

# **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES**

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



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



## SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Xyz</li> </ul>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

## CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

## INSTRUCCIONES DE USO:

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

Elaboradas en enero de 2019

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

*Byfuri*

## **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES<sup>1</sup>**

### **licitación pública N° 30-2024-INSNSB-1**

#### **CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES**

**CONTRATACIÓN TRIANUAL DE REACTIVOS PARA  
INMUNOHISTOQUIMICA E INMUNOFLUORESCENCIA (ITEM  
PAQUETEN°1) PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA  
PATOLÓGICA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**

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

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

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

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



## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

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

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante

*No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada, aun cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente respecto a las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.*

### 1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante

- *No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- *Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

### 1.6. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

Los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones así como a las bases integradas por supuestas vulneraciones a la normativa de contrataciones, a los principios que rigen la contratación pública u otra normativa que tenga relación con el objeto de la contratación, pueden ser elevados al OSCE de acuerdo a lo indicado en los numerales del 72.8 al 72.11 del artículo 72 del Reglamento.

La solicitud de elevación para emisión de Pronunciamiento se presenta ante la Entidad, la cual debe remitir al OSCE el expediente completo, de acuerdo a lo señalado en el artículo 124 del TUO de la Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, al día hábil siguiente de recibida dicha solicitud.

#### Advertencia

*La solicitud de elevación al OSCE de los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones, así como a las Bases integradas, se realiza de manera electrónica a través del SEACE, a partir de la oportunidad en que establezca el OSCE mediante comunicado.*

#### Importante

*Constituye infracción pasible de sanción según lo previsto en el literal n) del numeral 50.1 del artículo 50 de la Ley, presentar cuestionamientos maliciosos o manifiestamente infundados al pliego de absolución de consultas y/u observaciones.*

### 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley

N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>2</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

**Importante**

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

### 1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

**Importante**

*Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.*

En la apertura electrónica de la oferta, el comité de selección, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detalladas en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

### 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el artículo 74 del Reglamento.

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

### 1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

### 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

<sup>2</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>



La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

#### 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección revisa las ofertas económicas que cumplen los requisitos de calificación, de conformidad con lo establecido para el rechazo de ofertas, previsto en el artículo 68 del Reglamento, de ser el caso.

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

#### 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

Definida la oferta ganadora, el comité de selección otorga la buena pro mediante su publicación en el SEACE, incluyendo el cuadro comparativo y las actas debidamente motivadas de los resultados de la admisión, no admisión, evaluación, calificación, descalificación, rechazo y el otorgamiento de la buena pro.

#### 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

En caso que se haya presentado una sola oferta, el consentimiento de la buena pro se produce el mismo día de la notificación de su otorgamiento.

El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

##### Importante

*Una vez consentido el otorgamiento de la buena pro, el órgano encargado de las contrataciones o el órgano de la Entidad al que se haya asignado tal función realiza la verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro conforme lo establecido en el numeral 64.6 del artículo 64 del Reglamento.*

## CAPÍTULO II

### SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

#### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

##### Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.*

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

#### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

#### 3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

##### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

###### Importante

- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.
- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

##### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo

estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

#### Importante

*Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*

#### Advertencia

*Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:*

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

*En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.*

*De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitar-cartas-fianza>).*

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

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

### 3.5. ADELANTOS

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

### 3.6. PENALIDADES

#### 3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

#### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

### 3.8. PAGOS

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

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

En el caso que se haya suscrito contrato con un consorcio, el pago se realizará de acuerdo a lo que se indique en el contrato de consorcio.

#### **Advertencia**

*En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.*

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

## SECCIÓN ESPECÍFICA

### CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

**Nombre** : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA

**RUC N°** : 20552196725

**Domicilio legal** : AV. AGUSTIN DE LA ROSA NRO. 1399 URB. JACARANDA II  
(AV. JAVIER PRADO ESTE 3101) LIMA - LIMA - SAN BORJA

**Teléfono:** : 230-0600 / Anexo 2053

**Correo electrónico:** : hsalvador@insnsb.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la “CONTRATACIÓN TRIANUAL DE REACTIVOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA E INMUNOFLUORESCENCIA (ITEM PAQUETEN°1) PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA”

#### ITEM PAQUETE:

N°	SISMED	SIGA	DESCRIPCION	TOTAL FRASCO	UNIDAD	DETERMINACIONES
1	53589	358600120237	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 117 X 8 mL	15	UNIDAD	600
2	44214	358600120354	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 79A (JC8117) X 8 mL	9	UNIDAD	360
3	48985	358600120458	ANTICUERPO POLICLONAL PARA TERMINAL DESOXINUCLEOTIDIL TRANSFERASA (TDT) X 8 mL	14	UNIDAD	560
4	36416	358600120735	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 3 X 8 mL	17	UNIDAD	680
5	36656	358600120899	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD34 X 8 mL	18	UNIDAD	720
6	38222	358600092168	DESMINA X 8 mL	8	UNIDAD	320
7	40826	358600093701	KIT DE INMUNOHISTOQUÍMICA X 500 DETERMINACIONES	41	UNIDAD	20500
8	36415	358600120212	ANTICUERPO E-CADHERINA X 8 mL	8	UNIDAD	320
9	38456	358600120213	ANTICUERPO PARA CD 30 X 8 mL	5	UNIDAD	200
10	47088	358600120229	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 68 X 8 mL	11	UNIDAD	440
11	38247	358600120233	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ACTINA DE MUSCULO LISO (A.M.L.) X 8 mL	4	UNIDAD	160
12	52997	358600120239	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA SINAPTOFISINA X 8 mL	7	UNIDAD	280
13	38246	358600120260	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA TUMOR DE WILMS (WT1) X 8 mL	6	UNIDAD	240
14	53570	358600120316	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ENOLASA NEURO ESPECIFICA (BBS/NC/VI-H14) X 8 mL	6	UNIDAD	240
15	41201	358600120333	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-2 ONCOPROTEINA (124) X 8 mL	13	UNIDAD	520

16	38653	358600120335	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-8 (PG-B8P) X 6 mL	4	UNIDAD	160
17	53567	358600120345	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 31 (JC70A) X 7 mL	8	UNIDAD	320
18	38244	358600120382	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PANCITOQUERATINA (AE1-AE3) X 6 mL	11	UNIDAD	440
19	38658	358600120384	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 7 (OV-TL 12/30) X 6 mL	7	UNIDAD	280
20	52835	358600120394	ANTICUERPO POLICLONAL PARA MIELOPEROXIDASA X 6 mL	10	UNIDAD	400
21	38723	358600120407	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA S100 X 6 mL	11	UNIDAD	440
22	38652	358600120439	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CALRETININA X 6 mL	11	UNIDAD	440
23	38417	358600120459	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL (EMA) X 6 mL	7	UNIDAD	280
24	52834	358600120476	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 56 X 6 mL	5	UNIDAD	200
25	42997	358600120489	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA FIBRILAR GLIAL ACIDA X 6 mL	9	UNIDAD	360
26	50565	358600120490	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 1A X 6 mL	3	UNIDAD	120
27	31657	358600120494	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 10 X 6 mL	12	UNIDAD	480
28	42977	358600120701	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PA X 5 (DTK-PAX5) X 6 mL	5	UNIDAD	200
29	47694	358600120704	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA B CATENINA (B CATENINA-1) X 6 mL	8	UNIDAD	320
30	44021	358600120736	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 20 X 6 mL	14	UNIDAD	560
31	38448	358600120738	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 4 X 6 mL	4	UNIDAD	160
32	53568	358600120815	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD61 X 6 mL	13	UNIDAD	520
33	44025	358600121144	ANTICUERPO MONOCLONAL Ki67 PARA INMUNOHISTOQUÍMICA X 6 mL	20	UNIDAD	800
34	47071	358600092533	ANTICUERPO MONOCLONAL VIMENTINA INMUNOHISTOQUIMICA X 6 mL	10	UNIDAD	400
35	53494	358600120220	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 14 X 6 mL	2	UNIDAD	80
36	47698	358600120256	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA FOSFATASA ALCALINA PLACENTARIA (PLAP) X 6 mL	2	UNIDAD	80
37	42983	358600120373	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) X 6 mL	2	UNIDAD	80
38	53487	358600120434	ANTICUERPO POLICLONAL KAPPA X 6 mL	2	UNIDAD	80
39	53497	358600120849	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA CD 21-1F8 X 6 mL	2	UNIDAD	80
40	50597	358600020791	ANTISUERO PARA CYCLIN D1 X 6 MI	2	UNIDAD	80
41	38224	358600121121	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA P63 X 6 mL	2	UNIDAD	80



### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **FORMATO N° 04 – AEC N° 239-2024-UAD-INSNSB** el **02 de diciembre de 2024**.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias

**Importante**

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No corresponde

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde.

### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

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

**PARA LA PRIMERA ENTREGA:**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de cuarenta (40) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

**SIGUIENTES ENTREGAS:**

Las siguientes entregas se realizarán en forma periódica, de acuerdo al cronograma de entregas señalado en el presente contrato, para lo cual se tendrá el plazo de diez (10) días calendario contabilizados a partir del primer día de cada mes que corresponda de acuerdo al citado cronograma.

En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá para el primer día hábil siguiente.

En ese mismo sentido, de manera excepcional y previo informe técnico debidamente sustentado por el área usuaria, permitirá a la Entidad reprogramar previa coordinación y consentimiento del contratista el cronograma de entregas remitiendo para tal efecto la comunicación respectiva al correo electrónico detallado en su oferta presentada.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, previa coordinación y consentimiento del contratista podrá adelantar las entregas para la atención de EL

CONTRATISTA, remitiendo la comunicación respectiva al correo electrónico del contratista.

### PLAZO DE ENTREGA PARA LOS EQUIPOS EN CESIÓN DE USO:

Dentro de la primera entrega, se consideran que los equipos en cesión en uso, deberán ser entregados y puestos en funcionamiento en un plazo de CUARENTA (40) DÍAS CALENDARIO, contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato. El último día de dichos plazos se convierten en la fecha límite de entrega.

Se aclara que, en caso de los equipos en cesión en uso, este plazo incluye ingreso, instalación, pruebas operativas, protocolos de verificación, y capacitaciones de uso y cuidados. En fe de lo cual el contratista deberá presentar los documentos del Anexo 10-RTM en coordinación con el área técnica de Servicios Generales y el Área usuaria.

La demora en los plazos de entrega que se deriven por resultado NO CONFORME en el proceso de recepción será de responsabilidad del CONTRATISTA, independientemente de ser sujeto a sanciones y moras contempladas en la normatividad de las contrataciones del Estado.

En concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

### CRONOGRAMA DE ENTREGA

#### ITEM PAQUETE

N°	SISMED	SIGA	DESCRIPCION	M1	M5	M7	M10	M15	M18	M23	M27	M33	M36	TOTAL FRASCO	UNIDAD	DETERMINACIONES MINIMAS
1	53569	358600120237	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 117 X 6 mL	1	1		2	2	1	2	2	2	2	15	UNIDAD	600
2	44214	358600120354	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 79A (JCB117) X 6 mL	1		1	1	1	1	1	1	1	1	9	UNIDAD	360
3	48985	358600120458	ANTICUERPO POLICLONAL PARA TERMINAL DESOXINUCLEOTIDIL TRANSFERASA (TDT) X 6 mL	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	14	UNIDAD	560
4	36416	358600120735	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 3 X 6 mL	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	17	UNIDAD	680
5	36656	358600120899	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD34 X 6 mL			1	2	2	2	3	3	2	3	18	UNIDAD	720
6	38222	358600092168	DESMINA X 6 mL	1	1		1	1		1	1	1	1	8	UNIDAD	320
7	40826	358600093701	KIT DE INMUNOHISTOQUÍMICA X 500 DETERMINACIONES	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	41	UNIDAD	20500
8	36415	358600120212	ANTICUERPO E-CADHERINA X 6 mL			1	1	1	0	2	1		2	8	UNIDAD	320
9	38456	358600120213	ANTICUERPO PARA CD 30 X 6 mL		1		1		1		1		1	5	UNIDAD	200
10	47068	358600120229	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 68 X 6 mL	1	1		2	1		2	1	1	2	11	UNIDAD	440
11	38247	358600120233	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ACTINA DE MUSCULO LISO (A.M.L.) X 6 mL		1			1			1		1	4	UNIDAD	160
12	52997	358600120239	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA SINAPTOFISINA X 6 mL		1		1	1		1	1	1	1	7	UNIDAD	280
13	38246	358600120260	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA TUMOR DE WILMS (WT1) X 6 mL		1			1		1	1		2	6	UNIDAD	240
14	53570	358600120316	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ENOLASA NEURO ESPECIFICA (BBS/NCV1-H14) X 6 mL			1		1		1	1	1	1	6	UNIDAD	240
15	41201	358600120333	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-2 ONCOPROTEINA (124) X 6 mL		1	1	2	1	1	2	1	2	2	13	UNIDAD	520
16	36653	358600120335	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-6 (PG-B6P) X 6 mL	1				1			1		1	4	UNIDAD	160
17	53567	358600120345	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 31 (JC70A) X 7 mL			1	1		1	1	1	1	2	8	UNIDAD	320
18	38244	358600120382	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PANCITOQUERATINA (AE1-AE3) X 6 mL	1	1		2	1	1	1	1	1	2	11	UNIDAD	440
19	36658	358600120384	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 7 (OV-TL 12/30) X 6 mL	1			1	1		1	1	1	1	7	UNIDAD	280
20	52835	358600120394	ANTICUERPO POLICLONAL PARA MIELOPEROXIDASA X 6 mL			1	1	2	1	1	1	1	2	10	UNIDAD	400
21	36723	358600120407	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA S100 X 6 mL				1	2	1	2	2	1	2	11	UNIDAD	440

*Bohner* *S* *2*

21	36723	358600120407	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEÍNA S100 X 6 mL				1	2	1	2	2	1	2	11	UNIDAD	440
22	36852	358600120439	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CALRETININA X 6 mL	1	1		2	1	1	1	1	1	2	11	UNIDAD	440
23	36417	358600120459	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL (EMA) X 6 mL	1			1	1		1	1	1	1	7	UNIDAD	280
24	52834	358600120476	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 56 X 6 mL		1		1		1		1		1	5	UNIDAD	200
25	42997	358600120489	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEÍNA FIBRILAR GLIAL ÁCIDA X 6 mL				2	1	1	1	1	1	2	9	UNIDAD	360
26	50565	358600120490	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 1A X 6 mL			1			1			1		3	UNIDAD	120
27	31657	358600120494	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 10 X 6 mL			1	2	1	1	2	1	2	2	12	UNIDAD	480
28	42977	358600120701	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PAX 5 (DTK-PAX5) X 6 mL	1			1		1		1		1	5	UNIDAD	200
29	47694	358600120704	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA B CATENINA (B CATENINA-1) X 6 mL	1			1	1	1	1	1	1	1	8	UNIDAD	320
30	44021	358600120736	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 20 X 6 mL	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	14	UNIDAD	560
31	36448	358600120738	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 4 X 6 mL	1				1			1		1	4	UNIDAD	160
32	53568	358600120815	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD61 X 6 mL	1	1		2	1	1	2	2	1	2	13	UNIDAD	520
33	44025	358600121144	ANTICUERPO MONOCLONAL Ki67 PARA INMUNOHISTOQUÍMICA X 6 mL			2	3	2	2	3	2	3	3	20	UNIDAD	800
34	47071	358600092533	ANTICUERPO MONOCLONAL VIMENTINA INMUNOHISTOQUÍMICA X 6 mL	2			2	1	1	1	1	1	1	10	UNIDAD	400
35	53494	358600120220	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 14 X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
36	47698	358600120256	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA FOSFATASA ALCALINA PLACENTARIA (PLAP) X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
37	42983	358600120373	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI HORMONA GONADOTROFINA CORIÓNICA (HCG) X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
38	53487	358600120434	ANTICUERPO POLICLONAL KAPPA X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
39	53497	358600120849	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA CD 21-IF8 X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
40	50597	358600020791	ANTISUERO PARA CYCLIN D1 X 6 ML	1							1			2	UNIDAD	80
41	38224	358600121121	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA P63 X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases gratuitamente, para cuyo efecto deben solicitar en la Unidad de Logística, en horario de oficina, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro Nro. 1399 3er. Piso Urb. Jacarandá II (Av. Javier Prado Este 3101) Lima - Lima - San Borja.

