



BASES ADMINISTRATIVAS

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2025-HRDCQ-DAC-HYO (Causal Proveedor Único)

El cambio lo hacemos todos...

**“ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO –
CRANEOTOMO NEUMATICO PARA EL SERVICIO DE
NEUROCIRUGIA A TRAVES DE IOARR CON CUI N°
2566002”**

2025

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

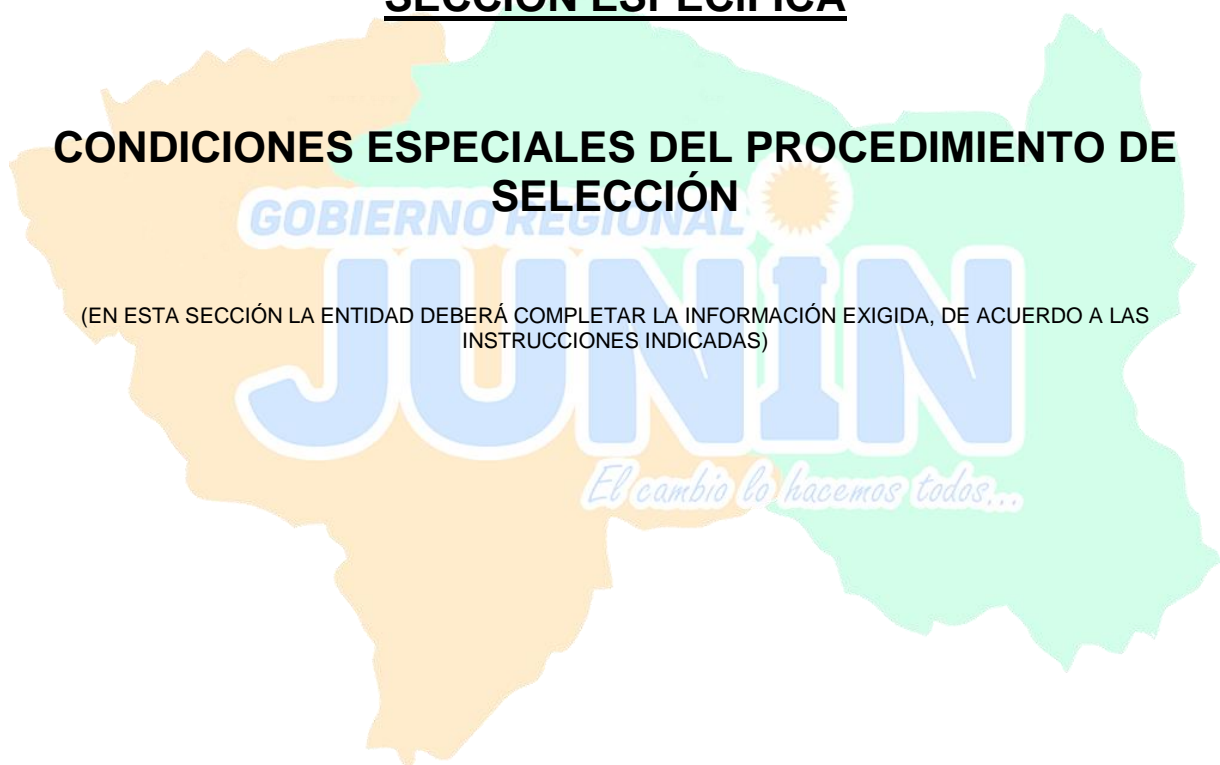
De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión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

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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



CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Hospital R.D.C.Q. Daniel Alcides Carrión de Huancayo
RUC N° : 20185665322
Domicilio legal : Av. Daniel A. Carrión N° 1556 – Huancayo
Teléfono: :
Correo electrónico: : contrataciones.hdac.hyo@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO – CRANEOTOMO NEUMATICO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA A TRAVES DE IOARR CON CUI N° 2566002.

ITEM	SUB ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN Y/O SUMINISTRO	CLASIF. DE GASTO	CANTIDAD	UNID MED
1	1.1	CRANEOTOMO NEUMATICO	2.6.3.2.4.2	1.00	UNIDAD

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato de Aprobación de Expediente de Contratación N° 001-2025-AE de fecha 06 de febrero de 2025.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias – Recursos Ordinarios

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.7. PLAZO DE EJECUCION DE PRESTACIONES

El plazo de ejecución de la presente convocatoria será en el plazo señalado en el cronograma, de acuerdo a los términos y condiciones establecidos por el del área usuaria.

1.8. 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 S/ 5.00 en la Unidad de Caja del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión.

Importante

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

1.9. BASE LEGAL

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 “Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF; en adelante la Ley.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias, en adelante, el Reglamento.
- Ley N° 32185 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Código Civil.
- Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.



CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos¹, 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.

El certificado de vigencia de poder expedido por registros públicos no debe tener una antigüedad mayor de treinta (30) días calendario a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión.

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.

- 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 contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**).
- e) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)²
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (**Anexo N° 5**)
- g) El precio de la oferta en Soles según 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.

¹ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

² En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

h) Hoja de presentación del producto (**Anexo N° 11**)

La columna Folio(s) se refiere a(l)(los) numero(s) de la(s) página(s) u hoja(s) del cuadernillo de la oferta donde pueda ubicarse la información que demuestre el cumplimiento de las especificaciones técnicas mínimas y que será(n) tomada(s) en cuenta para la evaluación respectiva. No deberán colocarse rangos de números, sino números individuales. Lo que deberá detallar las características del bien a suministrar, según corresponda con folletos, catálogos u otros (documentos técnicos del fabricante, o dueño de la marca).

En caso que existan incongruencias entre los catálogos, manuales, folletos u otros documentos técnicos del fabricante o dueño de la marca, la oferta del postor será no admitida.

i) Declaración Jurada de garantía comercial del Equipo y componentes (Anexo N°12) Emitido por el postor y firmado por su representante legal, deberá indicar en forma clara e inequívoca los aspectos cubiertos, tiempo de vigencia y los alcances que incluye. Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía a la entrega del equipo.

Copia simple del Registro Sanitario emitido por DIGEMID o Certificado de Registro Sanitario, vigente a la fecha de presentación de propuestas, a nombre del postor o de terceros y relativo al equipo principal ofertado. Cabe señalar que de vencer la vigencia antes de la firma del Acta de Recepción y Conformidad del Equipo, dicho registro deberá ser renovado

j) Las otras condiciones generales para la adquisición del bien, que no se encuentren detallados en los literales h, i, y j del presente capítulo serán acreditados con la Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)

2.2.1.2. 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 Discapacidad³.

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato a través de Carta Fianza.
b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, a través de Carta Fianza.
Para el presente caso tener en cuenta la siguiente formula:

³ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

$$PT = PP + PA$$

Donde:

PT= Prestación Total

PP= Prestación Principal (Costo del equipo, componentes, accesorios y demás)

PA= Prestación Accesorio (Mantenimiento preventivo semestral durante el periodo de la garantía comercial ofertada)

Cabe precisar que el costo de la prestación principal no podrá ser menor al 6% del costo de la prestación principal.

- 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 – PIDE⁴ 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) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁵, debiendo precisar el detalle de la prestación principal y prestación accesorio respectivamente.
- i) Plan de mantenimiento preventivo semestral durante el periodo de garantía comercial efectuado (el mismo que será revisado y aprobado por la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales de la Entidad).
- j) Plan de Capacitación (el mismo que será revisado y aprobado por la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales de la Entidad y Administración)
- k) Curricular vitae documentado incluido las colegiaturas y habilidades profesionales originales del personal clave.
- l) Catálogos originales, guías y manuales oficiales emitidos por la marca y su respectiva traducción oficial al idioma castellano, también se podrá entregar dichos catálogos en forma digital o electrónica.

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en la Oficina de Logística del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión – Huancayo sito en el Jr. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – Huancayo, tercer piso.

⁴ 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/>

⁵ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

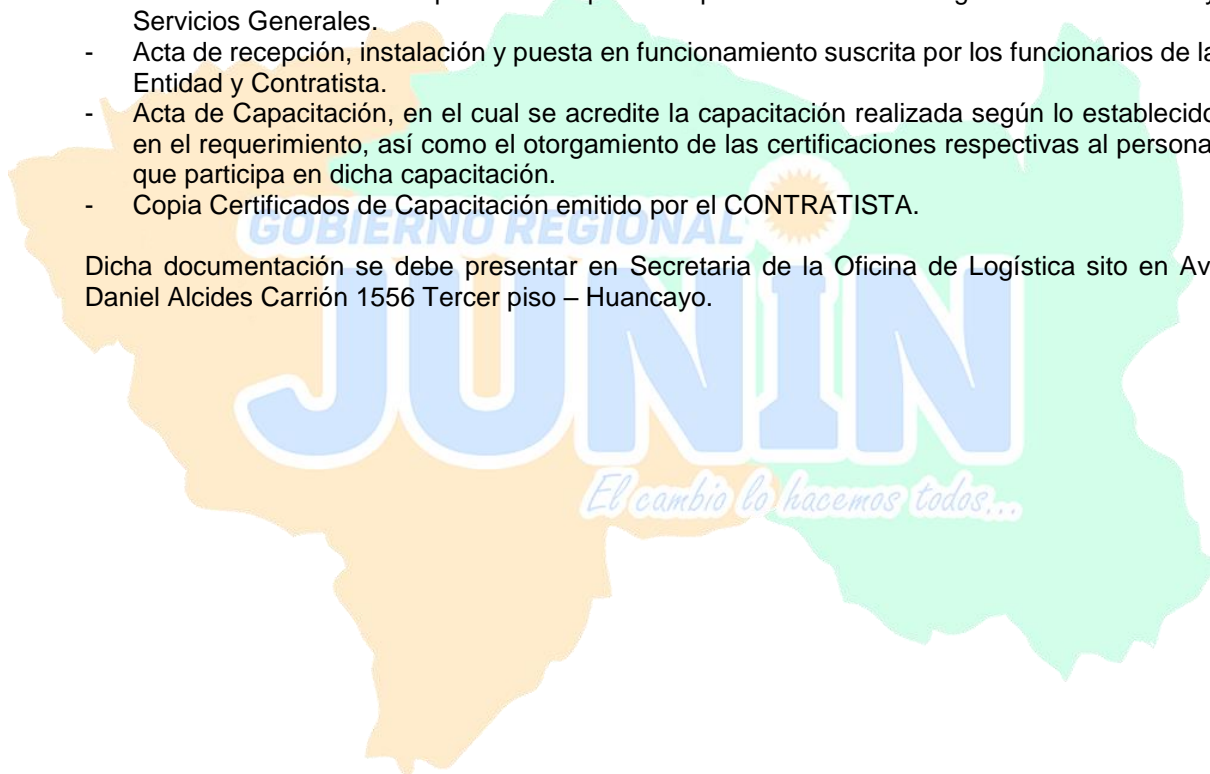
2.5. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del Responsable de Almacén Central.
- Informe del funcionario responsable del Departamento de Anestesiología (para el caso de los ítems 01 y 02) y Departamento de Cirugía (para el caso del ítem 03), con visto bueno de la Oficina Ingeniería Biomédica y Servicios Generales para los tres (03) ítems, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Guía de Remisión.
- Plan de mantenimiento preventivo aprobado por la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales.
- Acta de recepción, instalación y puesta en funcionamiento suscrita por los funcionarios de la Entidad y Contratista.
- Acta de Capacitación, en el cual se acredite la capacitación realizada según lo establecido en el requerimiento, así como el otorgamiento de las certificaciones respectivas al personal que participa en dicha capacitación.
- Copia Certificados de Capacitación emitido por el CONTRATISTA.

Dicha documentación se debe presentar en Secretaria de la Oficina de Logística sito en Av. Daniel Alcides Carrión 1556 Tercer piso – Huancayo.



**CAPÍTULO III
REQUERIMIENTO**

URGENTE

REPORTE N° 75-2025-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC

HOSP. REG. DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION HYO
OFICINA ADMINISTRACION
RECIBIDO

27 ENE 2025

RECIBIDO

FOLIOS: 05

HORA: 12:55 P.M.

191

PARA : LIC. ADM. MARÍA LIZBETH GÓMEZ ALVARO
Oficina Ejecutiva de Administración del H.R.D.C.Q. "DAC"

ASUNTO : REMITO INFORME TECNICO, SOBRE URGENCIA DE ADQUISICION
DE EQUIPO BIOMEDICO – CRANEOTOMO NEUMATICO PARA EL
SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION

REF. : INFORME TECNICO N° 01-2025-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-
HYO-DC-SN

FECHA : HUANCAYO, 27 DE ENERO DEL 2025.

Mediante el presente me dirijo a usted expresándole un cordial saludo y en
atención al documento de referencia, se remite original del **INFORME TECNICO
N° 01-2025-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO-DC-SN** emitido por la Jefatura de
Servicio de Neurocirugía, quien sustenta técnicamente la urgencia de adquisición
de equipo biomédico – craneótomo neumático para el servicio de neurocirugía del
Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión – Huancayo.
Se adjunta actuados en 05 folios.

Es todo cuanto informo para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,

RECIBIDO
H.R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION
OFICINA DE LOGISTICA
Pase a
ara.
Para su
de
27-01-25
1vo.
c.c. Arch.
GDSP/sgm



SUBDIRECCION REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL ALCIDES CARRION" - HYO.

M.C. Gustavo David Saez Poma
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

HOSPITAL "DANIEL ALCIDES CARRION" - HYO
28 ENE 2025
3-00



DPTO. CIRUGIA	
DOC N°	08713403
EXP. N°	05965057
FOLIOS	05

RECIBIDO
225
HRDCQ - DAC
OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION
FASE A
PARA
Atención
Huancayo, 28 de 01 del 2025



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO
SERVICIO DE NEUROCIRUGIA



790

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

INFORME TECNICO N° 01-2025-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO-DC-SN

De : SERVICIO DE NEUROCIRUGIA.

A : OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACION.

ATENCION : OFICINA DE LOGISTICA

Asunto : SOBRE URGENCIA DE ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO – CRANEOTOMO
NEUMATICO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA DEL HOSPITAL REGIONAL
DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION.

Fecha : Huancayo, 15 de enero de 2025.



I. BASES LEGAL

- ✓ Ley N° 26842 "Ley General de Salud; en adelante **la Ley de Salud**.
- ✓ RD-230-2022-DG-INCIN "Guía técnica: "Procedimiento de cirugía en tumores cerebrales".
- ✓ RD-205-2022-DG-INCIN Guía técnica: "Procedimiento de anestesia en neurocirugía vascular cerebral"
- ✓ RD-204-2022-DG-INCIN Guía técnica: "Procedimiento de anestesia en hidrocefalia"
- ✓ RD-142-2022-DG-INCIN Guía Técnica "Monitoreo hemodinámico avanzado en paciente neuroquirúrgico"

II. ANTECEDENTES

- 2.1. El Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrion es un Hospital con categoría III-e de referencia en el cual se brinda atención integral, comprometidos en prevenir los riesgos, proteger del daño, recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes en condiciones de plena accesibilidad y de atención a la persona con calidad y calidez enmarcados dentro de las políticas del sector.

Dicho nosocomio atiende a la población beneficiaria del SIS, SALUDPOL, Consultorios Externos, entre otros tanto de la ciudad de Huancayo, como ha población referida de las diferentes provincias de la Región Junín, así como a población de las regiones aledañas tales como Huancavelica, Pasco, Huánuco, Ayacucho, entre otros, ofertando atención en diferentes especialidades entre estas especialidad la de Intervenciones Clínico Quirúrgicas en Neurocirugía.

Por otro lado cabe precisar que a raíz del suceso de la pandemia durante los ejercicios 2020 a 2022 ha causado que las atenciones en dichas especialidad se encuentren suspendidas y/o paralizadas, incrementándose la demanda en estos dos últimos años, por lo que el servicio del presente nosocomio se encuentra con las atenciones que exceden la capacidad resolutive y no solamente por la falta de personal médico especialista, sino por la falta de insumos y

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO
C. Willy A. Baltazar Segura
E DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA
N° 30234 - RNE: 27870

Página 1 de 4



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO
SERVICIO DE NEUROCIROGIA



789.

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

equipos, tales como contar con Equipo Craneótomo, para las intervenciones que implican realizar el procedimiento de craneotomía en los pacientes que presentan diversas afecciones tales como como: traumatismos craneoencefálicos, hemorragia intracraneales, tumores del encéfalo y la columna, patologías vascular (aneurismas, malformación arteriovenosa, fistula arteriovenosa), y otras afecciones que dicho sea de paso de no ser atendidas en un periodo de tiempo adecuado complicaría la salud de los pacientes llegando incluso a poner en riesgo la vida de los mismos.

Por lo que se requiere con urgencia contar con un equipo CRANETOMO NEUMATICO el mismo que coadyuvaría directamente a realizar las atenciones a los pacientes con patología del sistema nervioso de una manera oportuna, tiempo es cerebro, garantizando que su recuperación se realice con los resultados esperados de mejoría en la salud del paciente.

III. SOLICITUD Y ANÁLISIS

- 3.1. En principio, es importante señalar que la Ley de Salud – Ley 26842 dentro de sus títulos preliminares considera que es de interés público la provisión de servicios de salud, cualquiera sea la persona o institución que los provea, asimismo señala que es responsabilidad del Estado promover las condiciones que garanticen una adecuada cobertura de prestaciones de salud a la población, en términos socialmente aceptables de seguridad, oportunidad y calidad.

Es irrenunciable la responsabilidad del Estado en la provisión de servicios de salud pública. El Estado interviene en la provisión de servicios de atención médica con arreglo a principios de equidad.

- 3.2. Por otro lado tenemos que el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrion de Huancayo, por la categoría asignada a este, atiende a pacientes no solamente de la ciudad de Huancayo, sino también de las diferentes provincias de la Región Junín así como a población de las regiones aledañas".

Asimismo cabe resaltar que este nosocomio oferta a la población diversas especialidades, entre estas la especialidad de Neurocirugía, sobre el particular resulta necesario señalar que como consecuencia de la pandemia del COVID la demanda de pacientes se ha incrementado exponencialmente, específicamente en los siguientes procedimientos:

- ✓ Artrodesis anterior, incluyendo Reparación del espacio discal, disquectomía, osteofitectomía y descompresión de médula espinal y/o raíz nerviosa; cervical debajo de C2
- ✓ Artrodesis, anterior, técnica de intercuerpos, incluyendo disquectomía mínima para preparar el interespacio (que no sea para descompresión); cada interespacio adicional (anote separadamente además del código del procedimiento primario)
- ✓ Instrumentación segmentaria posterior (p ej. Fijación al pedículo, varillas dobles con varios ganchos y alambres sublaminares); de 3 a 6 segmentos vertebrales (registrar separadamente además del código para el procedimiento primario)
- ✓ Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial, extradural o subdural
- ✓ Craniectomía o craneotomía para evacuación de hematoma supratentorial; intracerebral
- ✓ Craniectomía o craneotomía, drenaje de absceso intracraneal; supratentorial

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL ALCIDES CARRION" - HYO.

C. Willy A. Baltazar Segur
JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIROGIA
C.M.P. 36254 R.N.E. 27

Página 2 de 4



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO
SERVICIO DE NEUROCIRUGIA



128

"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

- ✓ Craniectomía o craneotomía, descompresiva, con o sin duraplastia, para tratamiento de hipertensión intracraneal, sin evacuación de hematoma hipertensión asociado; sin lobectomía
- ✓ Craniectomía suboccipital para exploración o descompresión de nervios craneales
- ✓ Craniectomía, trepanación, craneotomía con colgajo óseo; para escisión de tumor supratentorial, excepto meningioma
- ✓ Cirugía de malformación arteriovenosa intracraneal; supratentorial, compleja
- ✓ Clipaje de aneurisma cerebral único

- 3.3. Que en ese sentido resulta necesario entonces contar con los recursos necesarios para que la atención a los pacientes que requieren intervención en dichos procedimientos señalados en el párrafo anterior, estas se realicen de manera oportuna, garantizando que la recuperación y bienestar del paciente", como es el caso de un equipo Craneótomo Neumático.

Al respecto cabe señalar que esta área usuaria ha definido las especificaciones técnicas que deberá de cumplir dicho equipo, así como las condiciones sobre las cuales deberán adquirirse este, sobre el particular resulta necesario traer a colación lo establecido en la normativa de contrataciones, el mismo que entre sus disposiciones ha señalado que es el área usuaria quien define las características y/o condiciones sobre la cual deberá de atenderse un determinado requerimiento, en el cual deberá de preverse en primer lugar la finalidad pública, es decir la atención a los pacientes que requieren intervenir en los diferentes procedimientos definidos en el párrafo anterior.

