

## **DOCUMENTO EQUIVALENTE**

**"ADQUISICIÓN DE LÁMPARA CIALÍTICA; EN EL(LA) HOSPITAL  
GENERAL DE HUACHO PARA LA UPSS DEL CENTRO  
QUIRÚRGICO - DISTRITO DE HUACHO, PROVINCIA HUAURA,  
DEPARTAMENTO LIMA"**

**CUI 2595140**

## **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

### **1. ÁREA USUARIA**

Gerencia Regional de Desarrollo Social.

### **2. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN**

Adquisición de una Lámpara Cialítica para el Hospital General de Huacho, distrito de Huacho, provincia de Huaura, departamento Lima

### **3. FINALIDAD PÚBLICA**

Mejorar el servicio de salud y atención de los pacientes que acuden por intervenciones quirúrgicas programadas o por emergencia, para lo cual se realizará la adquisición de una Lámpara Cialítica para el **HOSPITAL GENERAL DE HUACHO** con la finalidad de atender el problema identificado; falta de disponibilidad de equipamiento para brindar atenciones oportunas y de calidad.

### **4. ANTECEDENTES**

El Hospital General de Huacho, Huaura, Oyón y SBS mediante **OFICIO N°0730-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-DE** de fecha **15/05/2023** remitió a la Dirección Regional de Salud, el sustento técnico para la adquisición de 01 Lámpara Cialítica a través de IOARR.

La Gerencia Regional de Desarrollo Social mediante su Unidad Formuladora remitió el registro y aprobación de la IOARR ADQUISICIÓN DE LÁMPARA CIALÍTICA; EN EL(LA) HOSPITAL GENERAL DE HUACHO PARA LA UPSS DEL CENTRO QUIRÚRGICO - DISTRITO DE HUACHO, PROVINCIA HUAURA, DEPARTAMENTO LIMA, mediante el **INFORME N°026 – 2023 – MJLC** de fecha **14/07/2023**.

La Gerencia Regional de Desarrollo Social, mediante **MEMORANDO N°1161-2023 – GRL / GRDS** de fecha **31/07/2023** solicitó el apoyo técnico para la elaboración del DOCUMENTO EQUIVALENTE de la IOARR ADQUISICIÓN DE LÁMPARA CIALÍTICA; EN EL(LA) HOSPITAL GENERAL DE HUACHO PARA LA UPSS DEL CENTRO QUIRÚRGICO - DISTRITO DE HUACHO, PROVINCIA HUAURA, DEPARTAMENTO LIMA.

Mediante **OFICIO N°1113-2023-GRL-SGRA/OL** de fecha **29/09/2023**, la Dirección Ejecutiva del Hospital de Huacho, remitió el documento equivalente de la IOARR con CUI 2595140.

Mediante **INFORME N°2310-2023-GRL-SGRA/OL** de fecha **29/09/2023**, la Oficina de Logística remitió indagación de mercado, poniendo en conocimiento observaciones por parte de proveedores. En ese sentido, la Gerencia Regional de Desarrollo Social solicitó mediante MEMORANDO N°1867-2023-GRL/GRDS de fecha 03/10/2023, el Hospital de Huacho remitió el documento equivalente de la IOARR con CUI 2595140 con modificaciones.

Mediante **INFORME N°2242-2023-GRL/SGRA** de fecha **07/11/2023**, la Sub Gerencia Regional de Administración remitió indagación de mercado en base a las especificaciones técnicas modificadas según el párrafo anterior, resultando plazos que incluyendo el proceso de contratación sobrepasan el año fiscal 2023. Asimismo, la indagación de mercado contempla 03 ofertas económicas solo 01 oferta técnica, impidiendo la validación requerida.

### **5. OBJETIVOS GENERALES**

La adquisición de una Lámpara Cialítica, a fin de brindar un mejor servicio de salud, ante las constantes intervenciones quirúrgicas, minimizando así el problema de equipamiento de la entidad.

## 6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS DE LA CONTRATACIÓN

La adquisición de una Lámpara Cialítica, servirá para incrementar la atención de pacientes que requieren intervenciones quirúrgicas en la provincia de Huaura, así como los pacientes provenientes de los distintos casos de emergencias y/o urgencias, brindando así una adecuada y oportuna atención de calidad a los pacientes y población en general, del ámbito correspondiente al Hospital en mención.

## 7. ESTADO SITUACIONAL DE LA UPSS

Mediante **OFICIO N°0730-2023-GRL-GRDS-DIRESA-HHHO-SBS-DE** de fecha **15/05/2023**, el Hospital ha sustentado la reposición del bien, e indica: *"El Hospital de Huacho, cuenta con el departamento de Anestesiología y Central de Esterilización, en cuyo centro quirúrgico se realizan intervenciones quirúrgicas que requieren de un equipamiento quirúrgico y anestésico, entre ellos la Lámpara Cialítica". "[...] El equipo ha superado su vida útil, que tiene una antigüedad de 30 años" [...].*

## 8. CONSIDERACIONES GENERALES

### a. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor. Los demás documentos deben ser rubricados (visados) por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designadora dicho fin y, en caso de persona natural, por este o su apoderado.

