.

¹⁹ Ibídem.

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.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
6. Notificación de la orden de compra²⁰

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.

²⁰ 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

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,
SEGÚN CORRESPONDA]****CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**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

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,
SEGÚN CORRESPONDA]****CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 **[CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA]**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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



ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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], conforme el cronograma de entrega establecido en las bases del procedimiento.

[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

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]
CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO] 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 **CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**.

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE **[NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1]** [%]²¹

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE **[NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2]** [%]²²

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%²³

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

²² Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²³ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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

**Importante para la Entidad**

En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a precios unitarios incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 6**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del 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

- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

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

Importante para la Entidad

- En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
"El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".*
- En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".*

Incluir o eliminar, según corresponda

X



**Importante para la Entidad**

En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 6**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,
SEGÚN CORRESPONDA]**

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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.*
- *En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- *El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

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

Importante para la Entidad

- *En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
"El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".*
- *En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".*

Incluir o eliminar, según corresponda

Importante para la Entidad

Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 7**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV**

Señores

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa²⁴ se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.²⁵

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

²⁴ En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquéllas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

²⁵ En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]
CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]
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										
4										

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 periodo.

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 sustantativa 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 transfiriere 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 REGIONAL DOCENTE DE TRUJILLO
CONTRATACIÓN DIRECTA N° 01-2024-HRDT



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
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

[Handwritten signature]



ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,
SEGÚN CORRESPONDA]****CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**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

[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN, SEGÚN CORRESPONDA]

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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

**[CONSIGNAR ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES O COMITÉ DE SELECCIÓN,
SEGÚN CORRESPONDA]****CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**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.