Por lo que para la adquisición de dicho equipo se deberá tener en cuenta las especificaciones técnicas y condiciones definidas en el requerimiento elaborado por esta área usuaria y visada por la Oficina de Ingeniería Biomédica, la misma que debe realizarse en un plazo máximo de veinte (20) días calendarios, esto teniendo en consideración que este Servicio tiene atención postergadas y reprogramadas por contar con un solo equipo Craneótomo Neumático que no permite atender la demanda de pacientes de forma oportuna, por lo que se requiere la atención inmediata de dicho requerimiento.

Sobre el Equipo Craneótomo Neumático

Los craneótomos neumáticos y eléctricos son dispositivos que se utilizan para realizar una craneotomía, un procedimiento quirúrgico que permite acceder al cerebro a través del cráneo. Ambos tipos de craneótomos tienen características similares, como la velocidad y la potencia.

La craneotomía se realiza para acceder al contenido intracraneal de esta manera realizar los clipajes de aneurismas cerebrales, exéresis de malformación vasculares cerebrales, extraer tumores del encéfalo, biopsias de tejido cerebral y/o evacuación de todo tipo de hematomas. También se realiza para aliviar la presión intracraneal después de un accidente cerebrovascular o un traumatismo.

Un Craneótomo neumático Es seguro de manejar, Tiene velocidad para cortar y potencia para trepanar, No está conectado a una consola. Y tiene mayor resistencia a las esterilizaciones a gran calor.

Craneótomo eléctrico

Tiene características similares a las del craneótomo neumático, como la velocidad y la potencia

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL A. CARRION" - HYO

F. C. Willy A. Baltazar Segura
JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA
C.M.P. 36254 y R.N.E. 27870



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO
SERVICIO DE NEUROCIROGIA



"Año de la recuperación y consolidación de la economía peruana"

y está conectado a una consola lo que podría ocasionar algún peligro de escape o fuga de corriente eléctrica en el paciente o médico especialista durante la ejecución de algún procedimiento.

Además, respecto al Craneotomo Neumático resulta necesario precisar que es imprescindible en las cirugías de la especialidad de neurocirugía ya que reducen el tiempo operatorio y las hemorragias intraoperatorias que es muy beneficioso para los pacientes por los buenos resultados que se obtiene con ese equipo.

CARACTERISTICA	Craneotomo Neumático	Craneotomo Eléctrico
Más resistente a las temperaturas de esterilización	X	
Más resistentes a los golpes	X	
No hay riesgo de descarga eléctrica	X	
Más económico	X	
Necesita balón de nitrógeno	X	
Necesita corriente de 220 / 60 Hz		X
Hace menos ruido		X
Control de velocidad y par-torque		X

En ese sentido y teniendo en consideración lo expuesto se hace extensivo el presente informe técnico a fin de que se puedan realizar las acciones necesarias y adquirir dicho equipo, más aun teniendo en cuenta que ya se encuentra aprobada su adquisición a través de compra IOARR y la necesidad urgente de este hospital de contar con dicho equipo y sobre todo la incidencia que dicha adquisición tendría en la repercusión positiva en la salud de la población.

4. CONCLUSIONES

- 4.1. Que, de lo expuesto corresponde a las áreas involucradas en la atención de nuestro requerimiento según los argumentos expuestos en el presente, la misma que deberá de realizarse en los plazos, condiciones y demás aspectos señalados en el presente, así como en el requerimiento formulado por esta área usuaria y la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales solicitada a través de REPORTE N° 1100-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC/Libis de fecha 18 de noviembre de 2024.

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
REGION REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL A. CARRION" - HYD.

C. Willy A. Baltazar Segura
DEL SERVICIO DE NEUROCIROGIA
C.M.P: 36294 - R.N.E: 27570

Página 4 de 4



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO
OFICINA DE INGENIERIA BIOMEDICA Y SERVICIOS GENERALES

REPORTE N° 1100 - 2024-GRJ- DRSJ-HRDCQ-DAC/OIB Y SG

A : C.P.C. Deysi C. Vilchez Jiménez
Jefe de la Oficina Logística

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE EQUIPAMIENTO BIOMÉDICO POR
IOARR CON CUI 2566002

REFERENCIA : REPORTE N°1360-2024-GRSJ-HRDCQDAC.HYO-DE-OEA-OL

FECHA : Huancayo 18 de noviembre del 2024

Por intermedio de la presente me es grato saludarlo a nombre de la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales. Asimismo, solicitarle la adquisición de equipamiento biomédico por IOARR con CUI N°2566002 "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDESCOPIA, SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA, EQUIPO ECOGRAFO PORTATIL DOPPLER SOLO, ARCO EN C, CRANEOTOMO Y SISTEMA DE BRONCOSCOPIA (BRONCOSCOPIA RIGIDO) DEL ESSS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO" por lo que se le adjunta las especificaciones técnicas por duplicado de los siguientes equipos:

- ECOCARDIOGRAFO
- EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDESCOPIA (ENDOSCOPIA NEUROQUIRURGICO)
- SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA
- EQUIPO ECOGRAFO (PORTATIL DOPPLER COLOR)
- ARCO EN C
- CRANEOTOMO (NEUMATICO)
- SISTEMA DE VIDEO (BRONCOSCOPIA RIGIDO).

Es todo cuanto informo para su conocimiento y fines del caso.

Sin otro particular, quedo de ustedes.

Atentamente.

VERDAD
HDCQ-DAC
Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales

Recebo
27/11/2024

Ing. Eduardo Franco Recuay Torre

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO

Ing. EDUARDO FRANCO RECUAY TORRE



N° REG.	08474250
N° EXP.	05775550

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS MINIMAS
PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

1. Denominación de la contratación



"ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA, EQUIPO ECOGRAFO PORTATIL DOPPLER SOLO, ARCO EN C, CRANEOTOMO Y SISTEMA DE BRONCOSCOPIA (BRONCOSCOPIO RIGIDO) DEL EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO – ADQUISICION POR IOARR CON CUI N° 2566002.

2. Finalidad pública

El presente proceso de selección busca adquirir "POR IOARR CON CUI N° 2566002 – UN CRANEOTOMO PARA ATENCION A PACIENTES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO "DANIEL A. CARRIÓN" - HYO", POR OPTIMIZACION EN EL MARCO DE LA EMERGENCIA SANITARIA SEGÚN RESOLUCION DE GERENCIA REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL N° 115-2024-G.R. JUNIN/GRDS" que permitan realizar los diversos procedimientos e intervenciones clínicas quirúrgicas que oferta este Hospital a través de su Departamento de Cirugía – Servicio de Neurocirugía.

3. Antecedentes

Que a través de Resolución emitido por la Gerencia Regional de Desarrollo Social de fecha 25 de abril se aprueba el expediente técnico del IOARR DENOMINADO "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRURGICO Y SISTEMAS DE VIDEO CISTOSCOPIA, ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO, con CUI N° 2566002, por reposición, con un costo total de S/. 10'922,198.00 (Diez Millones Novecientos Veintidós Mil Ciento Noventa y Ocho y 00/100 Soles), en beneficio de la Unidad Ejecutora 0824: Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrion de Huancayo, según especificaciones técnicas (...), asimismo entre otros aspectos relevantes se ha establecido dentro de dicho acto resolutivo que el plazo de ejecución será de hasta 07 (siete) meses calendarios.

Que, a través de REPORTE N° 1242-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-OEPE, de fecha 06 de noviembre de 2024, emitido por la Oficina de Planeamiento Estratégico señala la garantía presupuestal para el año 2025 por el importe de S/. 6'351,510.00 (Seis Millones Trescientos Cincuenta y Un Mil Quinientos Diez y 00/100 Soles), monto que se encuentra destinado para la ejecución del IOARR con CUI N° 2566002, en el cual se han priorizado los siguientes equipos biomédicos:

ITEM	DESCRIPCION	USUARIO FINAL	CLASIFICADOR DE GASTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	P_UNIT REF	VALOR REFERENCIAL
001	ECOCARDIOGRAFO	DPTO MEDICINA - SERVICIO CARDIOLOGIA	2.6.3.2.4.2	UNIDAD	1.00	S/ 1,500,000.00	S/ 1,500,000.00
002	EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA (ENDOSCOPIO NEUROQUIRURGICO)	DPTO CIRUGIA - SERVICIO NEUROCIRUGIA	2.6.3.2.4.2	UNIDAD	1.00	S/ 1,369,600.00	S/ 1,369,600.00
003	SISTEMA DE VIDEO ENDOSCOPIA	DPTO ODONTOESTOMATOLOGIA	2.6.3.2.4.2	UNIDAD	1.00	S/ 585,034.00	S/ 585,034.00
004	EQUIPO ECOGRAFO (PORTATIL DOPPLER COLOR)	DPTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	2.6.3.2.4.2	UNIDAD	2.00	S/ 500,000.00	S/ 1,000,000.00
005	ARCO EN C	DPTO DE DIAGNOSTICO POR IMÁGENES	2.6.3.2.4.2	UNIDAD	1.00	S/ 1,255,026.00	S/ 1,255,026.00
006	CRANEOTOMO (NEUMATICO)	DPTO CIRUGIA - SERVICIO DE NEUROCIRUGIA	2.6.3.2.4.2	UNIDAD	1.00	S/ 462,850.00	S/ 462,850.00
007	SISTEMA DE VIDEO BRONCOSCOPIA (BRONCOSCOPIO RIGIDO)	DPTO MEDICINA - SERVICIO DE NEUMOLOGIA	2.6.3.2.4	UNIDAD	1.00	S/ 179,000.00	S/ 179,000.00
							S/ 6,351,510.00

4. Objetivos de la contratación

Objetivo General:

Adquirir "UN CRANEOTOMO" a fin de brindar atención de calidad a los pacientes; la misma que debe de ser oportuna y eficiente.

Objetivos Específicos:

- Brindar atención Integral y de calidad a los usuarios.
- Realizar procedimientos clínicos / quirúrgicos que revisten de especialidad y complejidad haciendo uso de los equipos biomédicos que cumplan con los estándares establecidos.

5. Alcance y descripción de los bienes a contratar

5.1 Características y condiciones

5.1.1 Características técnicas (Según el ANEXO adjunto al presente aprobada con RESOLUCION GERENCIAL N° 115-2024-G.R.JUNIN/GRDS)

Unidad de medida: Unidad (01 Unidad)

- (01) CRANEOTOMO

Presentación del bien: De acuerdo al estándar

5.1.2 Condiciones de operación, transporte e internamiento.

Accesorios que se adhieren y trabajan en conjunto con el CRANEOTOMO.

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 2 de 11



Embalaje y rotulado

Embalaje Secundario: Cajas de madera recubierto interno con teknopor.

Rotulado: el rotulo del producto debe contener los siguientes aspectos:

- Nombre del producto.
- Nombre y dirección del Fabricante.
- Número de Registro Sanitario del producto.
- Código del lote.
- Condiciones de conservación.

5.1.3 Reglamentos Técnicos, Normas Metrológicas y/o Sanitarias nacionales.

El bien debe cumplir con los requisitos de rotulado, ficha técnica e inserto establecidos en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

5.1.4 Normas técnicas

Ninguna

5.1.5 Certificación de Seguridad Eléctrica

Considerar criterios que garanticen la seguridad eléctrica del equipo, de acuerdo a las normas técnicas establecidas para el mismo.

5.1.6 Acondicionamiento, montaje o instalación

Para la instalación del bien, considerar las recomendaciones del fabricante, así como las normas de seguridad aplicables al objeto de la contratación.

5.1.7 Modalidad de ejecución contractual

Corresponde la modalidad de ejecución contractual **"llave en mano"**, que incluye entrega, instalación, configuración, puesta en marcha, capacitación y mantenimiento preventivo (esta última como prestaciones accesorias).

5.1.8 Transporte y Seguros

Aseguren la entrega de los bienes en las condiciones requeridas.

5.1.9 Garantía comercial

- Contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento
- Dicha garantía cubre el reemplazo de accesorios y aditamentos de los equipos en un plazo máximo de 72 horas de haberse notificado al contratista.
- En caso el desperfecto implique el mal funcionamiento del equipo, la empresa deberá de reemplazar el equipo con otro de iguales características y en perfectas condiciones hasta la reposición del mismo u otro nuevo en caso de no solucionarse

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 3 de 11

el desperfecto, dicha reemplazo deberá de realizarse en un plazo no mayor a 05 días calendarios desde notificada la incidencia.

- Período de garantía mínima: 48 meses.
- Inicio del cómputo del período de garantía: A partir de la fecha en la que se otorgó la conformidad al bien.



5.1.10 Disponibilidad de servicios y repuestos

Deberá existir disponibilidad de servicios y repuestos en el mercado; el mismo que debe ser razonable con la vida útil del bien a ser contratado, para lo cual el contratista deberá de adjuntar una declaración jurada debidamente documentada en la cual se comprometa a brindar el servicio de soporte técnico y disponibilidad de repuestos una vez concluida el periodo de vigencia de la garantía comercial.

5.1.11 Visita y muestras

- El ingreso del producto se realizará por el almacén general del Hospital RDCQ "Daniel A. Carrion"- Huancayo
- Presentación del Manual – instructivo para la evaluación de la propuesta técnica, con el fin de que se verifique el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas y de las características físicas del bien.

5.2 Prestaciones accesorias a la prestación principal

5.2.1 Mantenimiento preventivo

Dicho mantenimiento se realizara semestralmente, durante el tiempo que dure la garantía comercial, para lo cual el proveedor deberá de adjuntar el Plan de Mantenimiento Preventivo al momento de la suscripción del contrato, además de otorgar la garantía a través de Carta Fianza.

Cabe resaltar que el costo por dichas prestaciones accesorias no podrá ser menor al diez por ciento (10%) del valor estimado de la prestación principal.

5.2.2 Soporte técnico

Durante las 24 horas del día, los 07 días de la semana y los 365 días del año, durante el periodo de garantía comercial, con un tiempo máximo de respuesta de 48 horas.

5.2.3 Capacitación y/o entrenamiento

El proveedor deberá de realizar la capacitación (con paciente) en configuración, funcionalidad y operatividad, otras problemáticas y soluciones básicas en el funcionamiento del equipo, el cual debe estar dirigido a los profesionales del área usuaria, con un tiempo mínimo de duración de 24 horas lectivas para lo cual la empresa deberá otorgar la certificación respectiva, a realizarse en las instalaciones de la Entidad dentro de los 10 días posteriores a la entrega de los equipos.

Capacitación al personal técnico del área de Oficina de Ingeniería Biomédica de Hospital, en Mantenimiento y Operación del equipo por un periodo mínimo de 24 horas lectivas para lo cual la empresa deberá otorgar la certificación respectiva.

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 4 de 11

El postor deberá elaborar y presentar el plan de capacitación detallada.

5.3 Requisitos del proveedor y/o personal

El Proveedor se encuentre debe dedicarse a la comercialización de equipos biomédicos dentro del territorio nacional.

5.4 Lugar y plazo de ejecución de la prestación



Lugar

Entrega de los bienes: Almacén general del Hospital RDCQ "DAC" Provincia de Huancayo Departamento de Junín.

Plazo

Plazo de entrega de hasta veinticinco (25) días calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato y/o notificación de la orden de compra y/o notificación de inicio de prestaciones a través de Carta emitida por la Entidad.

Al respecto cabe precisar que dicha contratación requiere ser ejecutada el presente ejercicio presupuestal, esto teniendo en consideración que el acto resolutorio con el cual fue aprobado se ha definido como plazo de ejecución 07 meses calendarios y teniendo en consideración que dicho acto fue emitido con fecha 25 de abril de 2024, la fecha límite para su ejecución sería el 25 de noviembre del presente.

Sobre el particular resulta necesaria traer a colación lo establecido en el numeral 33.3 del artículo 33° de la Directiva N° 001-2019-EF/63.01 "DIRECTIVA GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL DE PROGRAMACIÓN MULTIANUAL Y GESTIÓN DE INVERSIONES" - Durante la ejecución física de las inversiones, la UEI debe vigilar permanentemente el avance de las mismas, inclusive cuando no las ejecute directamente, verificando que se mantengan las condiciones, parámetros y cronograma de ejecución previstos en los expedientes técnicos o documentos equivalentes.

Que en ese sentido, resulta necesario adoptar las acciones necesarias a fin de realizar la ejecución física de la inversión con CUI N° 2566002 el cual se debería de culminar el presente ejercicio presupuestal, por otro cabe precisar que dicho equipamiento es necesario y urgente para poder garantizar que las atenciones se efectúen en términos de oportunidad, calidad, eficacia y eficiencia, en esa línea también resulta necesario señalar que las atenciones de los pacientes se han visto postergadas por falta de equipamiento biomédico especializado que se encuentre operativo y la alta demanda exige que se tomen acciones al respecto para que dichas atenciones postergadas se realicen en el más breve plazo posible.

5.5 Entregables

Entrega única, junto con la entrega del bien, se presentara manuales de operación, servicio técnico y otros que resulten aplicables (En idioma original y su traducción oficial); Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN CSA; Certificado ISO 13485:2003 o equivalentes que certifiquen la calidad del producto; Certificado de Buena Práctica de Manufactura (CBPM) del fabricante; Certificado de Buenas Prácticas de

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 5 de 11

Almacenamiento - CBPA (copia simple); Otros documentos que sean editados por el fabricante; entre otros.

5.6 Otras obligaciones

El contratista es el responsable directo y absoluto de las condiciones de entrega del Producto hasta su recepción final en Almacén del Hospital "Daniel A. Carrión" - Huancayo.



5.7 Adelantos

No aplica

5.8 Subcontratación

No aplica

5.9 Confidencialidad

Confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros.

5.10 Medidas de control durante la ejecución contractual

En la entrega de los bienes serán realizados en las instalaciones del almacén general del Hospital; con la finalidad de verificar el cumplimiento de las condiciones establecidas en el contrato.

5.11 Pruebas para la conformidad de los bienes.

5.11.1 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

Se realizará pruebas o ensayos para la conformidad del bien entregado, con el fin de verificar el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas descritas con la intervención del área usuaria (Departamento de Cirugía – Servicio de Neurocirugía) y la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales.

5.11.2 Pruebas de puesta en funcionamiento para la conformidad de los bienes

Las pruebas de puesta en funcionamiento deberán realizarse de acuerdo a las recomendaciones del fabricante, según sea el caso.

5.11.3. Del personal Clave

RESPONSABLE DE LA INSTALACION, CONFIGURACION, PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y CAPACITACION.

El personal propuesto por la empresa deberá de reunir las habilidades y competencias necesarias para desarrollar y ejecutar las actividades relacionadas con la instalación, configuración, puesta en marcha, así como la capacitación del mismo tanto al personal del área usuaria e Ingeniería Biomédica de la Entidad.

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 6 de 11

154

62



Perfil profesional:

Ingeniero Eléctrico y/o Electrónico titulado, colegiado y habilitado

Experiencia profesional:

Experiencia laboral mínima de tres (03) años como INGENIERO Y/O RESPONSABLE TECNICO Y/O DIRECTOR TECNICO, en la ejecución de actividades de instalación, configuración, soporte técnico y/o mantenimiento en general de equipos iguales o similares al objeto de la contratación (para la definición de equipo similares tener en consideración lo definido en el requisito de calificación experiencia del postor).

Capacitación:

Capacitación mínima de sesenta (60) horas en mantenimiento, configuración, instalación y/o soporte técnico en equipos iguales o similares al objeto de la contratación.

Para el desarrollo de tales actividades deberá de realizarse las coordinaciones con las áreas involucradas en la contratación de dicho bien, Oficina de Logística; Responsable de Almacén; Responsable del Departamento de Cirugía – Servicio de Neurocirugía y responsable de la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales del Hospital RDCQ "DAC" Provincia de Huancayo Departamento de Junín.

5.12 Forma de pago

El pago se realizará luego de otorgada la conformidad por parte del área de Almacén previo conformidad de recepción del bien (verificación de cumplimiento de especificaciones técnicas y condiciones contractuales) otorgada por el área técnica Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales de este hospital, así como la conformidad de la ejecución de actividades que comprende la prestación tales como instalación, configuración, puesta en funcionamiento y capacitación otorgada por el área usuaria (Departamento de Cirugía – Servicio de Neurocirugía) del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrion – Huancayo.

5.13 Fórmula de reajuste

No aplica

5.14 Otras penalidades aplicables

La aplicación de las otras penalidades corresponde a la fase post contractual por lo que estas podrán ser descontadas de la garantía otorgada por el contratista por concepto de prestaciones accesorias.