El precio de la oferta debe incluir todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, accesorios, insumos, capacitaciones, gastos financieros y/o administrativos e instalaciones especiales (pre instalaciones), los costos laborales conforme a la legislación vigente, mantenimiento preventivo, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar.

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

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad, para lo cual **deberá presentar el FORMATO 08 "Hoja de Presentación de Cumplimiento de las especificaciones Técnicas de los equipos ofertados"**. Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos ilustrativos y/o manuales y/o folletos y/o data sheets y/o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelos de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas y suscritos por el representante legal. La propuesta debe indicar lo señalado en el Formato 08, como sustento y respaldo de la información indicada, o una declaración jurada del postor indicando el cumplimiento de lo indicado en este párrafo.

Para el caso de los accesorios e instalaciones especiales solicitadas, así como de las características técnicas que no figuran en los manuales y/o folletos y/o data sheets y/o brochure, se aceptará carta del postor, en el cual debe de expresar el compromiso para el suministro al Establecimiento de Salud de los accesorios e instalaciones especiales solicitadas en las especificaciones técnicas.

### b. CONDICIONES GENERALES DE OPERACIÓN

Los bienes ofertados por los postores deberán ser nuevos (sin uso), fabricados con materiales y partes originales y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las Especificaciones Técnicas proporcionadas por el Gobierno Regional de Lima. Los bienes propuestos no serán un prototipo ni tampoco serán repotenciados (refurbished).

La fecha de fabricación de los bienes no tendrá una antigüedad mayor a un (1) año, a la fecha de suscripción del contrato.

Para la formulación de la oferta, el postor deberá considerar la entrega e instalación y pruebas operativas de la Lámpara Cialítica en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino, teniendo en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura y presión atmosférica, dependiendo de la altura sobre el nivel del mar, de ser el caso; debiendo incluir todos los accesorios necesarios para la operación y funcionamiento de la Lámpara Cialítica, independientemente que hayan sido individualizados o no en forma específica en las Características Técnicas y en las presentes condiciones de adquisición.

El Proveedor será el único responsable ante la Entidad de cumplir con la entrega e instalación de la Lámpara Cialítica que le fue adjudicado, en las condiciones establecidas en las especificaciones técnicas, no pudiendo transferir, total o parcialmente, esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general.

La Lámpara Cialítica ofertada incluirá todos los costos; es decir, los gastos de importación, transporte interno, seguros, acondicionamiento, montaje o instalación, pruebas operativas, capacitación, manuales de operación y servicio técnico, mantenimiento preventivo (incluyendo consumibles de operación, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento), gastos de personal, movilidad, alojamiento, tributos, gastos administrativos y/o financieros, y otros que demande el cumplimiento de la prestación.

De ser necesario, el Proveedor podrá suministrar cualquier otro elemento, dispositivo o accesorio y/o aplicativo (programa de software) informático que sea indispensable para la operatividad y uso del equipo, aun cuando no se indique explícitamente en las características técnicas del requerimiento, dejando instalado el equipo completamente operativo y funcionando en todas las aplicaciones solicitadas en las características técnicas.

Así mismo, para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al Establecimiento de Salud las respectivas licencias de uso al momento de la recepción de los equipos.

El Proveedor deberá dejar la Lámpara Cialítica instalada y en funcionamiento, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el Establecimiento de Salud de destino. Si en las Especificaciones Técnicas, no se hubiese contemplado, algún accesorio y/o parte necesario, para que el equipo se instale y funcione adecuadamente, el Proveedor deberá de proporcionarlo sin costo alguno para la Entidad.

Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicatario que fuese favorecido con la Buena Pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento los bienes ofertados en el espacio designado por la Entidad de salud, cualquier otro trabajo adicional que demandase la instalación/ubicación y la accesibilidad de la Lámpara Cialítica deberá de ser asumidos por el contratista sin costo alguno para la Entidad.

## **9. PRESTACIONN PRINCIPAL**

### **a. DESCRIPCIÓN DEL BIEN**

Lámpara Cialítica de techo con dos cúpulas (incluye instalación).

### **b. MANUALES, CERTIFICADOS Y OTROS.**

El contratista deberá entregar al comité de recepción dos (02) juegos de manuales al establecimiento de salud, 01 manual de operación y 01 manual de servicio técnico impreso a color y en formato digital (USB), que quedarán bajo custodia del Centro Asistencial. En el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción simple de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos). El juego de manuales comprende:

- Manual de Operación, con instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del equipo.
- Manual de servicio técnico.
- Manual de partes del equipo.
- Video de capacitación al usuario en formato MP4 (USB).
- Video de capacitación técnica en formato MP4 (USB).
- Certificado de Garantía técnico comercial.
- Certificado de control de calidad de fábrica.
- Carta de compromiso de stock de repuestos.
- Otros según el acta de recepción instalación y pruebas operativas.

### c. **CAPACITACIÓN (CANTIDAD DE HORAS 06)**

Es preciso indicar que la capacitación formará parte de la prestación principal ello debido a que esta capacitación debe realizarse para poder dar conformidad a la instalación de la Lámpara Cialítica.

Luego de instalada la Lámpara Cialítica, el contratista realizará la capacitación (según Formato N°5-A y 5-B) dentro de los 05 días calendarios siguientes a la entrega del bien, la capacitación será de manera presencial en las instalaciones del Establecimiento de Salud, en el espacio respectivo donde se instalará la Lámpara Cialítica.