##### Importante

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

#### 1.11. BASE LEGAL

- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que Aprueba el TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Ley N° 31953 - Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31954 - Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024 - Ley N° 27815, Ley de Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que aprueba el TUO de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225
- Ley de Contrataciones del Estado, modificado por Decretos Supremos N° 377-2019-EF, N° 168-2020-EF, N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo.

- 
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
  - Directivas del OSCE.
  - 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.

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>3</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

#### Advertencia

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

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 2)**

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

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

- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**

- e) **Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)**

A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda.

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

La exigencia de la Certificación de BPA vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para el suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

**DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

- f) **Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario**

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo Médico ofertado. No se aceptarán Dispositivos Médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el Registro Sanitario del Dispositivos Médicos ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria Transitorias del Decreto Supremo N° 018-2011-SA, del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el Dispositivo Médico ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Decretos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID, según los plazos establecidos en la normatividad vigente. Se precisa que el registro sanitario de un Dispositivo Médico que venció a partir del 27 de noviembre del 2014, no están comprendido en dicha situación.

La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.

**NOTA:** De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 55° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; La DIGEMID hace de conocimiento que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

En caso + deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

g) **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del dispositivo médico ofertado. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

**Para dispositivos médicos nacionales:**

Emitido por la ANM (Autoridad Nacional de Medicamentos)

**Para Dispositivos médicos importados:**

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. También se aceptará otros documentos como ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. En caso de producción por etapas, para cada uno de los laboratorios se debe presentar el CBPM u otro documento que acredite el cumplimiento de Normas de calidad vigentes según lo antes señalado; en concordancia con los artículos 124°, 125°, 126° y 127° del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual del suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión, y en caso sea redactado en idioma diferente al español deberá de adjuntarse su traducción.

h) **Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) documento equivalente**

Informe técnico suscrito por el o los profesionales responsables del control de calidad del Laboratorio Fabricante, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados analíticos (cualitativos y/o cuantitativos) obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en las normas específicas de calidad de reconocimiento internacional. Asimismo, deberá de contener el nombre del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis y nombre del laboratorio que lo emite. Cuando se haga mención a protocolo de análisis se refiere a certificado de análisis del producto terminado.

Los certificados de análisis y/o Protocolo de Análisis o documento equivalente deben consignar la edición de las normas de calidad Nacional, Internacional y/o propia, a la que se acoge el fabricante, vigente a la fecha de fabricación de los Dispositivos Médicos.

Cuando las técnicas analíticas del producto terminado no se encuentren en ninguna de las normas de calidad nacional e internacional de referencia, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentren autorizadas como tal ante la ANM.

La evaluación técnica se realizará de acuerdo a la edición vigente a la fecha de fabricación del Dispositivo Médico. Se aceptará esta edición siempre y cuando no exista diferencia con la edición actual. Asimismo, se tendrá en consideración el plazo de 12 meses según contempla la norma sanitaria.

La presentación del Certificado de Análisis del producto que se oferte, es

obligatoria, independientemente cuente o no con Registro Sanitario.

El Certificado de análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) podrá presentarse de acuerdo con el formato de cada fabricante, con la información que estos declaren en el mismo, incluyendo los emitidos electrónicamente o con firma electrónica.

El Certificado de Análisis, por ser un documento técnico deberá ser refrendado (nombre, firma y sello) por el director técnico Responsable de la empresa postora; no es necesario que el lote consignado en el certificado de análisis sea el lote que comprenderá los internamientos del bien.

- i) **Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)**  
Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N°08 – RTM (Ficha de Presentación del Producto ofertado), sólo en el caso de aquellas características no contempladas en los documentos referidos se aceptará cartas emitidas por el fabricante.

El postor en el Anexo 08-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido

- j) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)<sup>5</sup>
- k) 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**)
- l) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

**Importante**

*El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

**2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación**

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases

**Advertencia**

*El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “Documentos para la admisión de la oferta”, “Requisitos de calificación” y “Factores de evaluación”.*

<sup>5</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.



### 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.
- b) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- c) 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.
- d) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- e) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>6</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- f) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- g) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>7</sup> (**Anexo N° 11**).
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>8</sup>.

#### Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*

<sup>6</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>7</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>8</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

- *En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>9</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

#### 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 Mesa de Partes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, sito en Av. De la Rosa Toro N° 1399, Urb. Jacaranda II – San Borja, en el horario de lunes a viernes de 08:30 – 17:00 horas.

#### Importante

*En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).*

#### 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIÓDICOS por cada entrega, de acuerdo con el cronograma.

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

- Recepción del Almacén Central.
- Informe del funcionario responsable de la Jefatura del Servicio de Anatomía Patológica, en el caso de insumos, asimismo, informe del funcionario responsable de la Jefatura del Servicio de Anatomía Patológica y un responsable de las Áreas Técnica de Servicios Generales e Informática, en caso de los equipos en cesión de uso.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Entidad, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:30 horas.

<sup>9</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### Importante

De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



Firmado digitalmente por GUTIERREZ  
PARASQUIRRE Geovanna Geraldine  
FAU 20857140725 x011  
Motivo: Cierre de documento  
Fecha: 12.12.2024 18:39:19 -05:00

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

#### REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS



Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

#### CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

#### CONTRATACIÓN DE REACTIVOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLOGIA – 2024-2026

#### CORRESPONDIENTE AL PERIODO 2024-2026 PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja  
Firmado digitalmente por RAMIREZ  
CAMPOS Pierina Noemi FAU  
20552184725 x011  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 19.12.2024 08:31:34 -05:00

FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja  
Firmado digitalmente por  
GUSTAVANA TRUYENQUE Ysaura  
FAU 20552184725 x011  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 18.12.2024 09:52:18 -05:00



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS Y CONDICIONES GENERALES PARA LA  
CONTRATACIÓN DE REACTIVOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA E  
INMUNOFLUORESCENCIA PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA**

**ASPECTOS GENERALES:**

**1. ÁREA USUARIA SOLICITANTE:**

Unidad de Soporte al Diagnóstico y tratamiento / Sub Unidad de Soporte al Diagnóstico  
/ Servicio de Anatomía Patológica / Área de Patología Quirúrgica

**2. FINALIDAD PÚBLICA DEL DISPOSITIVO MÉDICO:**

El presente proceso permitirá brindar el soporte diagnóstico de los pacientes de los diferentes ejes que requieran la atención de nuestra institución, en concordancia con la misión, visión institucional permitiendo un diagnóstico temprano que conlleve a una terapia oportuna conduciendo así a una mejor calidad de vida de los pacientes.

**3. DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO:**

CONTRATACIÓN TRIANUAL DE REACTIVOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA – 2024-2026

El reactivo requerido se detalla en los siguientes anexos:

**Anexo N°01:** Requerimiento total del insumo para el desarrollo de las pruebas

**Anexo N°02:** Especificaciones técnicas del insumo para el desarrollo de las pruebas

**Anexo N°03:** Cronograma de entregas del insumo médico – cuadro de distribución

El presente requerimiento NO se encuentra definido en una ficha de homologación incluida en el Listado de Requerimientos Homologados, en una ficha técnica del Listado de Bienes y Servicios Comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdos Marco.

**ASPECTOS TÉCNICOS.**

**4. REGULACIÓN APLICADA:**

Los Dispositivos médicos están regulados por la Ley N° 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, sus reglamentos y modificatorias.

**5. DOCUMENTOS PARA ADMISIÓN DE LA PROPUESTA:**

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

La autenticidad de los documentos, las consecuencias y responsabilidad por la aplicación del principio presunción de veracidad será de entera responsabilidad del postor y/o contratista.

**a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)**

A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda.