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 7 de 11



DESCRIPCION DE PENALIDAD	MONTO DE PENALIDAD
Falta de disponibilidad de repuestos y accesorios	Hasta el 5% de una UIT por cada incidencia
No asistir técnicamente en la solución de impases con el funcionamiento y operatividad del equipo dentro del plazo de 48 horas de notificada.	Hasta el 10% de una UIT por cada incidencia
No realizar el mantenimiento preventivo según cronograma de plan de mantenimiento preventivo	Hasta el 10% de una UIT por cada incidencia
No realizar el canje y/o reposición de los accesorios, repuesto y/o equipo según corresponda por defectos de fabricación dentro de los plazos señalados.	hasta el 20% de una UIT por cada incidencia

5.15 Responsabilidad por vicios ocultos

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es por un (01) año, contabilizado a partir de la conformidad otorgada.

5.16 Garantía de fiel por prestaciones accesorias

El postor deberá de presentar adicionalmente la garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, la misma que se encuentra referida a garantizar la ejecución de actividades vinculadas al mantenimiento preventivo, el costo de los componentes y actividades de dichas prestaciones accesorias no deberá de ser menor al diez por ciento (10%) del monto definido para la prestación principal, el periodo de vigencia de dicha garantía deberá de ser igual al periodo de la garantía comercial, en el marco de lo establecido en DIRECTIVA N° 003-2019-OSCE/CD.

5.17 Normativa específica

Para el presente procedimiento se tendrá en cuenta las regulaciones establecidas en la "Directiva N° 001-2019-EF/63.01 "DIRECTIVA GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL DE PROGRAMACIÓN MULTIANUAL Y GESTIÓN DE INVERSIONES".

Así mismo lo establecido, en el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 8 de 11

6. Requisitos de Calificación



A	CAPACIDAD LEGAL
A.1	REPRESENTACIÓN
a)	<p>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias). Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes por un periodo mínimo de tres (03) meses (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes). Todas las Droguerías o Establecimientos Farmacéuticos que participen en "CONSORCIO" deberán presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), de acuerdo a los Art. 70 y 110 del D.S. N° 14-2011-SA, Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para medicamentos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Almacenamiento, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p>
b)	<p>Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM). En idioma castellano, original o copia simple. De no ser presentado en idioma castellano deberá adjuntar la correspondiente traducción oficial o sin valor oficial efectuada por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, de acuerdo a lo establecido en el artículo 38 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, (BPM) del fabricante nacional o extranjero, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, o documento que acredite el cumplimiento de normas de calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, 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. Deberá indicar el área para la fabricación del dispositivo médico y/o la familia del producto y/o en nombre del producto que oferta. En caso de producción por etapas, se debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) de cada uno de los laboratorios que intervienen en la fabricación del Producto. Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, éstos deben indicar una fecha de emisión no mayor de dos (2) años, contada a partir de la fecha de presentación de la propuesta técnica. El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), INCLUYE al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) en aplicación de los dispositivos que se encuentran vigentes en el territorio peruano. La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigentes se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados. Es obligatoria la presentación de los certificados de Buenas Prácticas de Manufactura, cuando el producto ofertado no requiera de Registro Sanitario.</p>
c)	<p>Licencia de Funcionamiento como empresa dedicada al rubro del objeto de la contratación <u>Acreditación:</u></p>

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 9 de 11



- a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA). (Copia simple) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del postor, emitido por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo N° 014-2011-SA y sus modificatorias).
- b) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o su equivalente, original o copia simple.
- c) Copia de Licencia de Funcionamiento y Ficha RUC.

NOTA: En caso de que el postor acredite que los bienes ofertados no requieran de Registro Sanitario no requerirán la presentación de los requisitos de calificación a) y b).

B EXPERIENCIA DEL POSTOR

B.1 FACTURACIÓN

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 800,000.00 (Ochocientos Mil y 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante un periodo de ocho (08) años a la fecha de la presentación de ofertas.

Se consideran bienes similares a los siguientes EQUIPOS BIOMEDICOS DE DIAGNOSTICOS POR IMÁGENES Y EQUIPOS BIOMEDICOS PARA CARDIOLOGIA Y CIRUGIA EN GENERAL, no se considerara como experiencia la venta de, suministros, repuestos y accesorios.

Acreditación:

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

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

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

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

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

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 10 de 11

150

porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

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

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

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

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

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO

Ing. EDUARDO FRANCO RECUAY TORRES
COORDINADOR GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y LOGÍSTICA

Especificaciones técnicas – CRANEOTOMO Página 11 de 11

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN

90 25

87
/

3.2.12

**EE.TT.
CRANEÓTOMO
(NEUMÁTICO)**

Experiencia Técnica / Documento Equivalente de la IOARR "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRURGICO Y SISTEMA DE VIDEO DISTOSCOPIA: ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN, CUI N° 2566002

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

89 29

86.

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN

12. CRANEOTOMO (NEUMÁTICO)

denominación del equipo:	CRANEOTOMO NEUMÁTICO
UNIDAD FUNCIONAL:	NEURO QUIRUGIA
TPO DE PACIENTES:	ADULTOS, NIÑOS
APLICACIONES FUNCIONALES	
PARA USO EN INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS DE CIRUGIA CRANEAL (VASCULAR, TUMORAL, INFECCIOSA, PARASITARIA, TRAUMÁTICA) Y DE COLUMNA. SE REALIZAN CRANEOTOMÍAS, LAMINOVERTEBRECTOMÍA, FRESADO DE ESTRUCTURAS OSEAS DE LA BASE CRANEAL.	
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	SISTEMA NEUMÁTICO DE ALTA VELOCIDAD
A02	AUMENTO O DISMINUCIÓN DE LA VELOCIDAD REAJUSTANDO LA PRESIÓN O MEDIANTE EL MANDO PEDAL
A03	FÁCIL ENSAMBLAJE Y DESAMBLAJE DE LOS ADITAMENTOS DEL MOTOR NEUMÁTICO
A04	CONTROL DE VELOCIDAD DE ROTACIÓN POR REGULADOR DE PEDAL
A05	SISTEMA DE LUBRICACIÓN DE LOS MOTORES NEUMÁTICOS POR COJINETES
A06	ADITAMENTOS Y HERRAMIENTAS ESTERILIZABLES A VAPOR O A GAS
A07	PRESIÓN DE TRABAJO NOMINAL DE 100 PSI O MÁS
B	COMPONENTES
	MOTOR NEUMÁTICO
B01	MOTOR NEUMÁTICOS DE ALTO TORQUE Y ALTA VELOCIDAD CON MANGUERA DE CONEXIÓN A LA UNIDAD DE CONTROL NEUMÁTICO
B02	VELOCIDAD DE LA TURBINA DEL MOTOR NEUMÁTICO DE 70 000 RPM O MÁS
B03	PAR DE 40 LBS X PULGADA O MÁS
B04	PESO MENOS DE 510 O MENOS
	UNIDAD DE CONTROL NEUMÁTICO
B03	MANGUERA DE PRESIÓN DE ENTRADA, DE 3 METROS O MÁS DESDE REGULADOR TIPO PEDAL AL MOTOR NEUMÁTICO
B04	PEDAL DE VELOCIDAD VARIABLE DE 5 POSICIONES
C	ACCESORIOS
C01	UNA (01) CAJA DE ESTERILIZACIÓN
C02	REGULADOR DE PRESIÓN CON ACOPLAMIENTO AL BALÓN DE AIRE COMPRIMIDO O NITRÓGENO Y ACOPLAMIENTO AL EQUIPO. NO INCLUIDO EL SUMINISTRO DE CILINDRO DE AIRE O NITRÓGENO.
C03	PERFORADOR CRANEAL DE 1000 RPM O MÁS
C04	ADAPTADORES REUTILIZABLES
C05	TRES (03) O MÁS ACCESORIOS DE ACOPLAMIENTO TIPO PIE (PROTECTOR DE DURAMADRE)
C06	CUATRO (04) O MÁS ACCESORIOS DE ACOPLAMIENTO RECTOS DE DIFERENTES DIMENSIONES
C07	TRES (03) O MÁS ACCESORIOS DE ACOPLAMIENTO ANGULADOS DE DIFERENTES DIMENSIONES
C08	DOS (02) O MÁS ESCOBILLAS DE LIMPIEZA DE DIFERENTES DIÁMETROS
C09	DOS (02) O MÁS UNIDADES DE LUBRICANTE

Expediente Técnico / Documento Equivalente de la IOARR "ADQUISICIÓN DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRURGICO Y SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA, ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) HESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN" CUI N° 2666003

SECRETARÍA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
HUANCAYO

Ing. EDUARDO FRANCO RECUAY TORRES
JEFE DE LA OFICINA DE REGISTRO Y SEGUIMIENTO

SECRETARÍA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
HUANCAYO

Ing. Jorge Guarte Chupen
OFICINARIO DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

SECRETARÍA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
HUANCAYO

Ing. Carlos Walter Alvarado Nolasco
OFICINARIO DE REGISTRO Y SEGUIMIENTO

88 23

GOBIERNO REGIONAL DE JUNIN

C10	CINCUENTA (50) O MAS CUCHILLAS CRANEALES
C11	DIEZ (10) O MAS FRESAS O INSTRUMENTOS DE DISECCION
C12	DIEZ (10) O MAS FRESAS O INSTRUMENTOS DE DISECCION DIAMANTADA
C12	MANGUERA ADICIONAL DE DE NITROGENO O AIRE COMPRIMIDO
D	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
D01	CAPACIDAD DE ALIMENTACION CON NITROGENO O AIRE COMPRIMIDO

DIRECCION GENERAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION - HYD

D^o Carlos Dapia Amaro Salinas
JEFE DEL SERVICIO DE NEUROQUIRURGIA
CAMP. N° 34 - RNE N° 29850

DIRECCION GENERAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO

ING. EDUARDO RAMIRO RECUAY TORRES
JEFE DE LA REGION DE INGENIERIA BIOMEDICA Y SSGG

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO

BO. Jorge Calama Chacon
JEFE DE LA REGION DE INGENIERIA BIOMEDICA Y SSGG

Expediente Técnico / Documento Equivalente de la IOARR "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA
NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRURGICO Y SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA ADEMAS DE OTROS
ACTIVOS EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE
HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO DEPARTAMENTO JUNIN" JUNIN 2586C02

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

REPORTE N° 1360 -2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-HYO-DE-OEA-OL

A : Ing. Eduardo Recuay Torres.
Jefe de Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales.

ASUNTO : Sobre presentación de requerimiento para la adquisición de equipamiento biomédico realizado a través de IOARR con CUI N° 2566002.

REFERENCIA : REPORTE N° 1242-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-OEPE.

FECHA : Huancayo, 15 de noviembre de 2024.

Es grato dirigirme a su despacho para saludarlo cordialmente y así mismo en atención al asunto del presente, se remite a su despacho el expediente de contratación referente a la adquisición de equipamiento biomédico el mismo que se realizaría a través de IOARR con CUI N° 2566002 denominado "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA, EQUIPO ECOGRAFO PORTATIL DOPPLER SOLO, ARCO EN C, CRANEOTOMO Y SISTEMA DE BRONCOSCOPIA (BRONCOSCOPIO RIGIDO) DEL EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO – ADQUISICION POR IOARR CON CUI N° 2566002", mismo que se remite para su revisión y evaluación y se formule el requerimiento respectivo, al cual se debe de adjuntar las especificaciones técnicas debidamente suscritas por su jefatura esto en atención a las funciones que corresponde como Área Técnica.

Por lo expuesto resulta necesario otorgar la certificación presupuestal respectiva según lo detallado en el Anexo adjunto al presente:

Sin otro particular me suscribo de Ud.

Atentamente.

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION HUANCAYO

AOL
CPC. Deyvis C. Vilchez Jimenez
JEFE DE OFICINA DE LOGISTICA

C.copia
Archivo
CDVJ/cvh

Documento
Expediente

846 89 29
577 5550

REPORTE N° 1242 -2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-OEPE

Para : CPC Deysi C. VÍLCHEZ JIMÉNEZ
Jefe de la Oficina de Logística

ASUNTO : Ejecución IOARR 2566002

REFERENCIA : REPORTE N° 1034-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC/OIB Y SG

Fecha : Huancayo, 06 de noviembre 2024.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y; en atención a los documentos de la referencia comunicar lo siguiente:

La Gerencia Regional de Desarrollo Social del Gobierno Regional de Junín comunica mediante MEMORANDO N° 5735-2024-GRJ/GRDS la garantía presupuestal para el año 2025 por el importe de S/. 6,351,510.00 con la finalidad de emitir la previsión presupuestal para la ejecución del IOARR con CUI N° 2566002 "ADQUISICIÓN DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA, EQUIPO ECÓGRAFO PORTÁTIL DOPPLER COLOR, ARCO EN C, CRANEÓTOMO (NEUMÁTICO) Y SISTEMA DE VIDEO BRONCOSCOPIA (BRONCOSCOPIO RÍGIDO) DEL EESS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO "DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE HUANCAYO, DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA DE HUANCAYO, DEPARTAMENTO DE JUNÍN.

A continuación, se detalla los documentos que se remite adjunto:

- REPORTE N° 1034-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC/OIB Y SG, en seis folios.
- Especificaciones Técnicas de la IOARR 2566002, 62 en folios.
- Memorando N° 6092-2024-GRJ/GRDS, 95 folios.

Es cuanto comunico a usted para los fines del caso.

Atentamente,

VEIDO N°
HRDCQ - DAC

Justicia

Por m. de
y Inscrit

06-11-24

c.c.
Archivo
FIGCH/jgch

DOC:	8431348
EXP:	5725550

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO

Eco. Jorge Gutierrez Chupan
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO

HOSPITAL "DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO
OFICINA DE LOGISTICA

06 NOV 2024

SECCION DE LOGISTICA
N.º 69 2.00



"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN
DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HERÓICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

REPORTE N° 1034 - 2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC/OIB Y SG.

A : C.P.C. JORGE GUTARRA CHUPAN
Jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

ASUNTO : INFORME SOBRE ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS
BIOMÉDICOS – PREVISIÓN PRESUPUESTAL año 2025 - IOARR

REFERENCIA : REPORTE N° 1204-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-OEPE

ATENCION : C.P.C. DEYSI C. VILCHEZ JIMENEZ
Jefe de la Oficina de Logística

FECHA : Huancayo, 04 de noviembre del 2024

Me es grato dirigirme a usted, para expresarle mis cordiales saludos y en atención al documento de la referencia remito el **REPORTE N° 315-2024-OIB/SG/AREA BIOMEDICA**, sobre adquisición de Equipos Biomédicos para ejecución del IOARR con CUI N° 2566002 cuya previsión Presupuestal es para el año fiscal 2025.

Al respecto, se realizaron consultas y coordinaciones con los responsables de las áreas usuarias finales; concluyéndose con propuestas de algunas modificaciones en las Especificaciones Técnicas; las mismas que fueron enviadas en medio DIGITAL a la Oficina de Planeamiento Estratégico.

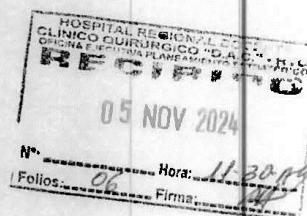
Así mismo, se hace de conocimiento que todos los equipos cuentan con sus especificaciones técnicas y se sugiere tomar en cuenta el párrafo IMPORTANTE de Reporte del Area Biomédica; a fin de garantizar una mejor atención a nuestra población usuaria.

Es todo cuanto informo para los fines consiguientes.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO

Ing. EDUARDO FRANCO RECUAY TORRES
JEFE DE LA OFICINA DE INGENIERIA BIOMEDICA Y SSGG



EFET/csbp.
Archivo.

N° REG.	08424362
N° EXP.	05775550
Folio	06



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia,
y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"



REPORTE N°315-2024 OIBySG/ÁREA BIOMEDICA

A : ING. EDUARDO FRANCO RECUAY TORRES
JEFE DE LA OFICINA DE INGENIERIA BIOMEDICA Y SERVICIOS GENERALES
De : Br. Jhonatann J. APOLINARIO SALAZAR
ENCARGADO DEL ÁREA BIOMÉDICA
Asunto : REMITO RESPUESTA SOBRE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS SEGÚN
IOARR CON CUI N°2566002
Ref. : (1) REPORTE N°1204-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-OEPE
Fecha : Huancayo, 05 de noviembre de 2024.

Por medio del presente me dirijo a usted. para saludarle cordialmente y remitir la respuesta en cuanto a EETT, sobre adquisición de equipos médicos según IOARR con CUI N°2566002; mismos que se había trabajado con anterioridad, sin embargo, se remite algunas modificaciones propuestas por el área usuaria final.

Habiendo recibido el documento de la referencia (1) se realizó la consulta sobre que acciones administrativas se debe tomar, por lo que el área usuaria final solicitó se incluyera algunas EETT que remito en digital para su revisión y/o aprobación y/o desaprobación de las EETT propuestas para los equipos:

- EQUIPO DE RAYOS X RODABLE ARCO EN C - VASCULAR
- CRANEOTOMO NEUMÁTICO - MAS CONSUMIBLE
- ELECTROBISTURI MONOPOLAR / BIPOLAR DIGITAL CON PINZA HEMOSTATICA DE VASOS
- EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPIA

IMPORTANTE: Cabe mencionar que todos los equipos ya cuentan con EETT, es menester de poder realizar una discriminación de todos los equipos seleccionados para esta IOARR y ejecutar la adquisición para mejorar la calidad de atención de los pacientes que acuden a nuestro nosocomio.

Es todo en cuanto puedo informar, para los fines pertinentes del servicio, la oficina e institución.

Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO
Jhonatann Apolinario Salazar
JEFE DEL AREA BIOMEDICA
OFICINA DE INGENIERIA BIOMEDICA Y SS. GC.

HOSP. REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL A. CARRION HYU.
OFICINA DE INGENIERIA BIOMEDICA Y SERVICIOS GENERALES
RECIBIDO
05 NOV 2024
RECIBIDO:
FOLIOS: 05 HORA: 9.26

C/c Archivo
Cc:
DG-HDAC HYO
OEA-HDAC-HYO
Jefatura de Servicio

05 folios en total

1 | 1

- 04 -

11~ 66

REPORTE N° 1204 -2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-OEPE

50

Para : Ing. Eduardo Franco RECUAY TORRES
Jefe de la Oficina de Ingeniería Biomédica y SSGG.

Asunto : Asignación Presupuestal IOARR con CUI N° 2566002

Referencia : a) MEMORANDO N° 897-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DG
b) MEMORANDO N° 5735-2024-GRJ/GRDS

Fecha : Huancaayo, 24 de octubre 2024.

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente; y en atención al documento de la referencia b) donde la Gerencia Regional de Desarrollo Social del Gobierno Regional de Junín GARANTIZA LAS GESTIONES DE MODIFICACIÓN PRESUPUESTAL en el pliego del Gobierno Regional para la asignación presupuestal requerida para la ejecución del IOARR con CUI N° 2566002 "ADQUISICIÓN DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGÍA NEUROENDOSCOPICA, SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA, EQUIPO ECÓGRAFO PORTÁTIL DOPPLER COLOR, ARCO EN C, CRANEÓTOMO (NEUMÁTICO) Y SISTEMA DE VIDEO BRONCOSCOPIA (BRONCOSCOPIO RÍGIDO) DEL EESS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO "DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE HUANCAYO, DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA DE HUANCAYO, DEPARTAMENTO DE JUNÍN. con previsión presupuestal para el año 2025.

Motivo por el cual deberá de realizar las acciones administrativas a la brevedad posible con la finalidad de adquirir los equipos descritos líneas arriba, en tal sentido remito adjunto los documentos de la referencia en tres folios.

Es cuanto comunico a usted para su conocimiento y demás fines.

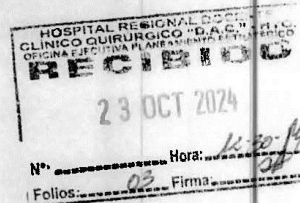
Atentamente;

GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRIÓN" - HUANCAYO

FJGCH/fjgch
C.c. Archivo

Reg.N°.	8393133
Exp.N°.	5650681

Eco. Jorge Gutierrez Chupan
OFICINA EJECUTIVA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO



MEMORANDO N°897-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DG

A : ECO. GUTARRA CHUPAN FAUSTO JORGE
Jefe de la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico

ASUNTO : REMITO DOCUMENTO PARA CONOCIMIENTO Y FINES
PERTINENTES.

REFERENCIA: MEMORANDO N°5735-2024-GRJ/GRDS

FECHA : Huancayo, 22 de octubre del 2024.