El contratista realizará la capacitación del personal abarcando el manejo, el cuidado, la conservación, limpieza y mantenimiento de la lámpara cialítica, con sus componentes y accesorios. La capacitación deberá ser prestado por profesionales idóneos en el área y por ningún motivo podrá ser asumido por practicantes.

El Contratista realizará los siguientes tipos de capacitación:

i. **Capacitación a usuario**, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación y limpieza básica de la Lámpara Cialítica: (Formato 5-A)

- La capacitación será de manera presencial en las instalaciones del Establecimiento de Salud.
- El personal a capacitar será como mínimo de 05 personas asistenciales (médicos, enfermeras, técnicos) según sea el caso, designadas por el área usuaria.
- El Proveedor deberá entregar una "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación.
- El área usuaria podrá solicitar el refuerzo de la capacitación durante el periodo de garantía.

**Temario mínimo (referencial) para la capacitación de usuario:**

- Principios de Funcionamiento, operación de la Lámpara Cialítica.
- Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos
- Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento
- Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento.
- Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso, para el correcto funcionamiento del equipamiento, así como procedimientos de limpieza y desinfección.
- Seguridad de los bienes y equipamiento. Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes
- Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes

ii. **Capacitación técnica: Formato 5-B**

- La capacitación será de manera presencial en las instalaciones del Establecimiento de Salud. El personal a capacitar será como mínimo de 02 Ingenieros, designados por el área de Servicios Generales y tendrá una duración de 06 horas.
- El Proveedor deberá entregar una "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación.

**Temario mínimo (referencial) para la capacitación técnica:**

- Presentación y orientación en el Manejo de la Lámpara Cialítica.
- Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).
- Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.
- Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.
- Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.
- Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.
- Detección de fallas y código de errores de los equipos.
- Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.
- Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.
- Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.
- Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.

Conformidad de la Capacitación:

El Acta de Conformidad de la Capacitación de los bienes (FORMATO C) será emitida una vez que se realicen todos los procedimientos descritos. El Acta de Conformidad de la Capacitación de los bienes (FORMATO C), deberá ser suscrita por los siguientes representantes:

1. El representante del Establecimiento de Salud.
2. Un representante o jefe de la Unidad de Mantenimiento Hospitalario o de la Unidad de Servicios Generales.
3. Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) de la empresa proveedora de la Lámpara Cialítica.

La conformidad Acta de Conformidad de la Capacitación (FORMATO C) de la capacitación de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

- Cumplimiento del Programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo. (cuando corresponda según Formato 5-A y 5-B).
- Se deberá de entregar dos (02) juegos de manuales al establecimiento de salud, 01 manual de operación y 01 manual de servicio técnico en español a colores, así mismo, en formato digital (USB).

## **10. CONDICIONES COMERCIALES**

### **a. EMBALAJE Y ROTULADO:**

Según las condiciones y especificaciones que cada fabricante utiliza para el embalaje y/o rotulado de la Lámpara Cialítica solicitada y sus componentes y/o accesorios.

### **b. GARANTÍA COMERCIAL**

Dos (02) años, contra defectos de diseño y/o fabricación, averías o fallas de funcionamiento, la Lámpara Cialítica, sus componentes y/o accesorios de la prestación principal, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, durante el tiempo que dure la garantía de la prestación principal.

### **c. CONDICIONES DE LA GARANTÍA**

La Lámpara Cialítica, sus componentes y/o accesorios del bien principal, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, durante el tiempo que dure la garantía del bien principal, en las condiciones imperantes en las instalaciones designadas.

La reparación de los equipos durante el periodo de garantía se determina por fallas de fábrica, o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. El contratista tendrá que realizar la reparación del equipo proporcionando los repuestos, los insumos, los consumibles, los fungibles, accesorios y mano de obra especializada necesarios, teniendo en consideración las condiciones siguientes:

Los usuarios finales del Establecimiento de salud se comunicarán por escrito y/o vía correo electrónico al Contratista (con copia al área usuaria: Gerencia Regional de Desarrollo Social), cualquier reclamo con cargo a esta garantía cuando el bien quede inoperativo y/o se presente defectos de funcionamiento; al recibir la notificación el Contratista tendrá el plazo de 24 horas para responder y programar la solicitud de reparación dentro del plazo de 05 días calendarios.

El contratista reemplazará los bienes y equipos o componentes y/o accesorios, defectuosos con uno nuevo, en un plazo no mayor a 3 días calendario.

En caso la reparación exceda los 3 días, la empresa entregará un equipo de semejantes características mientras el tiempo que demore la reparación, sin costo para la institución.

La reparación por el caso de la garantía del equipamiento, con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, correrá por cuenta y riesgo del Contratista, dicha reparación será ejecutada por un Ingeniero capacitado en Fábrica.



El contratista deberá acreditar que los profesionales de servicio técnico son capacitados de fábrica. El servicio de mantenimiento y capacitaciones deberá ser prestado por profesionales idóneos en el área y por ningún motivo podrá ser asumido por practicantes.

El Contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía de los bienes o equipos y sus componentes, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles a él.

El contratista entregará un certificado de control de calidad de fábrica de manera anual, durante el periodo de garantía.