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

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Prestaciones y  
Asistencia en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

de selección y ejecución contractual para el suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

**DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

**b) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario**

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo Médico ofertado. No se aceptarán Dispositivos Médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el Registro Sanitario del Dispositivos Médicos ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria Transitorias del Decreto Supremo N° 018-2011-SA, del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el Dispositivo Médico ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Decretos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID, según los plazos establecidos en la normatividad vigente. Se precisa que el registro sanitario de un Dispositivo Médico que venció a partir del 27 de noviembre del 2014, no están comprendido en dicha situación.

La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.

**NOTA:** De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 55° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; La DIGEMID hace de conocimiento que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

**c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del dispositivo médico ofertado. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

**Para dispositivos médicos nacionales:**

Emitido por la ANM (Autoridad Nacional de Medicamentos)

**Para Dispositivos médicos importados:**

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. También se aceptará otros documentos como ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, FDA u otros de



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. En caso de producción por etapas, para cada uno de los laboratorios se debe presentar el CBPM u otro documento que acredite el cumplimiento de Normas de calidad vigentes según lo antes señalado; en concordancia con los artículos 124°, 125°, 126° y 127° del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual del suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión, y en caso sea redactado en idioma diferente al español deberá de adjuntarse su traducción.

**d) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) o documento equivalente.**

Informe técnico suscrito por el o los profesionales responsables del control de calidad del Laboratorio Fabricante, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados analíticos (cualitativos y/o cuantitativos) obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en las normas específicas de calidad de reconocimiento internacional. Asimismo, deberá de contener el nombre del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis y nombre del laboratorio que lo emite. Cuando se haga mención a protocolo de análisis se refiere a certificado de análisis del producto terminado.

Los certificados de análisis y/o Protocolo de Análisis o documento equivalente deben consignar la edición de las normas de calidad Nacional, Internacional y/o propia, a la que se acoge el fabricante, vigente a la fecha de fabricación de los Dispositivos Médicos.

Cuando las técnicas analíticas del producto terminado no se encuentren en ninguna de las normas de calidad nacional e internacional de referencia, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentren autorizadas como tal ante la ANM.

La evaluación técnica se realizará de acuerdo a la edición vigente a la fecha de fabricación del Dispositivo Médico. Se aceptará esta edición siempre y cuando no exista diferencia con la edición actual. Asimismo, se tendrá en consideración el plazo de 12 meses según contempla la norma sanitaria.

La presentación del Certificado de Análisis del producto que se oferte, es obligatoria, independientemente cuente o no con Registro Sanitario.

El Certificado de análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) podrá presentarse de acuerdo con el formato de cada fabricante, con la información que estos declaren en el mismo, incluyendo los emitidos electrónicamente o con firma electrónica

El Certificado de Análisis, por ser un documento técnico deberá ser refrendado (nombre, firma y sello) por el director técnico Responsable de la empresa postora; no es necesario que el lote consignado en el certificado de análisis sea el lote que comprenderá los internamientos del bien.

**e) Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)**

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N°08 – RTM (Ficha de Presentación del Producto ofertado), sólo en el caso de aquellas características no contempladas en los documentos referidos se aceptará cartas emitidas por el fabricante.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vicerrectorado  
de Prestaciones y  
Acreditamiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

El postor en el Anexo 08-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido

**Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:**

En caso que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. SALVO EL CASO DE INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, CATÁLOGOS, O SIMILARES QUE PUEDA SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL.

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

**LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.**

Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación

**6. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA:**

La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (Anexo N°01 – RTM y Anexo N°03 - RTM).

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total consignada en el cuadro de requerimiento.

Sin perjuicio de ello, si la Entidad lo considera conveniente podrá efectuar la reducción de la prestación de acuerdo a lo dispuesto en la normatividad de la Ley de Contrataciones del Estado.

Las entregas del dispositivo médico se realizarán en función a los plazos de entrega siguientes:

**PARA LA PRIMERA ENTREGA DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de cuarenta (40) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

**SIGUIENTES ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Las siguientes entregas se realizarán en forma periódica, de acuerdo al cronograma de entregas señalado en el presente contrato, para lo cual se tendrá el plazo de diez (10) días calendario contabilizados a partir del primer día de cada mes que corresponda de acuerdo al citado cronograma.

En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá para el primer día hábil siguiente.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Producción  
y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

En ese mismo sentido, de manera excepcional y previo informe técnico debidamente sustentado por el área usuaria, permitirá a la Entidad reprogramar previa coordinación y consentimiento del contratista el cronograma de entregas remitiendo para tal efecto la comunicación respectiva al correo electrónico detallado en su oferta presentada.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, previa coordinación y consentimiento del contratista podrá adelantar las entregas para la atención de EL CONTRATISTA, remitiendo la comunicación respectiva al correo electrónico del contratista.

**PLAZO DE ENTREGA PARA LOS EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PRINCIPAL Y COMPLEMENTARIOS:**

Dentro de la primera entrega, se consideran que los equipos en cesión en uso, deberán ser entregados y puestos en funcionamiento en un plazo de CUARENTA (40) DÍAS CALENDARIO, contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato. El último día de dichos plazos se convierten en la fecha límite de entrega.

Se aclara que, en caso de los equipos en cesión en uso, este plazo incluye ingreso, instalación, pruebas operativas, protocolos de verificación, y capacitaciones de uso y cuidados. En fe de lo cual el contratista deberá presentar los documentos del Anexo 10-RTM en coordinación con el área técnica de Servicios Generales y el Área usuaria.

La demora en los plazos de entrega que se deriven por resultado NO CONFORME en el proceso de recepción, será de responsabilidad del CONTRATISTA, independientemente de ser sujeto a sanciones y moras contempladas en la normatividad de las contrataciones del Estado.

**7. LUGAR DE ENTREGA:**

Horario: De lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas

Lugar:

- Almacén de PF, DM y PS de Farmacia del INSNSB sito Av. de la Rosa Toro 1399, San Borja – Lima

**8. VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO:**

- Los reactivos deberán tener 18 meses de vigencia mínima a partir del ingreso a almacén desde la fecha de recepción por parte del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
- En caso, al momento de entrega del producto, la vigencia sea menor a la solicitada, se deberá de presentar el Anexo N° 5 – RTM.

**9. ENVASE Y CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO:**

El producto ofertado debe presentar un envase mediano e inmediato conforme a lo autorizado en su Registro Sanitario.

**Embalaje**

El embalaje de los dispositivos médicos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Protección y  
Atención en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del dispositivo médico, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.

En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.

**Rotulado de los envases (mediato e inmediato) e inserto cuando corresponda:**

Los rotulados mediatos e inmediatos e inserto deben corresponder al producto terminado ofertado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario, con impresiones de carácter indeleble, fácilmente legible y visible, resistente a la manipulación.

Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos podrán ser impresos en alto y bajo relieve.

Los envases mediatos e inmediatos deben conservar el dispositivo médico sin deteriorarlo o causar efectos perjudiciales sobre el contenido, de acuerdo con lo establecido en la Art. 141°, del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

El dispositivo médico al momento de recepción se verificará que el rotulado de sus envases deberá estar de acuerdo a lo establecido en los Artículos 137° y 138° del Decreto Supremo N°016-2011-SA y sus modificatorias.

Es obligatoria la presentación de información relacionada con el mmante de instrucciones de uso o inserto de los dispositivos médicos (Art. 140° del DS N° 016-2011-SA) cuando corresponda.

En el caso de productos sin Registro Sanitario, el rotulado de sus envases deberá contener como mínimo la siguiente información:

- a. Nombre o denominación del producto.
- b. País de fabricación.
- c. Fecha de fabricación.
- d. En caso de que el producto, contenga algún insumo o materia prima que represente algún riesgo para el consumidor o usuario, debe ser declarado.
- e. Nombre y domicilio legal del fabricante y/o del importador o distribuidor responsable, según corresponda.
- f. Registro Único de Contribuyente (RUC).