Por medio del presente me dirijo a usted, y a su vez visto el documento en referencia de fecha 22/10/2024, adjunto **MEMORANDO N°5735-2024-GRJ/GRDS**, emitido por la Gerencia de Desarrollo Social, el cual garantiza las gestiones de modificación presupuestal en el pliego del Gobierno Regional, para la asignación presupuestal requerida correspondiente al IOARR con CUI N°2566002: "Adquisición de Ecocardiografo, Equipo de Cirugía Neuroendoscopica, Microscopio Quirúrgico y Sistema de Video Cistoscopia; además de otros activos en el (la) EESS HRDCQ-DAC-HYO, por el monto de S/. 6,351,510.00. para el año fiscal 2025.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO
M.C. JORGE R. ROJAS AIRE
DIRECTOR GENERAL
C.M.P. 35000 - R.N.E. 25041

JRRA/gpg.
C.c. Archivo
FOLIOS: 03

DIRECCION GENERAL	
DOC N°	08382086
EXP. N°	05650681

MEMORANDO N° 5935 -2024-GRJ/GRDS

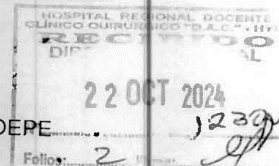
GRDS	
REG. N°	8376 328
EXP. N°	5630681

A : DR. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
Director General del Hospital Regional Docente Clínico
Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión"

ASUNTO : Garantía presupuestal para el año 2025.

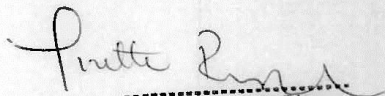
REFERENCIA : Oficio N° 2223-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE

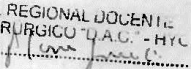

FECHA : Huancayo, 18 de octubre de 2024



Por el presente me dirijo a usted, y habiendo tomado conocimiento de la necesidad de ejecutar el IOARR con CUI N°2566002: "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRURGICO Y SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN", con previsión presupuestal para el año 2025, por el monto de S/. 6,351,510.00, esta gerencia garantiza las gestiones de modificación presupuestal en el pliego del Gobierno Regional, para la asignación presupuestal requerida.

Atentamente,


Lic. Lisette Ruiz Rivera
GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
GOBIERNO REGIONAL JUNIN

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
PASE A: 
PARA: 





"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Huancayo, 15 de octubre del 2024.

OFICIO N° 2223-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE

SEÑOR:

Lic. LISETTE RUIZ RIVERA

Gerente Regional de Desarrollo Social del Gobierno Regional de Junín
Huancayo. -



ASUNTO: GARANTÍA DE ASIGNACIÓN PRESUPUESTAL PARA EMISIÓN DE PREVISIÓN PRESUPUESTAL PARA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS PRIORIZADOS DEL IOARR CON CUI N° 2566002.

REF. : MEMORANDO N° 5428-2024-GRJ/GRDS

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, a fin de hacerle llegar mi cordial saludo, y en mérito al documento de la referencia, se aprueba la Incorporación de inversión no prevista en el PMI 2024-2026 de la IOARR 2566002 para la "ADQUISICIÓN DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCÓPICA, SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA, EQUIPO ECÓGRAFO PORTÁTIL DOPPLER COLOR, ARCO EN C, CRANEÓTOMO (NEUMÁTICO) Y SISTEMA DE VIDEO BRONCOSCOPIA (BRONCOSCOPIO RÍGIDO) DEL EESS DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO "DANIEL A. CARRIÓN" - HUANCAYO, en tal sentido para proseguir con el proceso de ejecución de la IOARR se solicita garantizar la asignación presupuestal por el importe de S/. 6'351,510.00 (SEIS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS DIEZ CON 00/100 SOLES), con la finalidad de emitir la previsión presupuestal en aplicación del numeral 41.4 y 41.5 del Art. 41° del D. L. 1440 Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público

Agradeciendo la atención que le brinde al presente me suscribo de usted no sin antes hacer propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



C.c. archivo
FJGCH/fjgch

DOC	08354754
EXP	05680681



Av. Daniel A. Carrion N° 1580- 1670 -Huancayo
danielalcidescarrion@hdachyo.gob.pe

HYO.

15 OCT 2024

PARA



GRDS
REG. N° 8417800
EXP. N° 5598940

MEMORANDO N° 6092 -2024-GRJ/GRDS

A : DR. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLÍNICO-QUIRÚRGICO "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"

ASUNTO : LA ADQUISICIÓN DE LOS EQUIPOS BIOMÉDICOS DE LA IOARR DE
CUI N° 2566002 SE REALIZA CON PREVISIÓN PRESUPUESTAL A
TRAVÉS DEL HOSPITAL CARRIÓN.

REFERENCIA : • OFICIOS

FECHA : Huancayo, 28 de octubre del 2024

Mediante el presente, tengo el agrado de dirigirme a usted y remitirle oficios en referencia a la IOARR de CUI N° 2566002, según la relación que se adjunta:

N°	DOCUMENTO	DOC. N°	EXP. N°	FECHA
1	OFICIO N° 041-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE	08234989	05598940	09 SET 2024
2	OFICIO N° 035-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE	08195135	05623998	27 AGO 2024

Se adjunta:

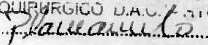
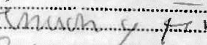
- 1.- OFICIO N° 041-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE
- 2.- OFICIO N° 035-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE

Es todo cuanto informo, para su atención y demás fines.

Atentamente.


Lic. Lisette Ruiz Rivera
GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
GOBIERNO REGIONAL HUANCAJO

c.c. archivo.
LRR

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
PASE A: 
PARA: 



HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
RECIBO
04 NOV 2024
N° 25
Folios: 25

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
RECIBO
05 NOV 2024
N° 25
Folios: 25

04 NOV 2024
CONTINUADO Y REGISTRADO
Exp. N° 25
Folios: 25


DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HYO

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
Gerencia Regional de Desarrollo Social
RECIBIDO
11 SEP 2024
Hora: 10:15
Reg: 1015
F. OFICIO N° 041-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
GRPPAT
RECIBIDO
10 SEP 2024
Folios: 24
Hora: 12:44
Firma: 1
Reg. N°: -

SEÑOR:
MG. ZÓSIMO CÁRDENAS MUJE
Gobernador Regional de Junín
Huancayo, -

Huancayo, 09 de Septiembre del 2024

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
GOBERNACIÓN
RECIBIDO
09 SEP. 2024
FOLIOS: 24
HORA: 3:05pm FIRMA: [Firma]

ASUNTO: SOLICITO FINANCIAMIENTO PARA LA IOARR
CON CUI N° 2566002.

REF. : OFICIO N° D001428-2024-OGPPM-MINSA
REPORTE N°613-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC.
REPORTE N°609-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC.
REPORTE N°555-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DM.
REPORTE N°379-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO-DDI.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, a fin de hacerle llegar mi cordial saludo y a su vez solicitar el financiamiento para el IOARR "ADQUISICIÓN DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGÍA NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRÚRGICO Y SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLÍNICO QUIRÚRGICO DANIEL ALCIDES CARRIÓN DE HUANCAYO" con CUI 2566002 ya que estos vienen presentando desperfectos en su funcionamiento, así mismo informamos estar próximos a un desabastecimiento eminente en los resultados para el diagnóstico y tratamiento final de los pacientes que cuenta nuestro nosocomio. Motivo por el cual se justifica la necesidad para salvaguardar la vida y la salud del paciente debido a la alta demanda en las atenciones de emergencia, hospitalización y consulta externa. El documento cuenta con 24 folios en original.

Agradeciendo la atención que le brinde al presente me suscribo de usted no sin antes hacer propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HYO
M.C. AIDA ARSETTE ANCASTRO
DIRECTOR ADJUNTO

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
GOBERNACIÓN

PASE A: GRPPAT

PARA: [Firma]



Fs. 24
C.c. archivo
JRA/jgch

DOC	08234989
EXP	05598940

Av. Daniel A. Carrion N° 1580- 1670 -Huancayo
danielalcidescarrion@hdachyo.gob.pe



Primera Edición: 07/07/2024
RAM: 002, Centro L. Hospital (TAU)
2024-07-07 09:46:46
Cargo: Director General(DG)
Motivo: Por encargo
Fecha: 09.08.2024 21:35:53 -05:00

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Jesús María, 09 de Agosto del 2024

OFICIO N° D001428-2024-OGPPM-MINSA

3148304
55719407.44

Señor(a)
JORGE ROJAS AIRE
Director General

Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrion
Av. Daniel Alcides Carrion N° 1580-1670 – Huancayo.

Junín.

Presente.-

Asunto : SOLICITUD DE FINANCIAMIENTO PARA LA IOARR CON CUI 2566002.

Referencia : OFICIO N° 1283-2024-GRI-DRSJ-HRDCQDAC-DG
INFORME N° D001016-2024-OGPPM-OPMI-MINSA
N° Exp : 2024-0126636

Tengo el agrado de dirigirme a usted para saludarlo cordialmente, en atención al documento de la referencia, en el cual solicita financiamiento para IOARR "Adquisición de ecocardiografo, equipo de cirugía neuroendoscópica, microscopio quirúrgico y sistema de video cistoscopia; además de otros activos en el(la) EESS hospital regional docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrion de Huancayo - Huancayo distrito de Huancayo, provincia Huancayo, departamento Junín" con CUI 2566002.

Al respecto, se adjunta el Informe N° D001016-2024-OGPPM-OPMI-MINSA, elaborado por la Oficina de Programación Multianual de inversiones de la Oficina General de Planeamiento, Presupuesto y Modernización a mi cargo, para conocimiento y fines correspondientes.

Hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi consideración y estima.

Atentamente,

Documento firmado digitalmente

HERMES FRANCISCO GUIMOYE CADENA S
DIRECTOR GENERAL

OFICINA GENERAL DE PLANEAMIENTO PRESUPUESTO Y MODERNIZACION
MINISTERIO DE SALUD

Cc: Gobierno Regional de Junín

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C." - HYO.

SE A. 10/08/2024

RA. 10/08/2024

CA. 10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

Av. Salaverry Nro. 601, Jesús María
Central Telefónica: (01) 315 8800
<https://www.gob.pe/minsa>

Este es una copia noténica imprimible de un documento electrónico archivado en el Ministerio de Salud, aplicando lo dispuesto por el Art. 25 de D.S. 075-2013-PCM y la Tercera Disposición Complementaria Final del D.S. 026-2016-PCM. Su autenticidad e integridad pueden ser contrastadas a través de la siguiente dirección web: <https://sgd.minsa.gob.pe/validador/DocumentalInicioDetalle.jsf> e ingresando el siguiente Código de Verificación: SSETTQJ

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C." - HY
PASE A
LARA

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

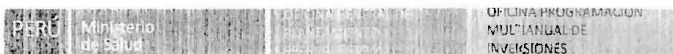
10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024

10/08/2024



UNIDAD PROGRAMACION
MULTIANUAL DE
INVERSIONES

70 22

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Avance Físico	0.00%
Situación actual	Expediente técnico aprobado

Fuente: Sistema de Seguimiento de Inversiones (SSI), Banco de Inversiones. Fecha: 07.08.2024 Hora: 11:00 hrs

43

- La inversión de IOARR con CUI 2566002 se encuentra considerado en el Programa Multianual de Inversiones del Gobierno Regional de Junín.
- Mediante Resolución Gerencia Regional de Desarrollo Social N° 115-2024-G.R.JUNIN/GRDS de fecha 25.04.2024 el GORE Junín aprueba el expediente técnico o documento equivalente de la IOARR con CUI 2566002, por un monto de S/ 10 922 198.00.
- La Unidad Ejecutora de Inversiones deberá registrar los siguientes documentos en la fase de ejecución física y financiera:
 - a) Memoria descriptiva.
 - b) Presupuesto conforme a la estructura del sector, identificando la UPSS donde va a ser implementado.
 - c) Planos de localización de los equipos a ser adquiridos.
 - d) Cronograma de adquisición de equipamiento, cronograma de ejecución física e instalación.

2.2. Cabe mencionar que la Gobierno Regional de Junín en calidad de Unidad Formuladora y Unidad Ejecutora de Inversiones, deberá verificar el listado de activos estratégicos aprobados por el Sector, publicados en el portal institucional del Ministerio de Salud¹; así como los "Lineamientos para la identificación y registro de las inversiones de optimización, de ampliación marginal, de rehabilitación y de reposición IOARR" establecido por el Ministerio de Economía y Finanzas.

2.3. La Unidad Formuladora (UF) y la Unidad Ejecutora de Inversiones (UEI), según corresponda son responsables de la formulación y ejecución de las inversiones, encargados de la revisión, evaluación y aprobación de los documentos que requiere la inversión en cada fase de la inversión, por lo que corresponde a la Unidad Ejecutora de Inversiones del Gobierno Regional de Junín, registrar los documentos que sustentan la aprobación del precitada IOARR, acorde a lo establecido en la Normatividad Sectorial vigente y del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

2.4. Respecto a la solicitud de financiamiento, el Ministerio de Salud en el marco de sus competencias y de acuerdo con las brechas de infraestructura y equipamiento, priorizará la gestión del financiamiento de inversiones que cumplan con los criterios establecidos en la normatividad sectorial vigente y del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones, en el orden de prelación y priorización de las inversiones.

3. CONCLUSIONES

- 3.1. El proyecto de inversión "Adquisición de ecocardiografo, equipo de cirugía neuroendoscópica, microscopio quirúrgico y sistema de video cistoscopia; además de otros activos en el(la) EESS hospital regional docente clínico quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo - Huancayo distrito de Huancayo, provincia Huancayo, departamento Junín" con CUI 2566002, se encuentra considerado en el Programa Multianual de Inversiones del Gobierno Regional de Junín.
- 3.2. El Gobierno Regional de Junín, en calidad de Unidad Ejecutora de Inversiones deberá registrar los documentos que sustentan la inversión de IOARR con CUI 2566002, acorde a las normas técnicas sectoriales y al listado de activos estratégicos que ha priorizado el Sector.
- 3.3. La DIRESA Junín como Autoridad Regional de Salud de la Región, debe verificar el cumplimiento de las normas técnicas sectoriales y el planeamiento territorial consignado en la localidad, en el marco de sus funciones y competencias.
- 3.4. El Ministerio de Salud en el marco de sus competencias y de acuerdo con las brechas de infraestructura y equipamiento, priorizará la gestión del financiamiento de inversiones que cumplan con los criterios establecidos en la normatividad sectorial vigente y del Sistema Nacional de Programación Multianual y Gestión de Inversiones.

¹ <http://www.minsa.gob.pe/transparencia/index.asp?op=301>



BICENTENARIO
PERU
2024



GOBIERNO REGIONAL JUNIN
HRDCQ "DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO
DIRECCIÓN GENERAL

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la
conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Huancayo, 27 de mayo del 2024.

OFICIO N°1283-2024-GRI-DRSI-HRDCQDAC-DG

SEÑOR:
CESAR HENRY VASQUEZ SANCHEZ
MINISTERIO DE SALUD
Av. Salaverry 801 - Lima - Lima - Jesús María - Perú

LIMA. -

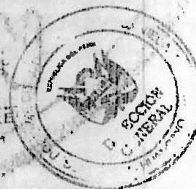
ASUNTO : SOLICITO PRESUPUESTO PARA EQUIPAMIENTO Y REPOSICION
DE EQUIPOS.

Por medio del presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente a nombre del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión", y a su vez hacer de su conocimiento que siendo un Hospital Especializado con Categoría III-E de la Macro Región, actualmente nuestros equipos médicos y equipos biomédicos con que cuenta nuestro Hospital ya han cumplido con una vida útil de más de 10 años, por lo tanto solicito presupuesto para adquisición de equipamiento mediante IOARR y a su vez reposición de los equipos biomédicos, con la finalidad de continuar brindando la atención a pacientes de nuestra Región e inclusive de otras regiones como es el caso de Huancavelica, Cerro de Pasco, Ayacucho, Huánuco, etc.

Sin otro en particular, expreso a usted la muestra de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION - HUANCAYO
MEX. JORGE S. ROJAS AIRE
DIRECTOR GENERAL
C.M. 001-2025-HRDCQDAC-DG



JRRA/gpg.
C.c. Archivo
FOUOS: 26

DIRECCION GENERAL	
DOC N°	07907957
EXP. N°	05438977



MINSA

28/05/2024 - 15:39

Registro: 2024-0128636 Clave: 2739

Nota: La recepción NO es conformidad al contenido.

Consultas: www.gob.pe/minsa

Teléfonos: (01) 3156600



Av. Daniel Alcides Carrión N° 1580 - 1670 - Huancayo



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE
LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

Que, en el marco de la DIRECTIVA N° 001-2019-EF/63.01 DIRECTIVA GENERAL DEL SISTEMA NACIONAL DE PROGRAMACIÓN MULTIANUAL Y GESTIÓN DE INVERSIONES. Aprobada por la Resolución Directoral N° 001-2019-EF/63.01, publicada en el Diario Oficial El Peruano el 23 de enero de 2019, y modificada por la Resolución Directoral N° 006-2020-EF/63.01, publicada en el Diario Oficial El Peruano el 19 de julio de 2020, y por la Resolución Directoral N° 008-2020-EF/63.01, publicada en el Diario Oficial El Peruano el 28 de octubre de 2020.

Que, la elaboración del Expediente Técnico / Documento Equivalente de la referida IOARR se ha realizado en función a la viabilidad a Nivel de IOARR, con fecha de APROBACIÓN el 07/11/2022; el cual se encuentra identificado con Código Único N° 2566002.

El Expediente Técnico / Documento Equivalente de la referida IOARR fue elaborado el ECO. FAUSTO JORGE GUTARRA CHUPAN con CEJ N° 574, dentro de sus funciones en la Oficina Ejecutiva de Planeamiento Estratégico del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrion" - Huancayo. Siendo el costo de elaboración de S/. 0.00 soles.



Qué, mediante OFICIO N° 022-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE, de fecha 22 de abril de 2024; Remite el Expediente Técnico / Documento Equivalente de la IOARR: "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRURGICO Y SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN", CUI N° 2566002, para su evaluación y aprobación.

Que, con INFORME TÉCNICO N° 018-2024-GRJ/GRDS/R-UF/ING.FJFO, de fecha 24 de abril de 2024 el Ing. Faustino Julián Fernández Ochoa, responsable de la Unidad Formuladora de la Gerencia Regional de Desarrollo Social, emite OPINIÓN FAVORABLE SOBRE LA CONSISTENCIA DE LA IOARR DE CUI N° 2566002; "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRURGICO Y SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA; ADEMÁS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO - HUANCAYO DISTRITO DE HUANCAYO, PROVINCIA HUANCAYO, DEPARTAMENTO JUNIN".

Que, con INFORME TÉCNICO N° 026-2024-GRJ/GRDS/R-UEI/ARQ-CMDE de fecha 25 de abril de 2024 el ARQ. CARLOS MANUEL DÁVILA ESTEBAN con CAP N° 5930, responsable de la Unidad Ejecutora de Inversiones de la Gerencia Regional de Desarrollo Social habiendo revisado el informe de consistencia de la IOARR: "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA



GOBIERNO REGIONAL DE JUNÍN



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE
LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ITEM	DESCRIPCION	UND	METRADO	PRECIO UNITARIO S/.	PARCIAL S/.
01.00	ECOCARDIOGRAFO (+ETE)	unidad	1.00	1,500,000.00	1,500,000.00
02.00	EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA (ENDOSCOPIO NEUROQUIRURGICO)	unidad	1.00	1,369,600.00	1,369,600.00
03.00	MICROSCOPIO QUIRURGICO (MICROSCOPIO NEUROQUIRURGICO)	unidad	1.00	2,885,240.00	2,885,240.00
04.00	SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA	unidad	1.00	585,034.00	585,034.00
05.00	EQUIPO ECOGRAFO (PORTATIL DOPPLER COLOR)	unidad	2.00	500,000.00	1,000,000.00
06.00	ARCO EN C	unidad	1.00	1,255,026.00	1,255,026.00
07.00	SISTEMA DE VIDEO BRONCOSCOPIA (BRONCOFIBROSCOPIO FLEXIBLE)	unidad	1.00	363,549.00	363,549.00
08.00	EQUIPO ECOGRAFO (CON SOFTWARE PARA ELASTOGRAFIA SHEAR WAVE)	unidad	1.00	460,000.00	460,000.00
09.00	ELECTROCARDIOGRAFO (TELEMEDICINA)	unidad	1.00	28,800.00	28,800.00
10.00	MONITOR DE FUNCIONES VITALES (TELEMEDICINA)	unidad	1.00	42,890.00	42,890.00
11.00	DESFIBRILADOR (SAMU)	unidad	1.00	40,950.00	40,950.00
12.00	CRANEOTOMO (NEUMATICO)	unidad	1.00	462,850.00	462,850.00
13.00	VENTILADOR DE TRANSPORTE	unidad	1.00	90,325.00	90,325.00
14.00	SISTEMA DE VIDEO BRONCOSCOPIA (BRONCOSCOPIO RIGIDO)	unidad	1.00	179,000.00	179,000.00
15.00	MONITOR DE GASTOCARDIACO (EQUIPO DE MEDICION DE GASTO CARDIACO)	unidad	1.00	180,000.00	180,000.00
16.00	CABINA DE FLUJO LAMINAR HORIZONTAL (CABINA DE SEGURIDAD BIOLOGIA CLASE II A2)	unidad	1.00	102,025.00	102,025.00





37 12

39

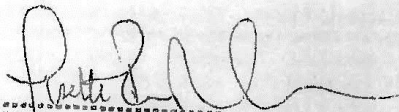
"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

recae en el ECO. FAUSTO JORGE GUTARRA CHUPAN con CEJ N° 574 y la evaluación en el ARQ. CARLOS MANUEL DÁVILA ESTEBAN con CAP N° 5930.