Durante el período de garantía total, el mantenimiento preventivo y correctivo al equipamiento será efectuado por el proveedor de los equipos suministrados en caso de fallas de fábrica, fallas por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos; el Contratista tendrá que realizar el mantenimiento preventivo y correctivo del equipo, proporcionando los repuestos, los accesorios, los insumos, los consumibles, los fungibles, las herramientas y la mano de obra especializada necesarios sin costo adicional para el establecimiento de salud, teniendo en consideración las condiciones siguientes:

- Inicialmente el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación, para la reparación del equipamiento (mantenimiento preventivo y correctivo).
- De requerir repuestos nuevos para la reparación de los equipos, el contratista solicitará el retiro del repuesto o componente a ser reemplazado por garantía, cuyos datos (marca, modelo, número de parte y/o serie) será registrado en un acta y será firmado por ambas partes. El ingreso del repuesto nuevo por parte del contratista se hará mediante guía de remisión debidamente sellado por el almacén del establecimiento de salud o quien haga sus veces, donde se consignará la fecha del ingreso del bien.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, el Proveedor tendrá un plazo adicional máximo de diez (10) días calendarios para culminar la reparación.
- La empresa deberá entregar un reporte escrito y un soporte fotográfico por cada mantenimiento efectuado a los equipos objeto de la presente contratación.
- La aplicación de la sanción no exime al adjudicatario de ninguna de las obligaciones establecidas para el periodo de Garantía comercial.

**d. PERIODO DE LA GARANTÍA**

Dos (02) Años.

**e. INICIO DE CÓMPUTO DE LA GARANTÍA**

A partir de la suscripción del acta de recepción, instalación y pruebas operativas.

**f. DISPONIBILIDAD DE REPUESTOS**

Documento emitido por el proveedor en el cual debe de expresar el compromiso para el suministro a la entidad de los insumos, materiales o repuestos originales para el funcionamiento de la Lámpara Cialítica ofertada, por un periodo no menor de 10 años contados a partir del día siguiente de la fecha del Acta de recepción, instalación y pruebas operativas (Documento obligatorio para presentación de la oferta) FORMATO 06.

**11. MANTENIMIENTO PREVENTIVO (SEGÚN FORMATO 1)**

El contratista está obligado a elaborar y entregar al establecimiento de salud, en el acto de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa, el programa de mantenimiento preventivo y el formato de sus procedimientos, que debe de ejecutar dentro del periodo de la garantía de cada equipo, según los periodos de atención y las listas de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual técnico. Se precisa que el contratista previo coordinación con el establecimiento de salud podrá mejorar dicho programa de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo en el establecimiento de salud de destino.

Es preciso indicar que el programa de mantenimiento preventivo de la Lámpara Cialítica deberá de coincidir con el periodo de garantía ofertado.

Los mantenimientos deberán ser programados y registrados mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento - OTM, la cual será suministrada por el establecimiento de salud, siendo este el documento sustentador de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con la firma del (los) responsable(s) del Servicio Usuario y del responsable Técnico del establecimiento de salud o quien haga sus veces.

El mantenimiento preventivo de la Lámpara Cialítica será efectuado según FORMATO 1, en el lugar en que se encuentre instalado el equipo, debiendo el proveedor, asegurar su correcto funcionamiento.

El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para al establecimiento de salud deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indiquen sus manuales e información técnica del fabricante.

Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento de Lámpara Cialítica bajo su cobertura durante la vigencia del contrato.

El mantenimiento preventivo se realizará por el periodo que dure la garantía y según el ítem que se detalla en el FORMATO 1.

El tiempo para el primer mantenimiento (cada 06 (seis) meses o según la cantidad de horas de funcionamiento, de acuerdo a cada fabricante, lo que se dé primero), inicia luego de la firma del "Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa (FORMATO A)".

#### **a. Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (FORMATO B):**

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (FORMATO B) será emitida una vez por cada mantenimiento realizado según el FORMATO 1

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (FORMATO B), deberá ser suscrita por los siguientes representantes:

- Representante(s) (Jefe de la Unidad de Servicios Generales, Usuario final del equipo o bienes adquiridos) del establecimiento de salud y/o Diresa.
- Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) de la Empresa proveedora del equipo.

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (FORMATO B) no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad y por defectos o vicios ocultos, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.

## **12. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA**

### **Plazo:**

El bien (Lámpara Cialítica y otros entregables), se entregará en un plazo total máximo hasta veinte (20) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la firma del contrato. El plazo de entrega incluye la entrega, instalación y prueba operativa de la Lámpara Cialítica.

La Lámpara Cialítica se entregará en el Almacén del HOSPITAL HUACHO HUAURA OYON Y SBS, AV. JOSE ARAMBULO LA ROSA N°221, en el horario de 8:00 am a 1:30 pm y de 2:30 pm a 4:15 pm, DISTRITO DE HUACHO, PROVINCIA DE HUAURA, DEPARTAMENTO LIMA.

## **13. LA RECEPCIÓN**

La recepción del bien se realizará cuando llegue al almacén del Hospital Regional de Huacho, cumpliendo con todas las especificaciones técnicas, así mismo estará a cargo del jefe del área usuaria y la unidad de Servicios Generales del Hospital Regional de Huacho, en coordinación con el Almacén del Gobierno Regional de Lima.