**10. CONDICIONES DE ENTREGA:**

**10.1 Del dispositivo médico:**

La recepción del bien se realizará considerando el cumplimiento de la presentación de los siguientes documentos:

- Contrato u Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Copia Simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o del Certificado de Registro Sanitario vigente, cuando se entregue el producto y sus actualizaciones cuando corresponda.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

- > Copia del Certificado o Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, por cada lote entregado.
- > Metodología de Análisis (Copia Simple). (Se presentará solamente cuando ésta corresponda o se encuentra en normas técnicas internacionales de calidad u otras normas técnicas).
- > Copia del certificado de BPM y del certificado BPA, vigentes al momento de la entrega, y sus actualizaciones cuando corresponda.
- > Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Vencimiento - Anexo N° 5 – RTM (de corresponder), por única vez, en la primera vez que se efectúe la entrega en el almacén de la entidad. Es preciso indicar que esta Carta de compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas.
- > Copia de los documentos de puesta en marcha de los equipos en calidad de cesión en uso. (Donde la puesta en marcha incluye el ingreso, instalación, pruebas operativas y capacitación de uso y cuidados del equipamiento). Para lo cual, se deberá presentar una copia de los documentos descritos en el Anexo 10-RTM.

Los dispositivos médicos que se entreguen en el almacén de la entidad, deben corresponder a las especificaciones técnicas (Anexo N°02) requeridas. Los dispositivos médicos deben presentar un adecuado estado de conservación.

Los documentos descritos en los literales precedentes deberán ser firmados por el director técnico de la empresa CONTRATISTA.

**10.2 Del equipo en cesión de uso:**

Los postores deben de presentar la siguiente información en concordancia con la normatividad vigente en materia de contrataciones del estado para el suministro de bienes vinculados a equipos de laboratorio entregados en cesión de uso, para lo cual deberán presentar al momento del ingreso de los equipos al Almacén de la Entidad:

- > Copia de los certificados de capacitación del personal de servicio técnico en el manejo del equipo ofertado.
- > Lista del personal que brinda el Servicio Técnico, en cantidad suficiente para atender problemas simultáneos en el INSNSB.
- > Certificado otorgado en casa matriz o filial de personal que brindará la capacitación, con competencia necesaria para ello. Las capacitaciones deberán coordinarse con el encargado del servicio.
- > El ingreso, la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos será llevado a cabo en un plazo no mayor a cuarenta (40) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
- > Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y respectivo programa de ejecución.
- > Presentación de documentación que acredite la procedencia del bien al momento de instalación del mismo (Declaración unida de aduana u otro que demuestre la procedencia del mismo de ser solicitado por el Área usuaria).

**MUY IMPORTANTE:**

El equipo en calidad de cesión en uso entregados a la entidad, permanecerán en el servicio de Anatomía Patológica bajo las mismas condiciones de soporte técnico preventivo y correctivo, tanto para los equipos principales y complementarios, por un plazo mínimo de 6 meses posteriores a la última entrega para garantizar el uso de los insumos entregados bajo las mismas condiciones, sin que esto signifique un costo adicional para la entidad. Este plazo está acorde al período de uso del reactivo (según el cronograma de entregas).

El servicio de Anatomía Patológica cuenta con anticuerpos para Inmunohistoquímica e Inmunofluorescencia, para los cuales el proveedor debe brindar todas las facilidades



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vicerrectoría  
de Prestación y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

(según la metodología del fabricante) para que el Servicio pueda usar dichos insumos en el equipo, tales como accesorios, suministros, consumibles, etc.

**11. DE LA CONFORMIDAD:**

La recepción de los insumos requeridos la efectuará el Almacén Central y la conformidad será emitida por la Jefatura del Servicio de Anatomía Patológica. Asimismo, en caso de los equipos en cesión de uso, la conformidad la brindará el Servicio de Anatomía Patológica y un responsable de las Áreas Técnica de Servicios Generales e Informática de la Entidad (solo para la primera entrega y en la documentación correspondiente). La conformidad será otorgada en el plazo máximo de quince (15) días calendarios de recepcionado el bien y los equipos en cesión de uso.

Para las siguientes entregas, la recepción la efectúa el área de Almacén Central y la conformidad será emitida por la Jefatura de Anatomía Patológica, en el plazo máximo de siete (7) días calendarios de recepcionado el bien.

**12. FORMA DE PAGO:**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIÓDICOS por cada entrega, de acuerdo al cronograma.

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

- Recepción del Almacén Central
- Informe del funcionario responsable de la Jefatura del Servicio de Anatomía Patológica, en el caso de insumos, asimismo, informe del funcionario responsable de la Jefatura del Servicio de Anatomía Patológica y un responsable de las Áreas Técnica de Servicios Generales e Informática, en caso de los equipos en cesión de uso.
- Comprobante de pago

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Entidad, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:30 horas.

**13. CONTROL DE CALIDAD:**

**DEL CONTROL POSTERIOR**

La calidad de un dispositivo médico debe entenderse como la condición de estar conforme y apto para su uso en las prestaciones de salud que brinda el establecimiento de salud.

En caso de presentarse alguna queja u observación de parte del usuario o reporte relacionado a la calidad del dispositivo médico, la entidad podrá solicitar a través de la DIRIS Lima Centro el control posterior del lote en cuestión, a un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios de Control de Calidad. La pertinencia de dicha queja será evaluada por el Comité de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de la institución. En caso de un resultado No conforme, el proveedor podrá solicitar su apelación o derecho a réplica (dirimencia) dentro de los siete primeros días hábiles posteriores a la recepción de la comunicación por parte del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, el cual indicará la información técnica sustentatoria de la misma. La respuesta del proveedor no enmarcada en una solicitud de dirimencia, será interpretada como una negación a su derecho de réplica o dirimencia.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Coordinación  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

Cuando los resultados del Control de Calidad sean **NO CONFORMES**, el proveedor se obliga a solventar todos los costos (incluido el costo de las muestras tomadas de los almacenes de la entidad).

La Calidad de los materiales, Reactivos e insumos de laboratorio debe entenderse como la condición de estar conforme y aptos para su uso en los servicios de Laboratorio que brinda el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, no se aceptará productos re-ensados o re-etiquetados por terceros.

**14. VICIOS OCULTOS:**

La recepción conforme del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los dispositivos médicos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos deben ser sometidas a conciliación y/o arbitraje, en dicho caso el plazo de caducidad se computa a partir de la conformidad otorgada por la entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato. (Art. N° 173 del Reglamento de la Ley N° 30225).

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de doce (12) meses, contabilizado a partir de la emisión de la conformidad.

**15. PENALIDADES:**

En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0,10 \times \text{monto}}{F \times \text{plazo en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- Para plazos menores o iguales a 60 días: F = 0.40.
- Plazos mayores a 60 días: F = 0.25.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

**16. OTRAS PENALIDADES:**

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja podrá aplicar la siguiente penalidad:



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice Ministerio  
de Prestación y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

Descripción de la penalidad	Monto de la penalidad	Procedimiento
No cumplir con efectuar el canje o la reposición de los bienes dentro del plazo establecido en la Declaración Jurada de Compromiso de Canje por vencimiento.	De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando el documento con el cual se solicitó el canje del producto al Contratista, precisando los días de atraso.
Incumplimiento por la entrega de suministros y consumibles en el plazo establecido en el contrato.	De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
Incumplimiento por la entrega del Equipo en Cesión en Uso en el plazo establecido en el contrato.	De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
Incumplimiento en la protocolización de los anticuerpos, pruebas operativas del mismo y la validación de esos resultados en el plazo establecido en el contrato.	De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
Incumplimiento del cronograma de mantenimiento preventivo y los mantenimientos correctivos en función a los plazos establecidos	De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
No cumplir con el reemplazo de los equipos por inoperatividad dentro de las 24 horas según lo requerido.	De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
No cumplir con la entrega oportuna de la totalidad de documentos detallados en el numeral 10 de los RTM en el plazo máximo de 24 horas de realizada la entrega del bien.	5% de la UIT por cada día en caso el contratista no ingrese la guía de remisión.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando el documento con el cual se solicitó el canje del producto al Contratista, precisando los días de atraso.