ARTÍCULO CUARTO.- DEVOLVER, el expediente original de la presente Resolución a la Gerencia Regional de Desarrollo Social para su custodia..

ARTÍCULO QUINTO.- NOTIFICAR, el presente acto administrativo a los órganos competentes del Gobierno Regional Junín: Gerencia General Regional, Gerente Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial y demás partes interesadas, de acuerdo a las disposiciones del TUO de la Ley N° 27444, aprobado con Decreto Supremo N° 004-2019-JUS; para conocimiento, cumplimiento y difusión.

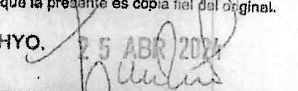
REGISTRESE, NOTIFIQUESE Y ARCHIVESE


.....
Lic. Lisette Ruiz Rivera
GERENTE REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL
GOBIERNO REGIONAL JUNÍN

GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
La Secretaría General que suscribe, Certifica
que la presente es copia fiel del original.

HYO.

25 ABR 2024


Abg. Ena M. Bonilla Pérez
SECRETARIA GENERAL

REPORTE N° 613-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC

PARA : M.C. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
Director General del HRDCQ "Daniel A. Carrión"

ASUNTO : PRIORIZACIÓN EN LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL
SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL

REF. : REPORTE N° 13-2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-SN

FECHA : HUANCAYO, 27 DE AGOSTO DEL 2023.

Por medio del presente reciba mis cordiales saludos, a la vez para remitir el original del REPORTE N° 13-2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-SN, quien solicita REQUERIMIENTO DE ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL ya que cuentan con dificultad para la programación quirúrgica de pacientes tanto en cirugías electivas y cirugías de emergencia.

En tal sentido, se solicita el REQUERIMIENTO DE (03) TRES EQUIPOS DE TORRE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y (01) UN EQUIPO DE VIDEO COLEDOSCOPIO COMPLETO.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL A. CARRION - HYD.

Dr. Carlos Augusto Canahualpa Martínez
JEFE DEL OPTO. DE CIRUGIA
CMP: N° 24481 RNS: N° 11895



c.c. Arch.
CACM/sgm

DPTO. CIRUGIA	
DOC N°	08199341
EXP. N°	05630861
FOLIOS	02

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
PASE A
PARA

Hoy 27 de 8 del 23

REPORTE N° **13-2024-DRSJ-HRDCQDAC-DC/SN**

PARA : **M.C. CANAHUALPA MARTINEZ CARLOS AUGUSTO**
Jefe del Departamento de Cirugía

ASUNTO : **PRIORIZACIÓN EN LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL**

FECHA : **HUANCAYO, 27 DE AGOSTO DEL 2024**

Por el medio del presente me es grato saludarlo, a la vez manifestar que en reunión gestión realizada el día **jueves 22 de agosto del 2024**, en los ambientes del quinto piso Departamento de Cirugía del HRDCQDAC-HYO, con participación del **DR. Christian Dany Matamoros Vera** Director General de la DIRESA – JUNIN; **M.C. JORGE RICHARD ROJAS AIRE** Director General del HRDCQ “Daniel A. Carrión”, **Jefe del Servicio de Cirugía General M.C. MALDONADO CASANOVA EINAR** y otros participante se trató de la imperiosa necesidad de la compra de los equipos para el servicio de Cirugía.

Por lo que hago llegar el requerimiento de equipos acordado en dicha reunión, dado que es prioritario realizar dicha compra por la alta demanda de pacientes tanto de cirugías electivas como cirugías de emergencia además según la conclusión de dicha reunión el hospital requiere con urgencia el equipamiento de equipos biomédicos para potenciar la resolución de enfermedades que demanda nuestros pacientes, que son:

1.- EQUIPO DE TORRE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA

Es vital que se compre en primer lugar este equipo, en número de **DOS o TRES** según presupuesto ya que los procedimientos actuales se realizan de manera mínimamente invasiva y es la demanda que exige nuestros pacientes. Actualmente el hospital cuenta con dos torres laparoscópicas, una de ellas inoperativa por lo que se hace imperativo la adquisición de dichos equipos.

2.- EQUIPO DE VIDEO COLEDOSCOPIO

Actualmente el hospital, no cuenta con este equipo que nos sirve para realizar procedimientos quirúrgicos más avanzados como es la extracción de cálculos de colédoco bajo visión directa evitando gastos como en: colangiorensonancia, col angiografías post operatorias y además mejorar el tiempo de recuperación de nuestros pacientes.

En tal sentido, solicito GESTIONAR de manera urgente la ADQUISICIÓN DE DICHOS EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE CIRUGIA GENERAL.

Es todo cuanto puedo informar a Usted, para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,

c.c. Arch.
MCE/sgm

REPORTE N° 66-2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST

PARA : MC. CARLOS CANAHUALPA MARTINEZ
Jefe Departamento de Cirugía

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MÉDICO ARCO EN C Y EQUIPOS
DE ARTROSCOPIA DE RODILLA, MUÑECA, HOMBRO Y TOBILLO

FECHA : HUANCAYO, 26 DE AGOSTO DEL 2024.

Por medio del presente reciba mis, mas cordiales saludos, a su vez informarle que contamos con dificultad para la programacion quirúrgica de pacientes con fracturas complejas con trazo articular, las mismas que requieren del uso del equipamiento del Arco en C intrasop, el mismo que a la fecha se encuentra inoperativo. Actualmente se tiene en espera para procedimiento quirúrgico a 07 pacientes con larga estancia, por lo que en virtud de la reunion realizaba en su despacho con el Director del hospital y de la DIRESA, se solicita se realiza los tramites correspondientes para poder realizar la adquisición de dicho equipamiento canalizado a traves del Departamento de Radiodiagnostico e Imagenes, o en su defecto se realice un plan de contingencia por el momento para resolver estos casos.

Por otro lado, es preciso, manifestar que aun nos encontramos en espera de la información del estado del equipo de artróscopia (óptica y consola de equipo shaver) por parte del área responsable de dicha evaluacion, con la finalidad de solicitar la baja del bien y la compra por reposicion. Cabe indicar que se cuenta con gran demanda quirúrgica para dicho procedimiento. Asimismo considerando los acuerdos tomados con la DIRESA, solicitamos se pueda canalizar la adquisición del ópticas para artroscopia para muñeca, hombro y tobillo, así como el equipamiento de instrumental para para área correspondiente.

Atentamente,


DIRECTOR REGIONAL DE SALUD HUMANA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
M.C. Cesar Cesar de la Cruz
JEFE DE DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

REPORTE N° 189-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC

PARA : M.C. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
Director General del HRDCQ "Daniel A. Carrión"

ATENCIÓN : CPC. SANCHEZ LAURA, MICHAEL
Jefe de la Oficina Ejecutiva de Administración

ASUNTO : SOLICITO INFORME DEL ESTADO SITUACIONAL DEL
ARTROSCOPIO

REF. : REPORTE N° 576-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC
REPORTE N° 07- 2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST
INFORME N° 002-2023 – M.C. MENDOZA RAMOS ALAN

FECHA : HUANCAYO, 06 DE MARZO DEL 2024.

Por medio del presente reciba mis cordiales saludos, y en atención al documento de la referencia, **REMITO EL REPORTE N° 07- 2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST** emitido por la Jefatura del Servicio de Traumatología M.C. **GUARDAMINO ROJAS ALDO MARTIN** pone de conocimiento que, el año pasado se **INFORMÓ** de las diversas averías en el Instrumental Artroscópico y solicito inmediatamente el Mantenimiento Correctivo ya que dicho Instrumental se encuentra en garantía.

Asimismo, efectivamente a la fecha, no hay respuesta alguna y no se sabe la situación actual del ARTYROSCOPIO y escapa a nuestra responsabilidad las quejas que esto pueda generar.

En tal sentido, con a la finalidad de garantizar los accesos a la salud de manera eficiente y oportuna **SOLICITO con carácter muy urgente INFORME DETALLADO DEL ESTADO SITUACIONAL DEL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO (ÓPTICA, CONSOLA SHAVER Y OTROS)**, con la finalidad de tomar acciones necesarias, bajo responsabilidad.

Se adjunta documentos de la referencia en **0__ folios**.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,

c.c. Arch
CACM/sgm

DPTO. CIRUGIA
DOC N° 07631549
EXP. N° 05252538
FOLIOS 08

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIO
HOSPITAL R.D. DANIEL ALCIDES CARRION - HYD
Dr. Carlos Augusto Cordero Huapla Murillo
Jefe del Departamento de Cirugía
CAMPUS HUANCAYO - HUANCAYO

REPORTE N° 07- 2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST

PARA : M.C. CANAHUALPA MARTINEZ, CARLOS AUGUSTO
Jefe del Departamento de Cirugía
DE : M.C. GUARDAMINO ROJAS, ALDO MARTIN
Jefe del Servicio de Ortopedia y Traumatología
ASUNTO : SOLICITO INFORME DEL ESTADO SITUACIONAL DEL
ARTROSCOPIO (ÓPTICA Y CONSOLA SHAVER)
REF. : REPORTE N° 576-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC
REPORTE N° 07- 2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST
FECHA : HUANCAYO, 06 DE MARZO DE 2024

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, a la vez CON CARACTER MUY URGENTE SOLICITAR INFORME ESTADO SITUACIONAL DEL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO (ÓPTICA Y CONSOLA SHAVER) por los siguientes motivos:

1. Que, REPORTE N° 24- 2023 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST de fecha 07/09/2023 la Jefatura del Servicio de Traumatología, informa al Departamento de Cirugía de la avería en el instrumental ARTROSCOPIO (por acontecimientos suscitados el día 02/09/2023 en sala de operaciones); donde se solicita se derive el documento a la Oficina de Servicios Generales – Unidad de Ingeniería Biomédica) para que procedan inmediatamente al Mantenimiento Correctivo, ya que dicho instrumental se encuentra en garantía. (Se adjunta en copia simple)
2. Que, el Departamento de Cirugía con REPORTE N° 576-2023-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC de fecha 07/09/2023, deriva el REPORTE N° 24- 2023 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST a la JEFATURA DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN informando de AVERIA EN EL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO y solicita inmediatamente el MANTENIMIENTO CORRECTIVO ya que dicho Instrumental se encuentra en garantía. (Se adjunta en copia simple)
3. Que, con MEMORANDO N° 018-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-UDU la Unidad de Defensoría del Usuario, remite HOJA DE RECLAMACIÓN N° 00485 - 2024 presentado por ESPIRITU MIGUEL JOSE LUIS sobre queja de Accesos a los Servicios de Salud, referente a demora en INTERVENCIÓN QUIRURGICA por estar el ARTROSCOPIO MALOGRADO. (Se adjunta en copia simple)
4. A la fecha, no hay respuesta alguna y no sabemos la situación actual del equipo escapa a nuestra responsabilidad las quejas que esto pueda generar ya que, en su momento de puso de conocimiento de la Administración del Hospital.
5. En tal sentido, con a la finalidad de garantizar los accesos a la salud de manera eficiente y oportuna SOLICITO con carácter muy urgente INFORME DEL ESTADO SITUACIONAL DEL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO (ÓPTICA, CONSOLA SHAVER Y OTROS) el mismo que debe ser comunicado a la brevedad posible, con la finalidad de tomar acciones necesarias, bajo responsabilidad.

Es todo cuanto tengo que informar para los fines consiguientes

Atentamente,

REPORTE N° 555-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DM

A : M.C. Jorge Rojas Aire
DIRECTOR GENERAL DEL H.R.D.C.Q. "Daniel Alcides Carrion" - HYD
ASUNTO : SE REMITE INFORME
REF : INFORME N° 007-2024-SRV.CARD-CONST.EXT-HRDCQ-DAC.HYO
FECHA : HUANCAYO, 23 de agosto del 2024.

Por medio de la presente reciba mis cordiales saludos, sobre el asunto y la referencia, se remite a su despacho el:

- INFORME N° 007-2024-SRV.CARD-CONST.EXT-HRDCQ-DAC.HYO, emitido por el Jefe de Servicio de Cardiología M.C. Carlo Noel Córdova Rosales, el cual solicita la ADQUISICION DEL EQUIPO ECOCARDIOGRAFO TEE PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA.

Por lo que se remite el documento en mención, para su conocimiento y demás fines, en un total de 10 folios.

Sin más que informar me suscribo ante Ud.

Atentamente



DIRECCION GENERAL
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO "DANIEL A. CARRION" - HYD
Dr. Anibal Valentin Diaz Lazo
Médico Jefe del Departamento de Medicina

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO D.A.C. - H.Y.
BASE A:
PARA:

DEPARTAMENTO MEDICINA	
REGISTRO	313364
EXPEDIENTE	5623998



PERÚ Ministerio de Salud

CARDIOLOGIA

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION"
HUANCAYO PERU

INFORME N° 007- 2024-SRV.CARD-CONST.EXT-HRDCQ-DAC.HYO

DE : DR JORGE ROJAS AIRE
DIRECTOR DEL HOSPITAL RDCQ "DAC" HUANCAYO

DE : DR. CARLO CORDOVA ROSALES
JEFE DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA

ASUNTO : ADQUISICION DEL EQUIPO ECOCARDIOGRAFO TEE PARA EL
SERVICIO DE CARDIOLOGIA

FECHA : HUANCAYO, 22 DE AGOSTO DEL 2024

Por medio del presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez informar que nuestro equipo ECOCARDIOGRAFO +ETT viene presentando desperfectos en su funcionamiento en los cuales se informaron en su debido tiempo a las instancias que corresponden y que por el tiempo de uso y año de fabricación resultara muy difícil su reparación. El servicio de cardiología realiza con una alta demanda los estudios ecocardiográficos a los diferentes servicios del hospital (cirugía, medicina interna, reumatología, traumatología, infectología, neumología, geriatría, y otras especialidades médicas) cuyo resultados del estudio ecocardiográfico son necesarios para el Diagnostico y Tratamiento final de los pacientes, también tenemos demanda en atenciones en consulta externa a pacientes con diferentes tipos de seguros en forma macrorregional, motivo por el cual venimos solicitando desde hace dos años aproximadamente la compra de este equipo para poder continuar con las atenciones.

Se adjunta estadística de exámenes ecocardiográficos y documento Emitido por la empresa GE HEALTHCARE referente al equipo ecocardiográfico de nuestra institución.

Es todo cuanto puedo informar a Ud.

Atentamente

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION"
HUANCAYO PERU

DR. CARLO CORDOVA ROSALES

JEFE DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA

FECHA: 22/08/2024

HUANCAYO

8187693
5623431

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION"
HUANCAYO PERU
DR. CARLO CORDOVA ROSALES
MEDICO CARDIOLOGO
CMP: 3775 - RNE: 22723

SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA
ANALISIS SITUACIONAL 2020

PROCEDIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	1° TRIM	ABRIL	MAYO	JUNIO	2° TRIM	1° SEM	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	III TRIM	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	IV TRIM	II SEM	TOTAL	META	% DE AVANCE
CONTROL DE SIGNOS VITALES	81	90	86	257	10	10	15	35	292	292	7	18	35	16	15	22	53	88	380	1173	40
ECOCARDIOGRAFIA	206	158	146	510	21	37	19	77	587	587	7	20	35	33	47	30	110	145	732	1750	45
TRANSTORONICA	0	1	1	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	40
PERICARDIOCENTESIS	6	1	1	8	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	8	74	10
ECOCARDIOGRAFIA	4	3	4	11	0	0	0	0	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	11	41	20
TRANSESFAGICA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO	3	3	5	11	2	1	0	3	14	14	1	0	1	3	2	1	6	7	21	69	35
ECOGRAFIA DOPPLER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0
CAROTIDEOS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ECOTRES CON DOPPLER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ECOCARDIOGRAFIA (PORTAL)	15	11	6	32	1	0	2	3	35	35	0	1	1	1	0	1	1	1	1	5	18
PRUEBA DE ESFUERZO	8	10	9	27	1	1	2	4	31	31	2	0	6	2	2	0	4	5	40	82	49
MONITOREO MAPA	23	18	11	52	2	3	4	9	61	61	1	2	4	5	4	2	12	16	77	218	15
MONITOREO HOLTER	532	532	380	1444	28	20	36	84	1528	1528	14	12	26	45	43	64	152	204	1732	4430	42
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA	878	827	649	2354	65	72	78	215	2569	2569	35	29	72	136	114	122	342	478	3047	7945	
TOTAL																					

SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA
ANALISIS SITUASIONAL 2021

2021

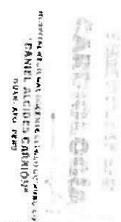
PROCEDIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	II TRIM	ISEM	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	III TRIM	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	IV TRIM	II SEM	TOTAL	META	% DE AVANCE
CONTROL DE FUNCIONES VITALES																			1173	40
ECOCARDIOGRAFIA		40	45	40	132	142	314	399	399	112	130	156	398	154	150	150	852	1251	1750	45
TRANSESTOMATICA			1			1	1	2	2			1	1	1		1	2	4	5	40
PERICARDIOCENTESIS			4	6	4	5	15	19	19	5	6	5	16	6	5	5	32	51	74	10
ECOCARDIOGRAFIA																				
TRAMAYESOFAGICA																				
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO		2	6	6	6	6	18	26	26	5	6	6	17	7	6	7	37	63	41	20
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL		2	4	4	4	4	12	18	18	4	4	3	11	3	3	2	19	37	29	0
ECOGRAFIA DOPPLER CAROTIDEO		5	6	6	6	6	18	29	29	5	5	6	16	7	5	8	36	65	69	35
ECOSTRES CON DOBUTAMINA							0	0	0		1		1	1			3	3	9	0
OTRAS			2	1	1	1	3	5	5			1	1				2	7	5	18
ECOCARDIOGRAFIA(SPORTAL)		3	5	8	6	6	20	28	28	7	8	7	22	6	5	5	38	66	82	49
PRUEBA DE ESFUERZO																				
MONITOREO MAPA							0	0	0				0				0	0	218	15
MONITOREO HOLTER		12	24	36	25	18	65	101	101	18	18		0				0	0	218	15
TOPIA DE ELECTROCARDIOGRAMA		50	60	110	60	300	680	790	790	280	320	380	980	360	340	370	124	225	60	100%
TOTAL	0	114	157	271	156	477	1146	1417	1417	436	498	583	1517	569	537	572	3195	4612	7945	42

29

29

SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA
ANALISIS SITUACIONAL 2022

ANÁLISIS SITUACIONAL 2022																					
PROCEDIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	I TRIM	ABRIL	MAYO	JUNIO	II TRIM	I SEM	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	III TRIM	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	IV TRIM	II SEM	TOTAL	META	% DE AVANCE
CONTROL DE FUNCIONES VITALES	115	95	112	322	103	130	138	371	693			168	168	183	204	152	539	707	380	1173	40
ECOCARDIOGRAFIA TRANSITORICA				0				0	0		1		1								
PERICARDIOCENTESIS	2	1	1	3	1	1	2	4	7	2		1	3			2	2	3	2	5	40
ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	1	1	1	2				0	2		1	2	3			1	1	4	8	74	10
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO				1				0	1				0				0	3	11	41	20
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL																		0	0	29	0
ECOGRAFIA DOPPLER CAROTIDEO	1	1	3	5		1	1	2	7		6	4	10	5	3		8	18	21	69	35
ECOSTRES CON DOBUTAMINA				0			1	1	1				0				0	0	0	9	0
OTRAS				0					0												
ECOCARDIOGRAFIA(S)PORTAL								0	0		2	1	3				0	3	1	5	18
PRUEBA DE ESFUERZO	5	5		10	6	1	6	13	23	9	6	7	22	13	6	19	41	41	40	82	49
MONITOREO MAPA	5	5	5	15	12		4	16	31	2			2				0	2	43	218	15
MONITOREO HOLTER	14	9	14	37	35	17	29	81	118	40	21	22	83	26	57	26	109	192	77	60	100%
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA	228	175	208	611	16	357	310	683	1294	270	278	415	963	449	385	395	1229	2192	1732	4430	42
TOTAL	371	290	345	1006	173	507	491	1171	2177	323	315	620	1258	663	662	582	1907	3165	3047	7945	