#### 14. CONFORMIDAD

Conformidad del bien (LAMPARA CIALÍTICA): La conformidad de la prestación del bien, será otorgada por la Gerencia Regional de Desarrollo Social del Gobierno Regional de Lima, previa suscripción del acta de recepción por parte del comité de recepción e informe del supervisor de la IOARR.

La entidad liberará la Garantía de Fiel Cumplimiento del contrato una vez que el contratista cuente con la conformidad de la entrega de MANUALES y el cumplimiento de la CAPACITACION.

Para el pago se requieren los siguientes documentos:

Recepción de almacén central del Gobierno Regional de Lima.  
Documento funcionario responsable del arrea usuaria emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.  
Comprobante de pago.  
Copia de acta de conformidad de recepción  
Declaración jurada debidamente legalizada de los mantenimientos pactados  
Certificados de garantía de los bienes.  
Formatos y Anexos de las Especificaciones Técnicas suscritos por el comité de recepción.

#### 15. CONFIDENCIALIDAD

El contratista queda obligado a la 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.

#### 16. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El contratista es responsable por los vicios ocultos por el plazo máximo de dos (02) años de responsabilidad por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de la contratación de los bienes ofertados.

#### 17. CARACTERÍSTICAS TECNICAS DEL BIEN

Anexo 01.

#### 18. FORMA DE PAGO

Sobre la forma de pago deberá ser de la siguiente forma:

La Entidad emitirá una (01) Orden de Compra, con su cantidad respectiva y requerida,

El Pago será realizado según lo siguiente:

ENTREGAS	FORMA DE PAGO	REQUISITOS
Única entrega	100% del total	Contar con acta de recepción y formatos firmados por el comité de recepción y representantes que aprueban la entrega, verificación y operatividad del bien.

#### 19. PENALIDADES:

En caso de 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.

**a) Otras penalidades**

El área usuaria, además de incluir la penalidad por retraso injustificado podrá incluir otro tipo de penalidades, siempre y cuando sean objetivas, razonables, congruentes y proporcionales con el objeto de la contratación. Para efectos, incluyen los supuestos de aplicación de penalidad, distintas al retraso o mora, la forma de cálculo de la penalidad para cada supuesto y el procedimiento mediante el cual se verifica el supuesto a penalizar, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto de la contratación o ítem que debió ejecutarse.

Estas penalidades se calcularán de forma independiente a la penalidad por retraso injustificado.

**20. OTRAS PENALIDADES**

N°	SUPUESTO DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
1	RETRASO EN LA CAPACITACION	0.5 UIT POR CADA DIA DE RETRASO	SEGÚN INFORME DEL AREA USUARIA

**21. 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 el 173 de su Reglamento.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de tres (03) años contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

## 22. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN:

### Importante para la Entidad

**Los requisitos de calificación que la Entidad debe adoptar son los siguientes:**

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

A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<u>Requisitos:</u> Documento de autorización para la comercialización del equipo médico ofertado, emitido por la DIGEMID (Vigente).  <b>Importante</b>  <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i>
	<u>Acreditación:</u> Copia de Documento de autorización para la comercialización del equipo médico ofertado, emitido por la DIGEMID (Vigente).  <b>Importante</b>  <i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i>

### 23. Importante para la Entidad

**24. Asimismo, la Entidad puede adoptar el siguiente requisito de calificación:**

*Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases, así como el requisito de calificación, si este no ha sido incluido*

B	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<u>Requisitos:</u>  El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a 280,000.00 (DOSCIENTOS OCHENTA MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.  En el caso de postores que declaren en el Anexo N°1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/70,000.00 (SETENTA MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.  Se consideran bienes similares a los siguientes: Cialítica Rodable, Lámpara.  <u>Acreditación:</u>

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 Boucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>1</sup>, 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 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 publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

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

#### Importante

***En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".***

#### Importante para la Entidad

<sup>1</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

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

***En caso que el objeto de la convocatoria sea la adquisición de bienes bajo la modalidad de ejecución llave en mano, cuando se requiera personal para la instalación y puesta en funcionamiento, y se haya considerado que éste es personal clave, se puede incluir el siguiente requisito de calificación:***

***Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases, así como el requisito de calificación, si este no ha sido incluido***

## **ANEXO 01**

# **CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**



## **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LA LÁMPARA CIALÍTICA DEL HOSPITAL DE HUACHO HUAURA OYON Y SBS.**



**HOSPITAL DE HUACHO HUAURA OYÓN Y SBS**

### **1. DATOS GENERALES**

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	:	<b>LÁMPARA CIALITICA DE TECHO CON DOS CÚPULAS</b>
CANTIDAD	:	UN (01)
USUARIOS	:	PACIENTES DEL HOSPITAL DE HUACHO HUAURA OYON Y SBS
UBICACIÓN	:	AVENIDA JOSE ARAMBULO LA ROSA 251 Espalda del Hospital de ESSALUD HUACHO HUAURA LIMA EN EL DISTRITO HUACHO, PROVINCIA HUAURA, DEPARTAMENTO LIMA