#### 18. ANEXOS:

Se adjuntan los siguientes anexos:

- **Anexo N°01:** Requerimiento total del insumo para el desarrollo de las pruebas.
- **Anexo N°02:** Especificaciones técnicas del insumo para el desarrollo de las pruebas.
- **Anexo N°03:** Cronograma de entregas del insumo médico – cuadro de distribución.
- **Anexo N°04:** Especificaciones técnicas de equipo en cesión de uso.
- **Anexo N°05:** Carta de Compromiso de Canje y/o Reposición por Vencimiento.
- **Anexo N°06:** Accesorios necesarios para la realización de pruebas.
- **Anexo N°07:** Cronograma de entrega de accesorios necesarios para la realización de las pruebas.
- **Anexo N°08:** Ficha de presentación del producto ofertado.
- **Anexo N°09:** Acta de verificación, instalación y prueba operativa.
- **Anexo N°10:** Planos de distribución del servicio donde será implementado el procesamiento de muestras
- **Anexos Complementarios**



PERÚ

Ministerio  
de SaludMinisterio  
de Presidencia y  
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

## ANEXO N° 01

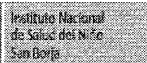
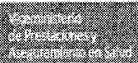
## REQUERIMIENTO TOTAL DE REACTIVOS PARA EL DESARROLLO DE LAS PRUEBAS

## ITEM PAQUETE:

N°	SISMED	SIGA	DESCRIPCION	TOTAL FRASCO	UNIDAD	DETERMINACIONES
1	53569	358600120237	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 117 X 6 mL	15	UNIDAD	600
2	44214	358600120354	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 79A (JCB117) X 6 mL	9	UNIDAD	360
3	48985	358600120458	ANTICUERPO POLICLONAL PARA TERMINAL DESOXINUCLEOTIDIL TRANSFERASA (TDT) X 6 mL	14	UNIDAD	560
4	36416	358600120735	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 3 X 6 mL	17	UNIDAD	680
5	36656	358600120899	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD34 X 6 mL	18	UNIDAD	720
6	38222	358600092168	DESMINA X 6 mL	8	UNIDAD	320
7	40826	358600093701	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA X 500 DETERMINACIONES	41	UNIDAD	20500
8	36415	358600120212	ANTICUERPO E-CADHERINA X 6 mL	8	UNIDAD	320
9	38456	358600120213	ANTICUERPO PARA CD 30 X 6 mL	5	UNIDAD	200
10	47068	358600120229	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 68 X 6 mL	11	UNIDAD	440
11	38247	358600120233	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ACTINA DE MUSCULO LISO (A.M.L.) X 6 mL	4	UNIDAD	160
12	52997	358600120239	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA SINAPTOFISINA X 6 mL	7	UNIDAD	280
13	38246	358600120260	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA TUMOR DE WILMS (WT1) X 6 mL	6	UNIDAD	240
14	53570	358600120316	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ENOLASA NEURO ESPECIFICA (BBS/NC/V1-H14) X 6 mL	6	UNIDAD	240
15	41201	358600120333	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-2 ONCOPROTEINA (124) X 6 mL	13	UNIDAD	520
16	36653	358600120335	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-6 (PG-B6P) X 6 mL	4	UNIDAD	160
17	53567	358600120345	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 31 (JC70A) X 7 mL	8	UNIDAD	320
18	38244	358600120382	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PANCITOQUERATINA (AE1-AE3) X 6 mL	11	UNIDAD	440
19	36658	358600120384	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 7 (OV-TL 12/30) X 6 mL	7	UNIDAD	280
20	52835	358600120394	ANTICUERPO POLICLONAL PARA MIELOPEROXIDASA X 6 mL	10	UNIDAD	400
21	36723	358600120407	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA S100 X 6 mL	11	UNIDAD	440
22	36652	358600120439	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CALRETININA X 6 mL	11	UNIDAD	440
23	36417	358600120459	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL (EMA) X 6 mL	7	UNIDAD	280
24	52834	358600120476	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 56 X 6 mL	5	UNIDAD	200



Ministerio  
de Salud



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

25	42997	358600120489	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA FIBRILAR GLIAL ACIDA X 6 mL	9	UNIDAD	360
26	50565	358600120490	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 1A X 6 mL	3	UNIDAD	120
27	31657	358600120494	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 10 X 6 mL	12	UNIDAD	480
28	42977	358600120701	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PA X 5 (DTK-PAX5) X 6 mL	5	UNIDAD	200
29	47694	358600120704	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA B CATENINA (B CATENINA-1) X 6 mL	8	UNIDAD	320
30	44021	358600120736	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 20 X 6 mL	14	UNIDAD	560
31	38448	358600120738	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 4 X 6 mL	4	UNIDAD	160
32	53568	358600120815	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD61 X 6 mL	13	UNIDAD	520
33	44025	358600121144	ANTICUERPO MONOCLONAL Ki67 PARA INMUNOHISTOQUÍMICA X 6 mL	20	UNIDAD	800
34	47071	358600092533	ANTICUERPO MONOCLONAL VIMENTINA INMUNOHISTOQUÍMICA X 6 mL	10	UNIDAD	400
35	53494	358600120220	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 14 X 6 mL	2	UNIDAD	80
36	47698	358600120256	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA FOSFATASA ALCALINA PLACENTARIA (PLAP) X 6 mL	2	UNIDAD	80
37	42983	358600120373	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) X 6 mL	2	UNIDAD	80
38	53487	358600120434	ANTICUERPO POLICLONAL KAPPA X 6 mL	2	UNIDAD	80
39	53497	358600120849	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUÍMICA CD 21-1F8 X 6 mL	2	UNIDAD	80
40	50597	358600020791	ANTISUERO PARA CYCLIN D1 X 6 mL	2	UNIDAD	80
41	38224	358600121121	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA P63 X 6 mL	2	UNIDAD	80

*SP*

*SP*

*Borja*



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Regulatorio de Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**ANEXO N°02**

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE REACTIVOS PARA EL DESARROLLO DE LAS PRUEBAS

### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE INSUMOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA E INMUNOFLUORESCENCIA CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO PARA EL SERVICIO DE ANATOMIA PATOLÓGICA

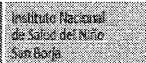
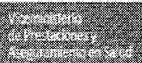
#### ITEM PAQUETE:

N°	SISM ED	SIGA	DESCRIPCION	CARACTERISTICAS TECNICAS
1	53569	358600120237	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 117 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
2	44214	358600120354	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 79A (JCB117) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
3	48985	358600120458	ANTICUERPO POLICLONAL PARA TERMINAL DESOXINUCLEO TIDIL TRANSFERASA (TDT) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
4	36416	358600120735	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 3 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
5	36656	358600120899	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD34 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
6	38222	358600092168	DESMINA X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.





PERÚ  
Ministerio  
de Salud



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

7	40826	358600093701	KIT DE INMUNOHISTOQUIMICA X 500 DETERMINACIONES	<p>Kit de inmunohistoquímica x 500 determinaciones o su equivalente hasta alcanzar las determinaciones requeridas. El kit debe permitir trabajar en un sistema automatizado para optimizar el uso de reactivos y garantizar la calidad de los resultados en muestras embebidas en parafina y muestras frescas (congeladas y líquidos biológicos).</p> <p>Debe tener reactivo suficiente que permita la realización total de la prueba: Solución recuperadora pH alto y bajo, peróxido de Hidrógeno, amplificador, HRP contra Ig de conejo y ratón en solución tamponada conteniendo conservante y proteína estabilizante, buffer cromógeno, cromógeno y buffer de lavado que contenga Tris + Tween 20 y todos los reactivos e insumos necesarios para la realización completa de la prueba.</p> <p>En caso de que no estén todos los reactivos en el kit, se aceptará la entrega de los mismos según diseño de cada fabricante. Se aceptará diferentes metodologías que propicien la calidad del diagnóstico, permitiendo la presentación de uno o más kits de inmunohistoquímica. Los reactivos (que correspondan) deben tener proteínas estabilizantes que eliminen la tinción de fondo no específica, evitando bloqueos adicionales. El kit debe permitir la realización de las pruebas en el menor tiempo posible, menor o igual a dos horas, considerados después de la recuperación antigénica y sin la incubación con el anticuerpo primario.</p>
8	36415	358600120212	ANTICUERPO E-CADHERINA X 6 mL	<p>Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.</p>
9	38456	358600120213	ANTICUERPO PARA CD 30 X 6 mL	<p>Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.</p>
10	47068	358600120229	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 68 X 6 mL	<p>Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.</p>
11	38247	358600120233	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ACTINA DE MUSCULO LISO (A.M.L.) X 6 mL	<p>Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.</p>
12	52997	358600120239	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA SINAPTOFISINA X 6 mL	<p>Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.</p>



PERÚ

Ministerio  
de SaludViceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en SaludInstituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

13	38246	358600120260	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA TUMOR DE WILMS (WT1) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
14	53570	358600120316	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ENOLASA NEURO ESPECIFICA (BBS/NCV1-H14) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
15	41201	358600120333	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-2 ONCOPROTEIN A (124) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
16	36653	358600120335	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-6 (PG-B6P) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
17	53567	358600120345	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 31 (JC70A) X 7 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
18	38244	358600120382	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PANCITOQUERATINA (AE1-AE3) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
19	36658	358600120384	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 7 (OV-TL 12/30) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones por cada frasco solicitado.
20	52835	358600120394	ANTICUERPO POLICLONAL PARA MIELOPEROXIDASA X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.