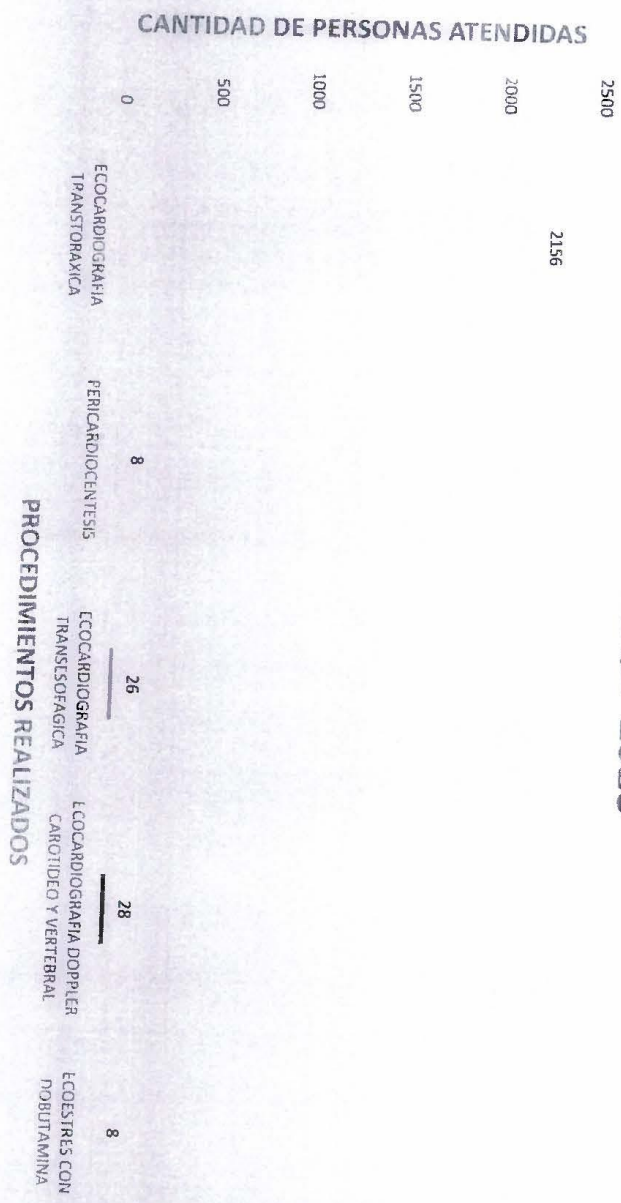
SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA 2023

INFORME ANUAL 2023

PROCEDIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	I TRIM	ABRIL	MAYO	JUNIO	II TRIM	1 SEM	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	III TRIM	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	IV TRIM	II SEM	TOTAL	META	% DE ALCANCE
CORNO DE FUNCIONES VITALES	150	205	146	501	197	232	209	638	1139	176	157	215	548	221	220	83	524	1072	2211	1173	40
ECOCARDIOGRAFIA	120	200	138	458	201	240	199	640	1098	161	179	215	555	221	217	83	521	1076	2174	1750	45
TRANSORAL	0	0	1	1	2	0	0	2	3	0	0	2	2	0	0	1	1	3	6	5	
PERICARDIOCENTESIS	0	0	1	1	2	0	0	2	3	0	0	2	2	0	0	1	1	3	6	5	40
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	0	2	5		0	0	10			3	2	8	8	2	3	1		8	8		
ECOCARDIOGRAFIA	0	1	5	6	0	0	3	3	9	3	1	7	11	221	217	83	521	532	541	74	10
TRANSESCOPICA	0	2	0	2	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	41	20
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ECOGRAFIA DOPPLER CARDIO TORO	6	2	2	10	1	2	4	7	17	4	0	2	6	2	3		5	11	28	69	35
ECOSTRES CON DOBUTAMINA	1	1	1	3	1	0	3	4	7	0	1	0	1	0	0	0	0	1	8	9	0
OTRAS	0	0	0	0	1	0	0	1	1	1	1	0	2	0	0		0	2	3	5	18
ECOCARDIOGRAFIA (PORTAL)	23	3	5	31	2	7	6	15	46	7	6	5	18	1	6	3	10	28	74	82	49
PRUEBA DE ESFUERZO	0	0	0	0	0	1	20	21	21	18	18	18	54	15	21	33	69	123	144	218	15
MONITOREO MAPA	23	0	25	48	30	51	47	128	176	38	42	54	134	35	43	82	160	294	470	60	100%
MONITOREO HOLTER	369	435	23	827	330	459	424	1213	2040	412	316	405	1133	403	503	377	1283	2416	4456	4430	42
TONA DE ELECTROCARDIOGRAMA	692	851	351	1894	765	992	925	2682	4576	823	723	931	2477	1121	1233	746	3100	5577	10153	7945	
TOTAL	692	851	351	1894	765	992	925	2682	4576	823	723	931	2477	1121	1233	746	3100	5577	10153	7945	



PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA DE ENERO A
DICIEMBRE -2023



26
5

20 04

28

PROCEDIMIENTO	CONSULTA EXTERNA							EMERGENCIA							HOSPITALIZACION							UCI							SOP							TOTAL
	E N E	FE B R	MA R	AB R	MAY	JUN	JUL	EN E	FE B R	MA R	AB R	MAY	JUN	JUL	EN E	FE B R	MA R	AB R	MAY	JUN	JUL	EN E	FE B R	MA R	AB R	MAY	JUN	JUL								
Eco cardiografía Transtorácica	20	52	270	17	239	21	17	7	6	7	7	6	8	8	43	31	70	54	41	36	33	6	11	6	12	6	10	7	0	0	0	1552				
Pericardio centesis	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2					
Eco cardiografía transesofágica	1	1	1	3	4	5	2	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22					
Ecografía Doppler Venoso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
Doppler Arterial	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0					
ecografías Doppler Carotídeo y Vertebral	0	1	4	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8					
Ecografías con Dobutamina	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2					
Eco cardiografías , Portal, etc.	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5					
TOTAL	21	54	75	3	145	22	17	7	6	7	7	6	9	8	43	32	73	58	43	37	33	6	11	6	12	6	10	7	0	0	0	1291				



La cantidad total de personas atendidas en procedimientos de cardiología, con el equipo de **ecodardo** llegan a un total de **1693** a la fecha de agosto 2024.

21 03.
24

21 de agosto de 2024



GE HealthCare

Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 690 - Tamboré
Barueri - SP, 06460-040 - Brasil – <https://latam.gehealthcare.com>

Service center:

México: 800 2000 111

Argentina: 0 800 222 4342

Chile: 1 888 0020 4342 / 800204302

Colombia: 01 800 018 1350 o #417 (Movistar, Claro & Tigo)

Perú: 0 800 54 342

Puerto Rico: 1 855 964 0639

23

Hospital Daniel Alcides Carrion – Huancayo

System ID: VS58221VS5

Estimado Cliente,

El objetivo de la presente misiva es notificarlo sobre el fin del ciclo de vida de servicio (EOGS, por sus siglas en inglés "End of Guaranteed Service") del producto **Vivid S5 BT12** que tuvo lugar desde el **31 de diciembre de 2023 ("Fecha de EOGS")**.

El término "vida de servicio" se caracteriza por la obligación de GE HealthCare de mantener el nivel de asistencia técnica y mantenimiento del producto mencionado como fue proyectado por su equipo de Ingeniería, conforme las definiciones comerciales de venta del producto y siguiendo los procedimientos previstos en la Política de Calidad de GE HealthCare. Esto significa que desde la fecha la **Fecha de EOGS**, GE HealthCare no podrá asumir obligaciones de disponibilidad de partes e ingenieros entrenados para el producto en cuestión.

Excepcionalmente y sujeto al análisis correspondiente, GE HealthCare podrá proveer algunos Servicios y componentes puntuales, así como la actualización del producto en tanto ello resulte posible y sea cobrado separadamente. La decisión de continuar utilizando el producto sin contar con los Servicios de asistencia técnica y mantenimiento de GE HealthCare después de la **Fecha de EOGS**, será de su exclusiva responsabilidad.

En caso de que el producto ya hubiese sido desinstalado o hubiese dejado de ser utilizado, les agradeceríamos nos lo informen a través del Service Center a fin de actualizar nuestros registros.

En caso de que Ud. cuente con un contrato de prestación de asistencia técnica vigente después de la **Fecha de EOGS**, por favor tenga a bien contactar a su representante de GE HealthCare a fin de resolver cualquier duda respecto de la presente comunicación.

Informamos también que GE HealthCare cuenta con modelos que podrían sustituir el producto indicado en el primer párrafo a fin de que Ud. pueda mantener su capacidad de diagnóstico siempre actualizada. En caso de que Ud. estuviera interesado en conocer más sobre los nuevos modelos y condiciones comerciales, por favor acceda al link o al código QR debajo.

Contamos con su comprensión. GE HealthCare se encuentra a disposición para atender sus comentarios y dar respuesta a las aclaraciones que pudieran corresponder.

Saludos cordiales,


Eptacio Bié
Latin America Technical Support & Life Cycle Manager

Para acceder al portafolio GE Healthcare, use el código QR a continuación o abra <https://landing1.gehealthcare.com/CALA-End-of-life.html>



REPORTE N° 379 -2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO-DDI

A : M.C JORGE R. ROJAS AIRE
DIRECTOR GENERAL DEL HOSPITAL RDCQ-DAC-HYO

DE : DR. GUSTAVO A. LLANOVARCED DAMIAN
JEFE DEL DPTO. DIAGNOSTICO POR IMÁGENES

ASUNTO : SUSTENTO TECNICO PARA COMPRA DE ARCO EN C

ATENCIÓN : JEFE DE LA OFICINA EJECUTIVA DE LA ADMINISTRACION

FECHA : Huancayo, 30 de julio del 2024

Por medio del presente me dirijo a Usted para saludarlo cordialmente; y a la vez remitir a su Despacho el Sustento Técnico para la Compra del Arco en C.

1. El Arco en C en la actualidad no pertenece a la institución y se encuentra en préstamo por convenio con el IREN CENTRO.
 2. Al momento en Arco en C manifiesta errores a través del tubo en la generación de imagen en movimiento lo cual es crucial para su funcionamiento según reporte de tecnólogos médicos a cargo, con último acontecimiento sucedido el día 26 del presente mes y año.
 3. A la actualidad se realizan 04 estudios de columna quirúrgica con Arco en C por semana
 4. Se realizan 18 estudios de traumatología por semana.
 5. Se realizan al menos 03 estudios de pacientes neurocríticos para intervencionismo cerebral, siendo de vital urgencia su adquisición.
 6. Se realizan 03 estudios de CEPRE por semana para gastroenterología.
 7. Se realizan al menos 02 estudios por semana de pacientes quirúrgicos de abdomen para abordaje de vías biliares.
 8. Al momento este equipo de vital importancia ha reportado una producción y una mejoría en los pacientes con un reporte estadístico de al menos 1440 estudios anuales.
- Se concluye entonces la urgente necesidad de un Arco en C para el hospital ya que no contamos con uno propio a la actualidad, siendo este de vital importancia para Junín y la Región Centro del país.

Es cuanto se comunica a Usted para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,

DIAGNOSTICO
C.C. Archivos
Fol. 01

DPTO DIAGNOSTICO POR IMAGENES	
REG N°	09109731
EXP N°	05573129

Dr. Gustavo A. Llanovarcad D.
JEFE (c) DPTO. DIAGNOSTICO POR IMAGENES
CMP N° 80003 - RNE 45723

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
OFICINA EJECUTIVA DE LA ADMINISTRACION

N° 11-30174
Folios: 01 Firma: [Firma]

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
DASE A [Firma]
PARA [Firma]




DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" - HYO.

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Tumbes y Ayacucho"



JUNIN

21 18

OFICIO N° 035-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC/OEPE

SEÑOR:

MG. PERCY DAVID TIZA FÉLIX

Gerente Regional de Planeamiento, Presupuesto y Acondicionamiento Territorial
Gobierno Regional de Junín
Huancayo. -



21

ASUNTO: SOLICITO PRIORIZAR LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS DEL IOARR DE CUI N° 2566002.

REF. : REPORTE N°609-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DCI.
REPORTE N°56-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC/SN.
REPORTE N°555-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DM.
REPORTE N°379-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO-DDI.

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted, a fin de hacerle llegar mi cordial saludo y a su vez SOLICITO PRIORIZAR LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS BIOMÉDICOS como es el EQUIPO ECOCARDIOGRAFO TEE y el ARCO EN C (en cesión de uso por el IREN CENTRO), del IOARR con CUI N° 2566002, ya que estos vienen presentando desperfectos en su funcionamiento y ante las mejoras tecnológicas no se encuentra en el mercado los repuestos para su mantenimiento, así mismo advertimos estar próximos a un desabastecimiento eminente en los resultados para el diagnóstico y tratamiento final de los pacientes que cuenta nuestro nosocomio. Motivo por el cual se justifica la necesidad para salvaguardar la vida y la salud del paciente debido a la alta demanda en las atenciones de emergencia, hospitalización y consulta externa. El documento cuenta con 18 folios en original.

Agradeciendo la atención que le brinde al presente me suscribo de usted no sin antes hacer propicia la ocasión para renovarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,



Fs. 18
C.c. archivo
JRA/jgch

DOC	08195135
EXP	05623998



PASEA :

HYO.

27 AGO 2024

PARA :



Av. Daniel A. Carrion N° 1580- 1670 -Huancayo
danielalcidescarrion@hdachyo.gob.pe

REPORTE N° 609-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC

PARA : M.C. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
Director General del HRDCQ "Daniel A. Carrión"

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MÉDICO ARCO EN C
Y EQUIPOS DE ARTROSCOPIA DE RODILLA, MUÑECA,
HOMBRO Y TOBILLO.

REF. : REPORTE N° 66-2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST

FECHA : HUANCAYO, 26 DE AGOSTO DEL 2023.

20

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C." - H.Y.O.
RECEBIDO

26 AGO 2024

N° 41 Firma: [Firma]

Folios: 41

20

Por medio del presente reciba mis cordiales saludos, a la vez para remitir el original del REPORTE N° 66-2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST emitido por la Jefatura del Servicio de Traumatología, quien solicita REQUERIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MÉDICO ARCO EN C Y EQUIPOS DE ARTROSCOPIA DE RODILLA, MUÑECA, HOMBRO Y TOBILLO ya que, cuentan con dificultad para la programación quirúrgica de pacientes con fracturas complejas con trazo articular.

Asimismo, con fecha 05/03/2024 con REPORTE N° 189-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC, se solicitó con carácter muy urgente INFORME DETALLADO DEL ESTADO SITUACIONAL DEL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO (ÓPTICA, CONSOLA SHAVER Y OTROS); hecho el seguimiento el documento se encuentra en la Oficina de Ingeniería Biomédica y Servicios Generales, a la fecha sin respuesta (se adjunta copia del cargo).

En tal sentido, se solicita el REQUERIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MÉDICO ARCO EN C Y EQUIPOS DE ARTROSCOPIA DE RODILLA, MUÑECA, HOMBRO Y TOBILLO

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,

c.c. Arch.
CACM/sgm

DPTO. CIRUGIA	
DOC N°	08194709
EXP. N°	05252538
FOLIOS	04

HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL A. CARRION" - HYO.

M.C. Carlos Augusto Cenzualpa Martinez
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE CIRUGIA

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C." - H.Y.O.
PASE A [Firma]
PARA [Firma]



Hoy 26 de 08 del 2024

REPORTE N° 66-2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST

PARA : MC. CARLOS CANAHUALPA MARTINEZ
Jefe Departamento de Cirugía

ASUNTO : REQUERIMIENTO DE EQUIPAMIENTO MÉDICO ARCO EN C Y EQUIPOS
DE ARTROSCOPIA DE RODILLA, MUÑECA, HOMBRO Y TOBILLO

FECHA : HUANCAYO, 26 DE AGOSTO DEL 2024.



Por medio del presente reciba mis, mas cordiales saludos, a su vez informarle que contamos con dificultad para la programacion quirúrgica de pacientes con fracturas complejas con trazo articular, las mismas que requieren del uso del equipamiento del Arco en C intrasop, el mismo que a la fecha se encuentra inoperativo. Actualmente se tiene en espera para procedimiento quirúrgico a 07 pacientes con larga estancia, por lo que en virtud de la reunion realizaba en su despacho con el Director del hospital y de la DIRESA, se solicita se realiza los tramites correspondientes para poder realizar la adquisición de dicho equipamiento canalizado a traves del Departamento de Radiodiagnostico e Imágenes, o en su defecto se realice un plan de contingencia por el momento para resolver estos casos.

Por otro lado, es preciso, manifestar que aun nos encontramos en espera de la información del estado del equipo de artroscopia (óptica y consola de equipo shaver) por parte del área responsable de dicha evaluacion, con la finalidad de solicitar la baja del bien y la compra por reposicion. Cabe indicar que se cuenta con gran demanda quirúrgica para dicho procedimiento. Asimismo considerando los acuerdos tomados con la DIRESA, solicitamos se pueda canalizar la adquisición del ópticas para artroscopia para muñeca, hombro y tobillo, así como el equipamiento de instrumental para para área correspondiente.

Atentamente,

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION
M.C. Cesar Oswaldo Palomares Mosacero
JEFE DE DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA
C.R.T.P. N° 147130

REPORTE N° 189-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC

PARA : M.C. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
Director General del HRDCQ "Daniel A. Carrión"

ATENCIÓN : CPC. SANCHEZ LAURA, MICHAEL
Jefe de la Oficina Ejecutiva de Administración

ASUNTO : SOLICITO INFORME DEL ESTADO SITUACIONAL DEL
ARTROSCOPIO

REF. : REPORTE N° 576-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC
REPORTE N° 07- 2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST
INFORME N° 002-2023 – M.C. MENDOZA RAMOS ALAN

FECHA : HUANCAYO, 06 DE MARZO DEL 2024.

Por medio del presente reciba mis cordiales saludos, y en atención al documento de la referencia, **REMITO EL REPORTE N° 07- 2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST** emitido por la Jefatura del Servicio de Traumatología M.C. **GUARDAMINO ROJAS ALDO MARTIN** pone de conocimiento que, el año pasado se **INFORMÓ** de las diversas averías en el Instrumental Artroscópico y solicito inmediatamente el Mantenimiento Correctivo ya que dicho Instrumental se encuentra en garantía.

Asimismo, efectivamente a la fecha, no hay respuesta alguna y no se sabe la situación actual del ARTYROSCOPIO y escapa a nuestra responsabilidad las quejas que esto pueda generar.

En tal sentido, con a la finalidad de garantizar los accesos a la salud de manera eficiente y oportuna **SOLICITO con carácter muy urgente INFORME DETALLADO DEL ESTADO SITUACIONAL DEL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO (ÓPTICA, CONSOLA SHAVER Y OTROS)**, con la finalidad de tomar acciones necesarias, bajo responsabilidad.