### **2. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

<b>REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS</b>	
<b>A. GENERALES</b>	
A01	LÁMPARA CIALITICA ANCLADA EN EL TECHO.
A02	DE DOS CUERPOS LUMINOSOS (UNO PRINCIPAL Y OTRO SATELITE), MOVIBLES.
A03	UN PANEL DE CONTROL DIGITAL DE CONTROL TÁCTIL O TIPO MEMBRANA COMO MINIMO, INDEPENDIENTE PARA CADA CUERPO LUMINOSO DESDE DONDE SE PUEDAN CONTROLAR POR LO MENOS: AJUSTE DE INTENSIDAD LUMINOSA, TEMPERATURA DE COLOR, DIÁMETRO DE CAMPO ILUMINADO Y LUZ DE AMBIENTE O LUZ PARA PROCEDIMIENTOS COMPLEJOS, ESTOS DOS ULTIMOS DE MANERA OPCIONAL. Y/O DOBLE PANEL DE CONTROL EN CADA CUERPO LUMINOSO, CON LAS FUNCIONES MINIMAS DE ENCENDIDO/APAGADO, CAMBIO DE INTENSIDAD LUMINOSA, CAMBIO DE DIAMETRO DE LUZ, CAMBIO DE TEMPERATURA DE COLOR, ACTIVACION/DESACTIVACION DE LUZ ENDO.
A04	CUERPOS LUMINOSOS DE FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN, CON GRADO DE PROTECCION IP54 O MAYOR.
A05	CON DISEÑO MODULAR QUE PERMITA LA INSTALACION DE LA FUENTE DE PODER EN EL TECHO O FUERA DEL QUIRÓFANO, PREVIA COORDINACIÓN CON EL AREA TÉCNICA DEL HOSPITAL.
A06	MANUBRIO EN LA PARTE DEL CABEZAL QUE PERMITA UN MEJOR POSICIONAMIENTO DEL EQUIPO PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
A07	DENSIDAD LUMINICA O IRRADIANCIA CENTRAL Ee DENTRO DEL RANGO DESDE 470 W/m2 O MAS HASTA 600 W/m2 O MENOS (PARA LAMPARA PRINCIPAL Y SATELITE)

A08	AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA DESDE 48'000 LUX O MENOS HASTA 160'000 LUX O MAYOR, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS. Y/O CAMBIO DE INTENSIDAD LUMINOSA A TRAVES DE SENSOR SIN CONTACTO PARA EVITAR LA CONTAMINACION POR CONTRATO DEL USUARIO CON LA ILUMINARIA.
A09	AJUSTE ELECTRONICO DE INTENSIDAD EN AMBOS CUERPOS LUMINOSOS DESDE 30% O MENOS HASTA 100%. O SISTEMA DE NIVELES DE 1 – 10 PARA EL CONTROL DEL BRILLO
A10	VIDA UTIL DE LOS LED MAYOR O IGUAL A 70,000 HORAS O MAS.
A11	RANGO DE GIRO DE LOS BRAZOS GIRATORIOS Y BASCULANTES DE 360°.
A12	MANUBRIO EN LA PARTE DEL CABEZAL QUE PERMITA UN MEJOR POSICIONAMIENTO DEL EQUIPO PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS
A13	CON FUNCION DE SINCRONIZACION DE AMBAS CUPULAS O FUNCION QUE PERMITA COMPENSAR LA PERDIDA DE INTENSIDAD DE LOS LEDS O FUNCION AUTOMATIZADA QUE PERMITA MODIFICAR PARAMETROS OPCIONAL O MEJORA PROPIA DE LA MARCA. (OPCIONAL)
<b>B. SISTEMA DE ILUMINACIÓN</b>	
B01	ILUMINACIÓN CON TECNOLOGÍA LED
B02	REDUCCION DE SOMBRAS CREADAS POR EL CIRUJANO.
B03	DE RADIACION INFRAROJA BAJA (SI APLICA EN EL MODELO) OPCIONAL.
B04	TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE AJUSTABLE DESDE 4000°K, 4500°K, HASTA 5000°K.
B05	INTENSIDAD LUMINOSA DE 160,000 LUX O MAS PARA EL CUERPO DE LA LAMPARA PRINCIPAL (MEDIDOS A 1m. DE DISTANCIA)
B06	INTENSIDAD LUMINOSA DE 160,000 LUX O MAS PARA EL CUERPO DE LA LAMPARA SATELITE (MEDIDOS A 1m. DE DISTANCIA)
B07	PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1.2m, PARA CADA CUERPO LUMINOSO. O PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN 1.5 M PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS. Y/O PROFUNDIDAD DE ILUMINACION L1+L2 (20%EC) DE 185 CM O MAYOR
B08	PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 52 cm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO. O PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN 1.5 M PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS. Y/O PROFUNDIDAD DE ILUMINACION L1+L2 (60%EC) DE 90 CM O MAYOR.
B09	DIAMETRO DE CAMPO ILUMINADO AJUSTABLE DESDE 22 CM Y 30 CM COMO MINIMO PARA EL CUERPO DE LAMPARA PRINCIPAL.
B10	DIAMETRO DE CAMPO ILUMINADO AJUSTABLE DESDE 22 CM Y 30 CM COMO MINIMO PARA EL CUERPO DE LAMPARA SATELITE.
B11	INDICE DE RENDIMIENTO CROMÁTICO Ra MAYOR O IGUAL A 97%, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS. INDICE DE RENDIMIENTO CROMÁTICO Ra9 98% O MAYOR O IGUAL PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
<b>C. SISTEMA MECÁNICO</b>	
C01	DE FÁCIL MANIOBRABILIDAD Y ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO DEL CAMPO ILUMINADO.
C02	CON ASA O EMPUÑADURA DE AGARRE DE FÁCIL LIMPIEZA Y RESISTENTE PARA POSICIONAMIENTO DE LA CUPULA. Y/O DOBLE ASA DE AGARRE DE FÁCIL LIMPIEZA Y RESISTENTE PARA POSICIONAMIENTO DE LA CUPULA
C03	RANGO DE AJUSTE VERTICAL DESDE NIVEL HORIZONTAL A LA PARTE INFERIOR Y SUPERIOR +45° / -45° COMO MINIMO O DEPENDERÁ DE LA ALTURA DE LA SALA DE OPERACIONES.
C04	PESO DE LA CUPULA MENOR O IGUAL A 21 KG.
<b>D. ACCESORIOS</b>	
D01	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE MANGOS DE ORIENTACION ESTERILIZABLES POR CADA CUPULA.
D02	UN UPS TRUE ON LINE O BATERIA INTERNA DE FÁBRICA CON AUNTONOMIA DE 120 MINUTOS O MÁS Y UN TRANSFORMADOR DE AISLAMIENTO ADECUADOS PARA LA CAPACIDAD DEL EQUIPO O CIRCUITO INTEGRADO DE PROTECCIÓN ELÉCTRICA DE FÁBRICA.
<b>E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA</b>	
E01	EQUIPO APTO PARA TRABAJAR A 220/230/240 VAC, 60 Hz PARA CADA CUERPO LUMINOSO
<b>F. OBRAS DE INSTALACIÓN</b>	
F01	EL PROVEEDOR ASUMIRA TODOS LOS GASTOS QUE FUERAN NECESARIOS EN EL PROCESO