PERÚ

Ministerio  
de SaludMinisterio  
de Precios y  
CalidadInstituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

21	36723	358600120407	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA S100 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
22	36652	358600120439	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CALRETININA X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
23	36417	358600120459	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL (EMA) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
24	52834	358600120476	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 56 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
25	42997	358600120489	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA FIBRILAR GLIAL ACIDA X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
26	50565	358600120490	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 1A X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
27	31657	358600120494	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 10 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
28	42977	358600120701	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PA X 5 (DTK-PAX5) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.

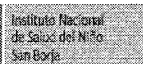
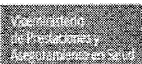


*"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*

29	47694	358600120704	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA B CATENINA (B CATENINA-1) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
30	44021	358600120736	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 20 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
31	38448	358600120738	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 4 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
32	53568	358600120815	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD61 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
33	44025	358600121144	ANTICUERPO MONOCLONAL K67 PARA INMUNOHISTOQUÍMICA X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
34	47071	358600092533	ANTICUERPO MONOCLONAL VIMENTINA INMUNOHISTOQUÍMICA X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
35	53494	358600120220	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 14 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
36	47698	358600120256	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA FOSFATASA ALCALINA PLACENTARIA (PLAP) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

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

37	42983	358600120373	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
38	53487	358600120434	ANTICUERPO POLICLONAL KAPPA X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
39	53497	358600120849	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA CD 21-1F8 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
40	50597	358600020791	ANTISUERO PARA CYCLIN D1 X 6 ML	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.
41	38224	358600121121	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA P63 X 6 mL	Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica, compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa o Multímero/Peroxidasa. Tiempo de exposición menor o igual a 32 minutos. El anticuerpo a entregar puede ser monoclonal o policlonal independientemente de la clona. Si el anticuerpo requiere de un reactivo o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones como mínimo por cada frasco solicitado.



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

### ANEXO N°03

#### CRONOGRAMA DE ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO – CUADRO DE DISTRIBUCION

El siguiente cronograma podrá ser variado por los postores solo en caso se cumpla 3 condiciones: que las presentaciones sean diferentes al rendimiento de 40 determinaciones por frasco, solo si, el postor puede garantizar una vigencia del insumo de 18 o más meses y siempre y cuando la totalidad de determinaciones mínima anuales (M1 a M10, M15 a M23 y M27 a M36) no sea reducida. (aplica para todos los ítems). Los cambios propuestos en el cronograma deberán ser aprobados por el área usuaria a la firma del contrato.

##### ITEM PAQUETE

N°	SISMED	SIGA	DESCRIPCION	M1	M5	M7	M10	M15	M18	M23	M27	M33	M36	TOTAL FRASCO	UNIDAD	DETERMINACIONES MINIMAS
1	53589	358800120237	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 117 X 6 mL	1	1		2	2	1	2	2	2	2	15	UNIDAD	600
2	44214	358800120354	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 79A (JCB117) X 6 mL	1		1	1	1	1	1	1	1	1	9	UNIDAD	360
3	48985	358800120458	ANTICUERPO POLICLONAL PARA TERMINAL DESOXINUCLEOTIDIL TRANSFERASA (TDT) X 6 mL	1	1	1	2	1	1	2	1	2	2	14	UNIDAD	560
4	36416	358800120735	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 3 X 6 mL	1	1	2	2	2	1	2	2	2	2	17	UNIDAD	680
5	36856	358800120899	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD34 X 6 mL			1	2	2	2	3	3	2	3	18	UNIDAD	720
6	38222	358800092168	DESMINA X 6 mL	1	1		1	1		1	1	1	1	8	UNIDAD	320
7	40326	358800093701	KIT DE INMUNOHISTOQUÍMICA X 500 DETERMINACIONES	4	4	4	4	4	4	4	4	4	5	41	UNIDAD	20500
8	36415	358800120212	ANTICUERPO E-CADHERINA X 6 mL			1	1	1	0	2	1		2	8	UNIDAD	320



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

N°	SISMED	SIGA	DESCRIPCION	M1	M5	M7	M10	M15	M18	M23	M27	M33	M36	TOTAL FRASCO	UNIDAD	DETERMINACIONES MINIMAS
9	38456	358800120213	ANTICUERPO PARA CD 30 X 6 mL		1		1		1		1		1	5	UNIDAD	200
10	47068	358800120229	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 68 X 6 mL	1	1		2	1		2	1	1	2	11	UNIDAD	440
11	38247	358800120233	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ACTINA DE MUSCULO LISO (A.M.L.) X 6 mL		1			1			1		1	4	UNIDAD	160
12	52997	358800120239	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA SINAPTOFISINA X 6 mL		1		1	1		1	1	1	1	7	UNIDAD	280
13	38246	358800120260	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA TUMOR DE WILMS (WT1) X 6 mL		1			1		1	1		2	6	UNIDAD	240
14	53570	358800120316	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ENOLASA NEURO ESPECIFICA (BBS/NC/VI-H14) X 6 mL			1		1		1	1	1	1	6	UNIDAD	240
15	41201	358800120333	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-2 ONCOPROTEINA (124) X 6 mL		1	1	2	1	1	2	1	2	2	13	UNIDAD	520
16	36653	358800120335	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA Bcl-6 (PG-B6P) X 6 mL	1				1			1		1	4	UNIDAD	160
17	53567	358800120345	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 31 (JC70A) X 7 mL			1	1		1	1	1	1	2	8	UNIDAD	320
18	38244	358800120382	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PANCITOQUERATINA (AE1-AE3) X 6 mL	1	1		2	1	1	1	1	1	2	11	UNIDAD	440
19	36658	358800120384	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 7 (OV-TL 12/30) X 6 mL	1			1	1		1	1	1	1	7	UNIDAD	280
20	52835	358800120394	ANTICUERPO POLICLONAL PARA MIELOPEROXIDASA X 6 mL			1	1	2	1	1	1	1	2	10	UNIDAD	400
21	36723	358800120407	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA S100 X 6 mL				1	2	1	2	2	1	2	11	UNIDAD	440
22	36652	358800120439	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CALRETININA X 6 mL	1	1		2	1	1	1	1	1	2	11	UNIDAD	440