Se adjunta documentos de la referencia en 0 folios.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,

c.c. Arch
CACM/sgm

DPTO. CIRUGIA	
DOC N°	07631549
EXP. N°	05252538
FOLIOS	08

DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL A. CARRION" - HYD
[Firma]
Dr. Carlos Augusto Canahuatla Marti
JEFE DEL DPTO DE CIRUGIA
C.M.P. N° 21481

REPORTE N° 07- 2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST

PARA : M.C. CANAHUALPA MARTINEZ, CARLOS AUGUSTO
Jefe del Departamento de Cirugía
DE : M.C. GUARDAMINO ROJAS, ALDO MARTIN
Jefe del Servicio de Ortopedia y Traumatología
ASUNTO : SOLICITO INFORME DEL ESTADO SITUACIONAL DEL
ARTROSCOPIO (ÓPTICA Y CONSOLA SHAVER)
REF. : REPORTE N° 576-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC
REPORTE N° 07- 2024 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST
FECHA : HUANCAYO, 06 DE MARZO DE 2024

Por medio del presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente, a la vez **CON CARACTER MUY URGENTE SOLICITAR INFORME ESTADO SITUACIONAL DEL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO (ÓPTICA Y CONSOLA SHAVER)** por los siguientes motivos:

1. Que, REPORTE N° 24- 2023 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST de fecha 07/09/2023 la Jefatura del Servicio de Traumatología; informa al Departamento de Cirugía de la avería en el instrumental ARTROSCOPIO (por acontecimientos suscitados el día 02/09/2023 en sala de operaciones); donde se solicita se derive el documento a la Oficina de Servicios Generales – Unidad de Ingeniería Biomédica) para que procedan inmediatamente al Mantenimiento Correctivo, ya que dicho instrumental se encuentra en garantía. (Se adjunta en copia simple)
 2. Que, el Departamento de Cirugía con REPORTE N° 576-2023-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC de fecha 07/09/2023; deriva el REPORTE N° 24- 2023 - GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC-ST a la JEFATURA DE LA OFICINA EJECUTIVA DE ADMINISTRACIÓN informando de AVERIA EN EL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO y solicita inmediatamente el MANTENIMIENTO CORRECTIVO ya que dicho Instrumental se encuentra en garantía. (Se adjunta en copia simple)
 3. Que, con MEMORANDO N° 018-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-UDU la Unidad de Defensoria del Usuario, remite HOJA DE RECLAMACIÓN N° 00485 - 2024 presentado por ESPIRITU MIGUEL JOSE LUIS sobre queja de Accesos a los Servicios de Salud, referente a demora en INTERVENCIÓN QUIRURGICA por estar el ARTROSCOPIO MALOGRADO. (Se adjunta en copia simple)
- A la fecha, no hay respuesta alguna y no sabemos la situación actual del equipo escapa a nuestra responsabilidad las quejas que esto pueda generar ya que, en su momento de puso de conocimiento de la Administración del Hospital.
5. En tal sentido, con a la finalidad de garantizar los accesos a la salud de manera eficiente y oportuna SOLICITO con carácter muy urgente INFORME DEL ESTADO SITUACIONAL DEL INSTRUMENTAL ARTROSCOPIO (ÓPTICA, CONSOLA SHAVER Y OTROS) el mismo que debe ser comunicado a la brevedad posible, con la finalidad de tomar acciones necesarias, bajo responsabilidad.

Es todo cuanto tengo que informar para los fines consiguientes.

Atentamente,



REPORTE N° 56-2024-DRSJ-HRDCQDAC-DC/SN

PARA : M.C. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
Director General del HRDCQ "Daniel A. Carrión"

ASUNTO : PRIORIZACIÓN EN LA ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA

FECHA : HUANCAYO, 23 DE AGOSTO DEL 2024



Por el medio del presente me es grato saludarlo, y en manifestarle que estamos esperando la compra de los equipos para el servicio de Neurocirugía, que están contemplados en el IOARR CUI Nro 2566002.

En ese sentido, y entendiendo que probablemente el Gobierno Regional no puede cumplir con su promesa de comprarnos los equipos en su totalidad (situación que a título personal no me sorprende), debo informar que el orden de compra de los equipos para adquirir sería el siguiente:

1.- ARCO EN C:

Es vital que se compre en primer lugar este equipo, ya que el que utilizamos, es prestado del IREN, y ya presenta fallas.

Este equipo ha salvado muchas vidas a lo largo de los mas de cuatro años que lo usamos, y ha aliviado a muchos pacientes que sufrieron lesiones en la columna vertebral.

Aproximadamente se atienden unas 10 cirugías mensuales de columna compleja. Y se realizan unos 3 estudios de angiografía cerebral y o embolización de aneurismas o malformaciones arteriovenosas. Sólo en el caso de pacientes neuroquirúrgicos, sin contar las atenciones que realizan los otros servicios como Traumatología.

2.- CRANEOTOMO NEUMÁTICO:

Equipo que se usa casi a diario, en mas de trescientas cirugías de cráneo por año; y el último equipo adquirido para el hospital fue el año 2014. Por ello el craneótomo disponible presenta serias deficiencias, y ha disminuido el poder de corte y eficiencia en las cirugías, y no hace demorar un poco más de tiempo.

Este sería el segundo equipo a priorizar para el trabajo adecuado y la atención adecuada a los pacientes de la Macrorregión.

3.- MICROSCOPIO NEUROQUIRÚRGICO:

Nuestro Hospital RDCQ Daniel A Carrión ha destacado en los últimos años, por ser el único Hospital de la Macrorregión en resolver casos complejos de la patología vascular cerebral, que nos coloca a la par de Lima; y lo hemos hecho usando Microscopios de Oftalmología, y últimamente con el microscopio prestado también del IREN, y que a la fecha ya ha fallado en algún momento, habiendo sido necesaria la evaluación por parte de mantenimiento (falló el foco). Igualmente, con este equipo se resuelven entre CINCO a SEIS

DIRECCION REGIONAL DE SALUD AL
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIEL A. CARRION"
Dr. Carlos David Amaro Salinas
JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA
CUI N° 25724 ANE N° 25650

casos al mes de tumores cerebrales, aneurismas cerebrales, malformaciones arteriovenosas cerebrales, etc.

4.- ENDOSCOPIO NEUROQUIRÚRGICO:

Sería el equipo que faltaría en nuestro servicio para realizar cirugías de la base de cráneo de forma transnasal, y para atender casos de hidrocefalias y otras enfermedades en cavidades ventriculares, que a la fecha aún no estamos realizando, y que son más beneficiosas para el paciente, que una cirugía abierta.

En tal sentido, solicito GESTIONAR de manera urgente la ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA; caso contrario se corre el riesgo de poner el peligro de muerte más de 10 personas al mes; y alargar el sufrimiento de más de 20 personas al mes.

Es todo cuanto puedo informar a Usted, para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,

DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION HTD
Dr. Carlos David Amaro Salinas
JEFE DEL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA
C.M.P. N° 38757 PLAF. N° 29650

c.c. Arch.
CDASsgm
DPTO. CIRUGIA
OFICINA ADMINISTRACIÓN

REPORTE N° 555-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DM

A : M.C. Jorge Rojas Aire
DIRECTOR GENERAL DEL H.R.D.C.Q. "Daniel Alcides Carrión" - HYO

ASUNTO : SE REMITE INFORME

REF : INFORME N° 007-2024-SRV.CARD-CONST.EXT-HRDCQ-DAC.HYO

FECHA : HUANCAYO, 23 de agosto del 2024.

Por medio de la presente reciba mis cordiales saludos, sobre el asunto y la referencia, se remite a su despacho el:

- INFORME N° 007-2024-SRV.CARD-CONST.EXT-HRDCQ-DAC.HYO, emitido por el Jefe de Servicio de Cardiología M.C. Carlo Noel Córdova Rosales, el cual solicita la ADQUISICION DEL EQUIPO ECOCARDIOGRAFO TEE PARA EL SERVICIO DE CARDIOLOGIA.

Por lo que se remite el documento en mención, para su conocimiento y demás fines, en un total de 10 folios.

Sin más que informar me suscribo ante Ud.

Atentamente


Dr. Anibal Valentin Diaz Lazo
MEDICO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C." - HYO
BASE A: *A. Lazo*
PARA: *A. Lazo*
23 de 82 del 2024



AVD: Mec
Archivo

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C." - HYO
RECIBIDO
23 AGO 2024
N°: Hora: 10:30 AM
Folios: 10 Firmas: *[Signature]*

DEPARTAMENTO MEDICINA	
REGISTRO	8188667
EXPEDIENTE	5623998



PERÚ
Ministerio
de Salud

SERVICIO DE
CARDIOLOGIA

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION"
HUANCAYO - PERU

INFORME N° 007- 2024-SRV.CARD-CONST.EXT-HRDCQ-DAC.HYO

A : DR ANIBAL VALENTIN DIAZ LAZO
JEFE DEL AREA DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

ATENCION: DR JORGE ROJAS AIRE
DIRECTOR DEL HRCQ "DAC" HUANCAYO

DE : DR. CARLO CORDOVA ROSALES
JEFE DEL SERVICIO DE CARDIOLOGIA

ASUNTO : ADQUISICION DEL EQUIPO ECOCARDIOGRAFO TEE PARA EL
SERVICIO DE CARDIOLOGIA

FECHA : HUANCAYO, 22 DE AGOSTO DEL 2024

Por medio del presente me dirijo a Ud. para saludarlo cordialmente y a la vez informar que nuestro equipo ECOCARDIOGRAFO +ETT viene presentando desperfectos en su funcionamiento en los cuales se informaron en su debido tiempo a las instancias que corresponden y que por el tiempo de uso y año de fabricación resultara muy difícil su reparación. El servicio de cardiología realiza con una alta demanda los estudios ecocardiográficos a los diferentes servicios del hospital (cirugía, medicina interna, reumatología, traumatología, infectología, neumología, geriatría, y otras especialidades médicas) cuyos resultados del estudio ecocardiográfico son necesarios para el Diagnóstico y Tratamiento final de los pacientes, también tenemos demanda en atenciones en consulta externa a pacientes con diferentes tipos de seguros en forma macrorregional, motivo por el cual venimos solicitando desde hace dos años aproximadamente la compra de este equipo para poder continuar con las atenciones.

Se adjunta estadística de exámenes ecocardiográficos y documento Emitido por la empresa GE HEALTHCARE referente al equipo ecocardiográfico de nuestra institución.

Es todo cuanto puedo informar a Ud.

Atentamente



DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
Hospital Regional Docente Clinico Quirurgico
Daniel A. Carrion - Huancayo

DR. CARLO CORDOVA ROSALES
MEDICO CARDIOLOGO
CMP: 37776 - RNE: 28783

SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA
ANALISIS SITUACIONAL 2020

2020

PROCEDIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	I TRIM	ABRIL	MAYO	JUNIO	2 TRIM	I SEM	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	III TRIM	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	IV TRIM	II SEM	TOTAL	META	% DE AVANCE	
CONTROL DE FUNCIONES VITALES	81	90	86	257	10	10	15	35	292	292	10	7	18	35	16	15	22	53	88	380	1173	40
	206	158	146	510	21	37	19	77	587	587	8	7	20	35	33	47	30	110	145	732	1750	45
PERICARDIOCENTESIS	0	1	1	2	0	0	0	0	2	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	5	40
ECOCARDIOGRAFIA	6	1	1	8	0	0	0	0	8	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	74	10
TRANSESOFAGICA	4	3	4	11	0	0	0	0	11	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	11	41	20
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL	3	3	5	11	2	1	0	3	14	14	0	1	0	1	3	2	1	6	7	21	69	35
ECOGRAFIA DOPPLER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	9	0
CANOTIDEO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ECOSTRES CON DOBUTAMINA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
OTRAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ECOCARDIOGRAFIAS(PORTAL)	15	11	6	32	1	0	2	3	35	35	0	1	0	1	1	0	3	4	5	40	82	49
PRUEBA DE ESFUERZO	8	10	9	27	1	1	2	4	31	31	2	0	6	8	2	2	0	4	12	43	218	15
MONITOREO MAPA	23	18	11	52	2	3	4	9	61	61	1	1	2	4	6	4	2	12	16	77	60	100%
MONITOREO HOLTER	532	532	380	1444	28	20	36	84	1528	1528	14	12	26	52	45	43	64	152	204	1732	4430	42
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA	878	827	649	2354	65	72	78	215	2569	2569	35	29	72	136	106	114	122	342	478	3047	7945	
TOTAL																						

12 09

12

**SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA
ANALISIS SITUASIONAL 2021**

2021

PROCEDIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	I TRIM	ABRIL	MAYO	JUNIO	II TRIM	I SEM	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	III TRIM	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	IV TRIM	II SEM	TOTAL	META	% DE AVANCE
CONTROL DE FUNCIONES VITALES																				1173	40
ECOCARDIOGRAFIA		40	45	85	40	132	142	314	399	112	130	156	398	154	150	150	454	852	1251	1750	45
TRANSDUCCION			1	1			1	1	2			1	1		1		1	2	4	5	40
PERICARDIOCENTESIS			4	4	6	4	5	15	19	5	6	5	16	6	5	5	16	32	51	74	10
ECOCARDIOGRAFIA			2	6	6	6	6	18	26	5	6	6	17	7	6	7	20	37	63	41	20
TRANSESOFOGICA			2	4	4	4	4	12	18	4	4	3	11	3	3	2	8	19	37	29	0
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO			5	6	6	6	6	18	29	5	5	6	16	7	5	8	20	36	65	69	35
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL									0				1	1	1		2	3	3	9	0
ECOGRAFIA DOPPLER CAROTIDEOS									0				1	1	1		1	2	3	9	0
ECOSTRES CON DOBUTAMINA			2	2	1	1	1	3	5			1	1				1	2	7	5	18
ECOCARDIOGRAFIAS(PORTAL)			3	5	8	6	6	20	28	7	8	7	22	6	5	5	16	38	66	82	49
PRUEBA DE ESFUERZO									0				0				0	0	0	218	15
MONITOREO MAIA									0				0				0	0	0	225	60
MONITOREO HOLTER									0				0				0	0	0	2840	4430
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA			12	24	36	25	18	65	101	18	18	18	54	25	20	25	70	124	225	60	100%
			50	60	110	60	300	680	790	280	320	380	980	360	340	370	1070	2050	2840	4430	42
TOTAL	0	114	157	271	156	477	513	1146	1417	436	498	583	1517	569	537	572	1678	3195	4612	7945	

24

11 08

11

SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA
ANALISIS SITUACIONAL 2022

PROCEDIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	II TRIM	I SEM	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	III TRIM	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	IV TRIM	II SEM	TOTAL	META	% DE AVANCE
CONTROL DE FUNCIONES VITALES																		380	1173	40
ECOCARDIOGRAFIA TRANSORAL	115	95	112	103	130	138	371	693			168	168	183	204	152	539	707	732	1750	45
PERICARDIOCENTESIS							0	0		1		1			2	2	3	2	5	40
ECOCARDIOGRAFIA TRANSESOFAGICA	2		1	3	1	2	4	7	2		1	3			1	1	4	8	74	10
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO	1		1	2			0	2		1	2	3				0	3	11	41	20
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL			1	1			0	1				0				0	0	0	29	0
ECOGRAFIA DOPPLER CAROTIDEOS	1	1	3	5		1	2	7		6	4	10	5	3		8	18	21	69	35
ECOSTRES CON DOBUTAMINA						1	1	1				0				0	0	0	9	0
OTRAS																				
ECOCARDIOGRAFIAS(PORTAL)							0	0		2	1	3				0	3	1	5	18
PRUEBA DE ESFUERZO	5	5		10	6	1	13	23	9	6	7	22		13	6	19	41	40	82	49
MONITOREO MAPA	5	5	5	15	12	4	16	31	2			2				0	2	43	218	15
MONITOREO HOLTER	14	9	14	37	35	17	81	118	40	21	22	83	26	57	26	109	192	77	60	100%
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA	228	175	208	611	16	357	683	1294	270	278	415	963	449	385	395	1279	2192	1732	4430	42
TOTAL	371	290	345	1006	173	507	1171	2177	323	315	620	1258	663	662	582	1907	3165	3047	7945	

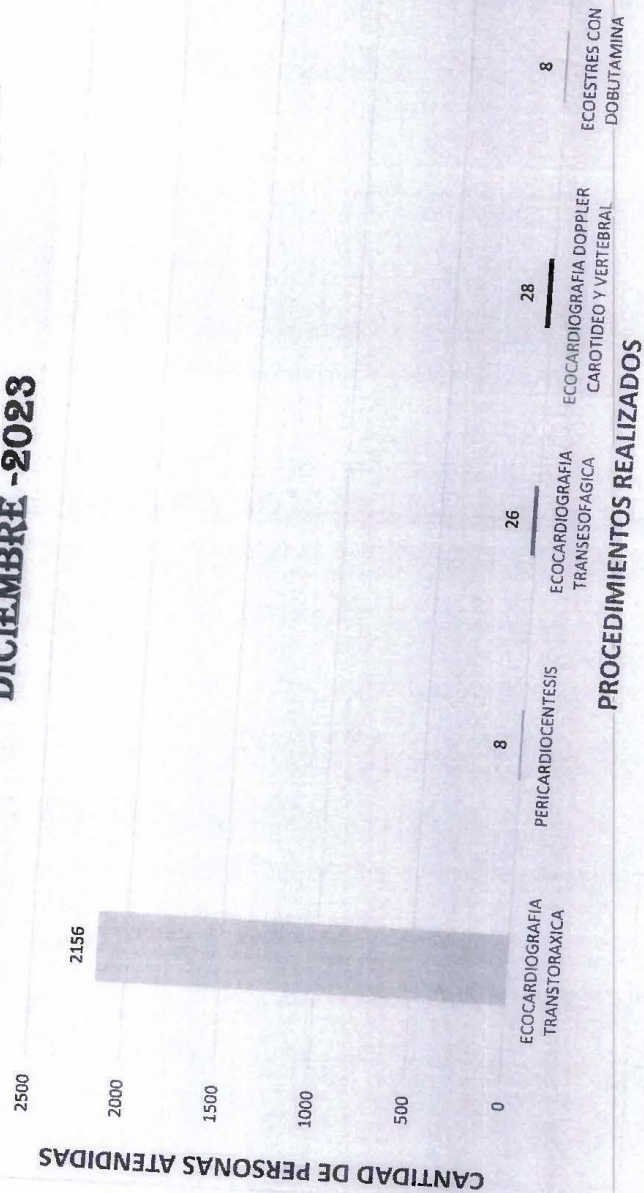


SALA DE PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA 2023 INFORME ANUAL 2023

PROCEDIMIENTO	ENERO	FEBRERO	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	II TRIM	ISEM	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	III TRIM	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	IV TRIM	II SEM	TOTAL	META	% DE AVANCE
CONTROL DE FUNCIONES VITALES	150	205	146	197	232	209	638	1139	176	157	215	548	221	220	83	524	1072	2211	1173	40
ECOCARDIOGRAFIA	120	200	138	201	240	199	640	1098	161	179	215	555	221	217	83	521	1076	2174	1750	45
TRANSITORICA	0	0	1	2	0	0	2	3	0	0	2	2	0	0	1	1	3	6	5	40
PERICARDIOCENTESIS	0	1	5	0	0	3	3	9	3	1	7	11	221	217	83	521	532	541	74	10
CANALIZACION DE VIA PERIFERICA	0	2	5	0	0	10			3	2	8	8	2	3	1		8	8	5	40
ECOCARDIOGRAFIA	0	1	5	6	0	3	3	9	3	1	7	11	221	217	83	521	532	541	74	10
TRANSESOFAGICA	0	2	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	41	20
ECOGRAFIA DOPPLER VENOSO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	0
ECOGRAFIA DOPPLER ARTERIAL	6	2	2	10	1	2	4	7	17	4	0	2	6	2	3	5	11	28	69	35
ECOGRAFIA DOPPLER CAROTIDEO	1	1	1	3	1	0	3	4	7	0	1	0	1	0	0	0	1	8	9	0
ECOSTRES CON DOBUTAMINA	0	0	0	0	0	0	0	1	1	1	0	2	0	0	0	0	2	3	5	18
OTRAS	23	3	5	31	2	7	6	15	46	7	5	18	1	6	3	10	28	74	82	49
ECOCARDIOGRAFIA(SPORTAL)	0	0	0	0	0	1	20	21	18	18	18	54	15	21	33	69	123	144	218	15
PRUEBA DE ESFUERZO	23	0	25	48	30	51	47	128	176	38	42	134	35	43	82	160	294	470	60	100%
MONITOREO MAPA	369	435	23	827	330	459	424	1213	2040	412	316	405	1133	403	503	377	1283	2416	4456	4430
MONITOREO HOLTER	692	851	351	1894	765	992	925	2682	4576	823	773	931	2477	1121	1233	746	3100	5577	10153	7945
TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA																				42
TOTAL	692	851	351	1894	765	992	925	2682	4576	823	773	931	2477	1121	1233	746	3100	5577	10153	7945



PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA DE ENERO A DICIEMBRE -2023

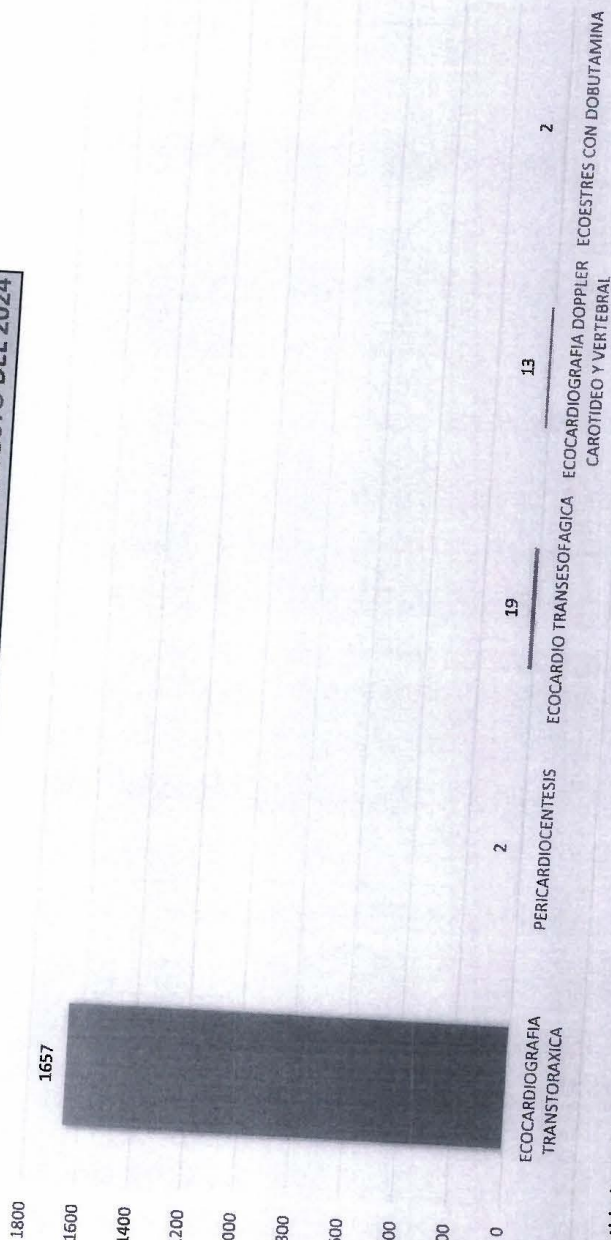


08
08. c

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION



PROCEDIMIENTOS DE CARDIOLOGIA DE ENERO - AGOSTO DEL 2024



La cantidad total de personas atendidas en procedimientos de cardiología, con el equipo de ecodardo llegan a un total de 1693 a la fecha de agosto 2024.