	DE INSTALACIÓN DE LA NUEVA LÁMPARA: MANO DE OBRA, ANCLAJE, CABLEADO, DESMONTAJE DE LÁMPARA ANTERIOR.
F02	EL PROVEEDOR DEBERA REALIZAR EL CAMBIO DE CABLEADO ELÉCTRICO POR CABLEADO NH-80 AWG 12 TANTO PARA LAS LÍNEAS DE CORRIENTE (220 V) COMO PARA LA LÍNEA A PUESTO TIERRA DEL EQUIPO.
F03	EL PROVEEDOR DEBERA REALIZAR EL CAMBIO DE LLAVES TERMOMAGNETICAS, ASÍ MISMO DEBERA DE GARANTIZAR QUE LAS MISMAS SE ENCUENTREN DEBIDAMENTE COLOCADAS Y EMPOTRADAS SEGÚN EL SISTEMA QUE REQUIERAN.
F04	EL PROVEEDOR DEBERA DE REALIZAR LA VERIFICACIÓN Y MANTENIMIENTO DEL POZO A TIERRA CONECTADO A LAS LÍNEAS DE SUMINISTRO DE LA CIALÍTICA.

## **ANEXO 02**

## **FORMATOS**

## FORMATO A

### ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN. INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en el Establecimiento de Salud, Servicio/Unidad o Departamento de ....., La Lámpara Cialítica que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del Establecimiento de Salud, representantes del GORE LIMA y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de las especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la oferta Aprobada de la Empresa, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.
- 2) Constatación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. Presentación FICHA TÉCNICA Formato 02.
- 3) Verificación del cumplimiento del año de fabricación, antigüedad no mayor a seis meses anteriores a la fecha firma del contrato.
- 4) Entrega del resultado de Protocolo de Pruebas Formato 03 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento).
- 5) entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como procedimientos de Mantenimiento Preventivo. Formato 01 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento).
- 6) Entrega del programa de capacitación al personal técnico y usuario. Formato 05 A, 05-B.
- 7) Entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la Oferta Técnica.
- 8) Entrega de dos (02) juegos de manuales de usuario y técnico en físico y en digital (USB).
- 9) El equipo tiene colocada una placa de metal, con la información mencionada en las Condiciones Generales del Equipamiento.
- 10) Entrega de documento compromiso de suministro de insumos y repuestos, llenada y firmada por el representante de la empresa. Formato 06 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento).

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

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Representante del GORE LIMA

Firma y sello del Representante Técnico y/o Comercial  
y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del Hospital

**FORMATO B**

**ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa .....hizo efectivo el el acto de conformidad del Mantenimiento preventivo en el Establecimiento de Salud, Servicio/Unidad o Departamento de ....., La Lampara Cialitica que a continuación se detalla:

No. de Orden de Compra.....

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del Establecimiento de Salud, y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad. Firman dando fe de lo anterior:

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante  
Técnico y/o Comercial y/o Legal de  
la Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante  
del Hospital



**FORMATO C**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACIÓN**

Siendo las ..... Horas del día ..... , la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la Capacitación al personal del Establecimiento de Salud, Servicio/Unidad o Departamento de ..... , La Lámpara Cialítica que a continuación se detalla:

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del Establecimiento de Salud y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- 2) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- 3) Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad. Firman dando fe de lo anterior:

---

Firma y sello del Representante  
Técnico y/o Comercial y/o Legal de  
la Empresa

---

Firma y sello del Representante  
del Hospital

## FORMATO 01

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

### PROGRAMA Y PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº O/C	Nº DE SERIE

Nº	DESCRIPCION ACTIVIDAD (Año .....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTIA PROPUESTO (En meses)											
		1	2	3	4	5	...	...	...	22	23	24	...

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

#### Importante:

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

## FORMATO 02

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

### FICHA TÉCNICA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº O/C	Nº DE SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	Nº DE SERIE

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

**FORMATO 03****RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS**  
(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)ÍTEM  
DENOMINACIÓN  
MARCA  
MODELO

Nº	Descripción de la prueba	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Tiempo estimado de realización	Resultado de Valor esperado

(\*): El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

---

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

---

Firma y sello del Representante del  
Hospital

**FORMATO 04**

**FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES,  
ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACIÓN**

**(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)**

ÍTEM N°  
DENOMINACIÓN  
MARCA  
MODELO

N°	DENOMINACIÓN	CÓDIGO DE PARTE	CARACTERÍSTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
<b>COMPONENTES</b>					
<b>CONSUMIBLES</b>					
<b>FUNGIBLES</b>					
<b>ACCESORIOS</b>					
<b>INSUMOS</b>					

(NOTA): De ser necesario adjuntar hojas adicionales.

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

**FORMATO 05-A****(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)****DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA PARA EL USUARIO**

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR	
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS – HORARIO	
N°	TEMÁTICA DE LA CAPACITACION				HORAS
1	Principios de Funcionamiento				
2	Operación de los Bienes y Equipamiento				
3	Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos				
4	Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento.				
5	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento				
6	Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.				
7	Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.				
8	Seguridad de los bienes y equipamiento.				
9	Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes				
TOTAL DE HORAS					

Firma y sello del Instructor

Área usuaria

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa



**FORMATO 05-B**

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

**DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO  
TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPOS**

EQUIPO	MARCA	MODELO	CÓDIGO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS – HORARIO
Nº	TEMÁTICA MINIMA DEL CURSO			HORAS
1	Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.			
2	Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).			
3	Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.			
4	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.			
5	Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.			
6	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.			
7	Detección de fallas y código de errores de los equipos.			
8	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.			
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.			
10	Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.			
11	Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.			
12	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.			
<b>TOTAL DE HORAS</b>				

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Instructor

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

**FORMATO 06**

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

**COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS**

Señores:

.....

Presente:

De nuestra consideración,

El que suscribe, don ..... identificado con DNI N° ....., representante Legal de ..... con RUC N° ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, suministrar insumos, materiales o repuestos por un periodo no menor de ..... (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S).....

Huachochiri, ..... De ..... del 20.....

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

Documento Equivalente de IOARR denominada ADQUISICION DE LAMPARA CIALITICA; EN EL(LA) HOSPITAL GENERAL DE HUACHO PARA LA UPSS DEL CENTRO QUIRÚRGICO - DISTRITO DE HUACHO. PROVINCIA HUAURA. DEPARTAMENTO LIMA con CUI2595140



**FORMATO 08****(Para uso obligatorio de los postores, será evaluado luego de la admisión de la oferta)****HOJA DE PRESENTACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS OFERTADOS**

Señores:

.....

Presente:

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos de la adquisición del Generador de Oxígeno Medicinal conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo con los Requerimientos técnicos Mínimos y demás condiciones.

**SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS  
(REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS)****DENOMINACION DEL BIEN Y/O EQUIPO:****NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:****AÑO DE FABRICACION:****PAIS DE FABRICACION:****MARCA:****MODELO:****CARACTERISTICAS TECNICAS:**

	ESPECIFICACIONES TECNICAS (copiar uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico mínimo (número de folio de sustento)		COMENTARIO
		SI	NO	
<b>A</b>	<b>CARACTERISTICAS TECNICAS</b>			
A01				
A02				
...				
<b>B</b>				
B01				

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

Huachochiri, ..... De..... del 20.....

Firma y sello del Representante Legal  
sello del postor/Razón Social de la empresa

# **ANEXO 03**

## **COTIZACIONES**



COTIZACIONES DE COMPAÑÍAS COMERCIALIZADORAS DE LÁMPARAS CIALÍTICAS						
N°	EQUIPO	CANTIDAD	ROCA S.A.C.		HEMOCARE S.A.C.	
			P.U.	P.T.	P.U.	P.T.
1	LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO DE 02 CÚPULAS	1	S/ 172,236.85	S/ 172,236.85	S/ 165,000.00	S/ 165,000.00
			<b>TOTAL</b>	S/ 172,236.85	<b>TOTAL</b>	S/ 165,000.00
INFORMACION ADICIONAL			<b>MARCA</b>	MERIVAARA	COMEN	
			<b>MODELO</b>	Q-FLOW 6F+6F	L6SC	
			<b>PROCEDENCIA</b>	FINLANDIA	CHINA	
			<b>GARANTÍA COMERCIAL</b>	24 MESES	24 MESES	
			<b>TIEMPO DE ENTREGA</b>	70-90 DÍAS	70 DÍAS CALENDARIO	
			<b>FORMA DE PAGO</b>	A TRATAR	CRÉDITO COMERCIAL	