06
06.



GE Healthcare

Av. Marcos Penteado de Ulhoa Rodrigues, 690 - Tamboré
Barueri - SP, 06460-040 - Brasil – <https://latam.gehealthcare.com>

Service center:

México: 800 2000 111

Argentina: 0 800 222 4342

Chile: 1 888 0020 4342 / 800204302

Colombia: 01 800 018 1350 o #417 (Movistar, Claro & Tigo)

Perú: 0 800 54 342

Puerto Rico: 1 855 964 0639

Hospital Daniel Alcides Carrion – Huancayo
System ID: VS58221VS5

Estimado Cliente,

El objetivo de la presente misiva es notificarlo sobre el fin del ciclo de vida de servicio (EOGS, por sus siglas en inglés "End of Guaranteed Service") del producto **Vivid S5 BT12** que tuvo lugar desde el **31 de diciembre de 2023 ("Fecha de EOGS")**.

El término "vida de servicio" se caracteriza por la obligación de GE Healthcare de mantener el nivel de asistencia técnica y mantenimiento del producto mencionado como fue proyectado por su equipo de Ingeniería, conforme las definiciones comerciales de venta del producto y siguiendo los procedimientos previstos en la Política de Calidad de GE Healthcare. Esto significa que desde la fecha la **Fecha de EOGS**, GE Healthcare no podrá asumir obligaciones de disponibilidad de partes e ingenieros entrenados para el producto en cuestión.

Excepcionalmente y sujeto al análisis correspondiente, GE Healthcare podrá proveer algunos Servicios y componentes puntuales, así como la actualización del producto en tanto ello resulte posible y sea cobrado separadamente. La decisión de continuar utilizando el producto sin contar con los Servicios de asistencia técnica y mantenimiento de GE Healthcare después de la **Fecha de EOGS**, será de su exclusiva responsabilidad.

En caso de que el producto ya hubiese sido desinstalado o hubiese dejado de ser utilizado, les agradeceríamos nos lo informen a través del Service Center a fin de actualizar nuestros registros.

En caso de que Ud. cuente con un contrato de prestación de asistencia técnica vigente después de la **Fecha de EOGS**, por favor tenga a bien contactar a su representante de GE Healthcare a fin de resolver cualquier duda respecto de la presente comunicación.

Informamos también que GE Healthcare cuenta con modelos que podrían sustituir el producto indicado en el primer párrafo a fin de que Ud. pueda mantener su capacidad de diagnóstico siempre actualizada. En caso de que Ud. estuviera interesado en conocer más sobre los nuevos modelos y condiciones comerciales, por favor acceda al link o al código QR debajo.

Contamos con su comprensión. GE Healthcare se encuentra a disposición para atender sus comentarios y dar respuesta a las aclaraciones que pudieran corresponder.

Saludos cordiales,

Eptáció Bié
Latin America Technical Support & Life Cycle Manager

Para acceder al portafolio GE Healthcare, use el código QR a continuación o abra <https://landing1.gehealthcare.com/CALA-End-of-life.html>



of

104700

RECIBO DE ENTREGA DE DOCUMENTOS
OFICINA ADMINISTRACIÓN

RECIBO DE PAGAMENTO
CACION
ALIOS
HORA 13.15

Es cuanto se comunica a Usted para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,

DJAO/bda
C.c. Archivo
Fol. 01

Dr. Gustavo A. Manóvarced D.
JEFE (C) OPTO. DIAGNOSTICO FOR IMAGENES
CMP N° 80002 - RNE 45723

HOSPITAL REGIONAL
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C."
ORIGINA F.F. 1175 PLANEAMENTO, 1974
Nº: 0000000000 Hora: 11.30 AM
Folios: 01 Firma: [Signature]

HOSPITAL REGIONAL JOCESTE
CLINICO QUIRURGICO "D.A.C." - HY.
PASE A _____
PARA: _____

Paciente: _____
Prof. Dr. _____
Cirurgião _____
Cirurgião de Cabeça e Pescoço _____
87 _____



REPORTE N° 805-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DC

PARA : M.C. JORGE RICHARD ROJAS AIRE
Director General del HRDCQ "Daniel A. Carrión"

ASUNTO : COMPRA MUY URGENTE DE MICROSCOPIO QUIRÚRGICO,
EQUIPO CIRUGIA ENDOSCOPICA, ARCO EN C Y CRANEOTOMO
NEUMATICO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA.

REF. : REPORTE N° 64-2024-DRSJ-HRDCQDAC-DC/SN

FECHA : HUANCAYO, 30 DE OCTUBRE DEL 2024.

Por medio del presente reciba mis cordiales saludos y en atención a los documentos de la referencia, remito original del REPORTE N° 64-2024-DRSJ-HRDCQDAC-DC/SN (02 folios) emitido por el Jefe del Servicio de Neurocirugía M.C. AMARO SALINAS CARLOS DAVID, quien solicita la **COMPRA MUY URGENTE** de **MICROSCOPIO QUIRURGICO, EQUIPO CIRUGIA ENDOSCOPICA, ARCO EN C y CRANEOTOMO NEUMATICO**,

En tal sentido, por lo expuesto en el documento adjunto al presente, SOLICITO **gestionar de manera urgente la ADQUISICIÓN DE EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA**; caso contrario se corre el riesgo de poner el peligro de muerte más de 10 personas al mes; y alargar el sufrimiento de más de 20 personas al mes, según lo detalla el jefe del servicio de neurocirugía.

Es todo cuanto informo a usted para su conocimiento y demás fines pertinentes.

Atentamente,

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JU. P.
HOSPITAL R.D.C.Q. "DANIELA CARRION - HYU

Dr. Carlos Augusto Canahualpa Martine
JEFE DEL DPTO. DE CIRUGIA
BMO - N° 24481 RNE - N° 11565

c.c. Arch.
CACM/sgm

DPTO. CIRUGIA	
DOC N°	08408328
EXP. N°	05764590
FOLIOS	03

REPORTE N° **64-2024-DRSJ-HRDCQDAC-DC/SN**



02.

PARA : CANAHUALPA MARTINEZ CARLOS AUGUSTO
Jefe del Departamento de Cirugía

ASUNTO : COMPRA MUY URGENTE DE MICROSCOPIO QUIRURGICO, EQUIPO
CIRUGIA ENDOSCOPICA, ARCO EN C y CRANEOTOMO NEUMATICO

FECHA : HUANCAYO, 30 DE OCTUBRE DEL 2024.

Por el medio del presente me es grato saludarlo, y en manifestarle que, seguimos esperando la **COMPRA DE LOS EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGÍA**, que están contemplados en el **IOARR** "ADQUISICION DE ECOCARDIOGRAFO, EQUIPO DE CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, MICROSCOPIO QUIRURGICO Y SISTEMA DE VIDEO CISTOSCOPIA; ADEMAS DE OTROS ACTIVOS EN EL(LA) EESS HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL ALCIDES CARRION DE HUANCAYO" **CUI N° 2566002**, aprobado en **RESOLUCION GERENCIAL REGIONAL DE DESARROLLO SOCIAL N° 115 -2024-G.R.JUNIN/GRDS** el 25 de Abril del 2024.

En ese sentido, y entendiendo que probablemente el Gobierno Regional no puede cumplir con su promesa de comprarnos los equipos en su totalidad (situación que a título personal no me sorprende), debo informar que, es **MUY URGENTE LA COMPRA** de los siguientes equipos: **MICROSCOPIO QUIRURGICO, EQUIPO CIRUGIA NEUROENDOSCOPICA, ARCO EN C y CRANEOTOMO NEUMATICO**, por las siguientes razones:

1.- ARCO EN C:

Es vital que se compre en primer lugar este equipo, ya que el que utilizamos, es prestado del IREN, y ya presenta fallas.

Este equipo ha salvado muchas vidas a lo largo de los más de cuatro años que lo usamos, y ha aliviado a muchos pacientes que sufrieron lesiones en la columna vertebral.

Aproximadamente se atienden unas 10 cirugías mensuales de columna compleja. Y se realizan unos 3 estudios de angiografía cerebral y/o embolización de aneurismas o malformaciones arteriovenosas. Sólo en el caso de pacientes neuroquirúrgicos, sin contar las atenciones que realizan los otros servicios como Traumatología.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL N.º DANIELA CARRION HYO
Dr. Carlos Daniel Martinez Carrion
Jefe del Departamento de Cirugía
CUI N° 2566002

2.- CRANEOTOMO NEUMÁTICO:

Equipo que se usa casi a diario, en más de trescientas (300) cirugías de cráneo por año; y el último equipo adquirido para el hospital fue el año 2014. Por ello el craneótomo disponible presenta serias deficiencias, y ha disminuido el poder de corte y eficiencia en las cirugías, y no hace demorar un poco más de tiempo.

Este sería el segundo equipo a priorizar para el trabajo adecuado y la atención adecuada a los pacientes de la Macro región centro.

3.- MICROSCOPIO NEUROQUIRÚRGICO:

Nuestro Hospital RDCQ Daniel A Carrión ha destacado en los últimos años, por ser el único Hospital de la Macro región centro en resolver casos complejos de la patología vascular cerebral, que nos coloca a la par de Lima; y lo hemos hecho usando Microscopios de Oftalmología, y últimamente con el microscopio prestado también del IREN, y que a la fecha ya ha fallado en algún momento, habiendo sido necesaria la evaluación por parte de mantenimiento (falló el foco). Igualmente, con este equipo se resuelven entre CINCO a SEIS casos al mes de tumores cerebrales, aneurismas cerebrales, malformaciones arteriovenosas cerebrales, etc.

4.- ENDOSCOPIO NEUROQUIRÚRGICO:

Sería el equipo que faltaría en nuestro servicio para realizar cirugías de la base de cráneo de forma transnasal, y para atender casos de hidrocefalias y otras enfermedades en cavidades ventriculares, que a la fecha aún no estamos realizando, y que son más beneficiosas para el paciente, que una cirugía abierta.

En tal sentido, solicito **GESTIONAR LA COMPRA MUY URGENTE DE MICROSCOPIO QUIRURGICO, EQUIPO CIRUGIA ENDOSCOPICA, ARCO EN C y CRANEOTOMO NEUMATICO** para el Servicio de Neurocirugía, caso contrario se corre el riesgo de poner el peligro de muerte más de 10 personas al mes; y alargar el sufrimiento de más de 20 personas al mes.

Es todo cuanto puedo informar a Usted, para su conocimiento y demás fines.

Atentamente,

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIN
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL A. CARRION HYO

Dr. Carlos David Amaro Salinas
JEFE DEL SERVICIO DE NEUROQUIRURGIA
C.M.D. N° 20724 - JARE M. QUERO

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión - Huancayo, que celebra de una parte el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión - Huancayo, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20185665322, con domicilio legal en Je. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – distrito de Huancayo – provincia de Huancayo, Región Junín, representada por el Jefe de la Oficina Ejecutiva de Administración,, 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 de 2023, el órgano encargado de las contrataciones, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACION DIRECTA N°001-2025-HRDCQ-DAC-HYO** para la, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto la adquisición de, en los siguientes términos:

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a S/. (..... Soles), que incluye todos los impuestos de Ley.

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁶

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

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los diez (10) días de producida la recepción.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los quince (15) días calendario siguiente a la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello.

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.

⁶ 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 ENTREGA

El plazo de ejecución del presente contrato es de establecido en las bases.

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.

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.

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 NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACION.

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].

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 diez (10) días, dependiendo de la complejidad o sofisticación de la contratación. 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 DÉCIMA: 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 UNDÉCIMA: 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 DUODÉCIMA: 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 TERCERA: 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 CUARTA: 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 QUINTA: 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.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: 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 SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS⁷

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 OCTAVA: 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 DECIMA NOVENA: 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: [.....]

⁷ 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 contratos cuyo monto contractual original sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

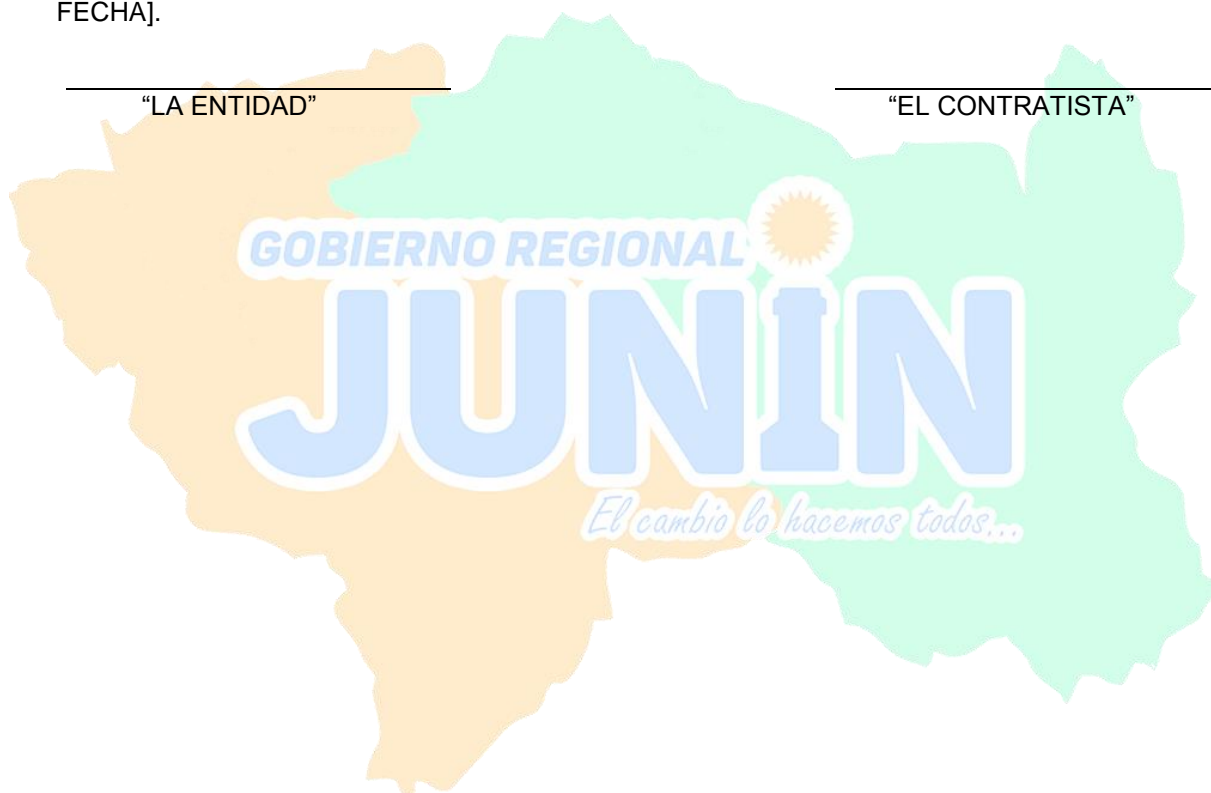
DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

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"





ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 001-2025-HRDCQ-DAC-HYO
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 ⁸		Sí		No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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. Citación para la aplicación del criterio de desempate.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios⁹

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

⁸ 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 original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁹ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 001-2025-HRDCQ-DAC-HYO
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 ¹⁰	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹¹	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹²	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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

¹¹ Ibídem.

¹² Ibídem.

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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. Citación para la aplicación del criterio de desempate.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios¹³

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Firma, Nombres y Apellidos del 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.

¹³ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 2

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 001-2025-HRDCQ-DAC-HYO
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. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. 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.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- viii. 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

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 001-2025-HRDCQ-DAC-HYO
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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PRESTACION DEL SERVICIO

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 001-2025-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 001-2025-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO** [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] [%]¹⁴

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁵

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

¹⁴ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁵ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁶

[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.



¹⁶ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 022-2024-HRDCQ-DAC-HYO

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
ADQUISICION DE EQUIPO BIOMEDICO – CRANEOTOMO NEUMATICO PARA EL SERVICIO DE NEUROCIRUGIA A TRAVES DE IOARR CON CUI N° 2566002	
TOTAL	

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
MONTO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION PRINCIPAL (Equipo, accesorios, repuestos, instalación configuración, prueba operativa y capacitación)	
MONTO CORRESPONDIENTE A LA PRESTACION ACCESORIA (Mantenimiento preventivo semestral sin costo adicional para la Entidad)	
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

ANEXO N° 11
HOJA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 022-2024-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR			N° ÍTEM	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO				
REQUIERE REGISTRO SANITARIO		SI		NO
NRO DE REGISTRO SANITARIO				
MARCA				
MODELO				
FABRICANTE				
PAIS DE PROCEDENCIA (*)				
GARANTIA COMERCIAL (EN MESES)				
DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS Y ACCESORIOS				
INCLUYE PRESTACIONES ACCESORIAS		SI		NO
CANTIDAD DE EQUIPOS A ENTREGAR				
PARTES, COMPONENTES Y ACCESORIOS DEL EQUIPO		MARCA	MODELO	AÑO DE FABRICACIÓN
				PAIS DE ORIGEN (*)
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS				
ID	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS (Especificaciones Técnicas Mínimas)	Especificaciones Técnicas del Bien Propuesto		Sustento folio
A				
A01				
A02				
...				
...B				
B01				
B02				
...				

De ser necesario agregar filas y/o adjuntar hojas adicionales

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

(*) : País de origen donde se fabricó o ensambló el equipo.



ANEXO N° 12

DECLARACIÓN JURADA SOBRE LOS ALCANCES DEL COMPROMISO DE GARANTÍA DEL EQUIPO MÉDICO Y SUS COMPONENTES

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 022-2024-HRDCQ-DAC-HYO

Presente.-

Presente.-

El que suscribe identificado con D.N.I. N°
Representante Legal de con R.U.C. N°
DECLARO BAJO JURAMENTO que de resultar adjudicada con la Buena Pro, mi representada garantiza el perfecto estado de funcionamiento del siguiente equipo incluyendo sus componentes:

Ítem :
Denominación :
Marca :
Modelo :
Cantidad :

En función a ello, garantizamos que el equipo ofertado incluyendo sus componentes estará libre de defectos en cuanto a material o fabricación, que puedan manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino.

Esta garantía comercial tiene una vigencia de () meses contados a partir de la fecha señalada en el Acta de Recepción, Instalación y Prueba Operativa del equipo médico. (Considerar el período total de garantía ofertado, incluido, de ser el caso, el período adicional de la garantía).

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos del equipo ofertado, a fin de permitir su perfecto funcionamiento, y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra empresa, salvo que las fallas hayan sido ocasionadas por el usuario del equipo médico.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los períodos de inoperatividad del equipo por causas atribuibles a nuestra representada. El período de extensión de la garantía será el mismo que el período que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía Individual a la entrega del equipo médico.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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