PERU

Ministerio de Salud

Comité de Licitación

San Borja

Instituto Nacional de Salud del Niño

San Borja

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

N°	SISMED	SIGA	DESCRIPCION	M1	M5	M7	M10	M15	M18	M23	M27	M33	M36	TOTAL FRASCO	UNIDAD	DETERMINACION ES MINIMAS
23	36417	358600120459	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA ANTIGENO DE MEMBRANA EPITELIAL (EMA) X 6 mL	1			1	1		1	1	1	1	7	UNIDAD	280
24	52834	358600120476	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 58 X 6 mL		1		1		1		1		1	5	UNIDAD	200
25	42997	358600120489	ANTICUERPO POLICLONAL PARA PROTEINA FIBRILAR GLIAL ACIDA X 6 mL				2	1	1	1	1	1	2	9	UNIDAD	360
26	50565	358600120490	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 1A X 6 mL			1			1			1		3	UNIDAD	120
27	31657	358600120494	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 10 X 6 mL			1	2	1	1	2	1	2	2	12	UNIDAD	480
28	42977	358600120701	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA PA X 5 (DTK-PAX5) X 6 mL	1			1		1		1		1	5	UNIDAD	200
29	47694	358600120704	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA B CATENINA (B CATENINA-1) X 6 mL	1			1	1	1	1	1	1	1	8	UNIDAD	320
30	44021	358600120736	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 20 X 6 mL	1	1	1	2	1	1	2	2	1	2	14	UNIDAD	560
31	38448	358600120738	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 4 X 6 mL	1				1			1		1	4	UNIDAD	160
32	53568	358600120815	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD61 X 6 mL	1	1		2	1	1	2	2	1	2	13	UNIDAD	520
33	44025	358600121144	ANTICUERPO MONOCLONAL K167 PARA INMUNOHISTOQUIMICA X 6 mL			2	3	2	2	3	2	3	3	20	UNIDAD	800
34	47071	358600092533	ANTICUERPO MONOCLONAL VIMENTINA INMUNOHISTOQUIMICA X 6 mL	2			2	1	1	1	1	1	1	10	UNIDAD	400
35	53494	358600120220	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CITOQUERATINA 14 X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
36	47698	358600120256	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA FOSFATASA ALCALINA PLACENTARIA (PLAP) X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80



PERU

Ministerio de Salud

Comité de Licitación

San Borja

Instituto Nacional de Salud del Niño

San Borja

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

N°	SISMED	SIGA	DESCRIPCION	M1	M5	M7	M10	M15	M18	M23	M27	M33	M36	TOTAL FRASCO	UNIDAD	DETERMINACION ES MINIMAS
37	42983	358600120373	ANTICUERPO POLICLONAL ANTI HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (HCG) X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
38	53487	358600120434	ANTICUERPO POLICLONAL KAPPA X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
39	53497	358600120849	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA INMUNOHISTOQUIMICA CD 21-1F8 X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80
40	50597	358600020791	ANTISUERO PARA CYCLIN D1 X 6 MI	1							1			2	UNIDAD	80
41	38224	358600121121	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA P83 X 6 mL	1							1			2	UNIDAD	80





PERÚ

Ministerio  
de SaludComité  
de Prendas y  
Asesoramiento en SaludInstituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

## ANEXO N° 04

## ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS EN CESIÓN DE USO

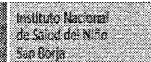
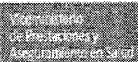
**Los equipos requeridos solo son aplicables al ITEM PAQUETE N°01. No se requiere ningún equipamiento para los ítems restantes.**

**ITEM PAQUETE :****1. EQUIPO PRINCIPAL**

El equipo principal estará ubicado en el Servicio de Anatomía Patológica (ambiente 1203) según el detalle del Anexo N°11 y sus características técnicas se describen a continuación:

DENOMINACIÓN EQUIPO	Coloreador automático para Inmunohistoquímica, Inmunocitoquímica, Inmunofluorescencia y técnicas de hibridación in situ (CISH, FISH)
Descripción	Instrumento automático de última generación con herramientas que permitan mejorar la productividad en el laboratorio basado en velocidad, automatización y calidad del resultado.
<b>DETALLES DEL EQUIPO</b>	
Antigüedad	NO MAYOR de 3 años de fabricación contando como referencia la fecha de emisión del contrato.
Aplicaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desarrollo de las técnicas Inmunohistoquímica, Inmunofluorescencia (opcional) e hibridación in situ.</li> <li>Posibilidad de utilizar anticuerpos de otras marcas tanto de reciente ingreso como de los que se tiene en stock (70 marcadores/5000 determinaciones como mínimo).</li> </ul>
Principio	Identificación de epítopes de reacción antígeno-anticuerpo monoclonales o policlonales específicos marcados con moléculas que permiten la visualización de la reacción ya sea con microscopio de luz blanca o fluorescente.
<b>CARACTERÍSTICAS</b>	
A01	Equipo con capacidad para procesar como mínimo 30 láminas de forma simultánea.
A02	Equipo electrónico digital.
A03	Equipo capaz de procesar muestras fijadas en formol e incluidas en parafina y extendidos citológicos.
A04	Proceso de coloración automático en un solo equipo, que abarca desde el secado de láminas con tejido, desparafinado, recuperación de epítopes hasta el contraste con hematoxilina.
A05	Equipo capaz de realizar la técnica de Inmunofluorescencia, procesando muestras frescas de cortes por congelación y/o muestras en parafina. (Opcional)
A06	Sistema abierto, que permita trabajar con anticuerpos listos para usar (RTU) y concentrados de cualquier marca comercial haciendo uso de contenedores abiertos, que deberán ser suministrados junto con el equipo, según cronograma del Anexo N°7.
A07	Equipo puede crear protocolos según la necesidad del usuario. Permite cambiar los parámetros de funcionamiento, como mínimo tiempos de incubación de los diferentes pasos que conste la técnica.
A08	Trabajo a temperatura ambiente.
A09	Volumen de dispensación entre 100 a 150 ul, para procesar muestras tanto pequeñas como grandes, en la extensión de toda la lámina.
A10	Equipo automatizado en su totalidad (hasta contra tinción con hematoxilina).
A11	Separación de residuos comunes y peligrosos.
A12	Equipo cuenta con sistema de detección de láminas mediante código de barras y/o código QR.





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

A13	Equipo permite el registro manual de láminas.
A14	El coloreador automático debe permitir la estandarización y desarrollo de las técnicas de Inmunohistoquímica, Inmunofluorescencia e hibridación in situ y en un máximo de 4.5 horas

#### ACCESORIOS

A17	<p>• <b>COMPUTADORA DE CONTROL, RECOLECCIÓN Y ANÁLISIS DE DATOS:</b> El equipo debe contar con una computadora (incluye CPU, monitor, teclado y mouse) para manejo de equipo principal compatible con características del equipo y aplicaciones descritas en la parte superior, este computador debe cumplir con los requerimientos de seguridad establecidos por la institución (Anti-virus, licencias de software y seguridad de la información). El equipo debe contar como mínimo con las siguientes características:</p> <p><b>CPU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesador con Frecuencia base mínima de 2.60 GHz, 06 núcleos, 12 subprocesos, 12 MB de caché, mínimo de 10ma Generación.</li> <li>• Memoria: Mínimo 16 GB RAM DDR4.</li> <li>• Video: Mínimo Full HD 1920 x 1080.</li> <li>• Disco de almacenamiento sólido mínimo de 900 GB.</li> <li>• Conectividad Ethernet 10/100/1000 Mbps.</li> <li>• Puertos y Conectores: Mínimo: 01 conector DisplayPort, HDMI o VGA, mínimo 02 puertos USB 2.x ó 3x, combo audio/MIC, 01 RJ-45 Ethernet</li> <li>• Incluir Teclado y Mouse.</li> <li>• Mínimo sistema operativo licenciado Windows Profesional 64 bits.</li> <li>• Mínimo licencia Office Home &amp; Business 2019 – español como mínimo (procesador detexto, hojas de cálculo, presentación de diapositivas y gestor de correo electrónico)</li> <li>• Incluir Cable de Corriente con conexión a tierra y/o fuente de Alimentación</li> <li>• Contar con software antivirus de protección y actualizaciones del mismo durante la vigencia del contrato.</li> <li>• Software para lectura de archivos PDF.</li> <li>• Incluir el licenciamiento de software y/o accesorios que permitan cumplir con las funciones de control, recolección y análisis de datos.</li> </ul> <p><b>MONITOR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LED 24" como mínimo</li> <li>• IPS con retroiluminación.</li> <li>• Brillo: Mínimo 300</li> <li>• Resolución mínima Full HD 1920x1080</li> <li>• Incluir Cable de Video Compatible con la CPU</li> <li>• Incluir Cable de Corriente con conexión a tierra y/o fuente de Alimentación</li> </ul> <p><b>CONDICIONES COMPLEMENTARIAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• El CPU debe estar interconectado al equipo principal, con la finalidad de transferir y/o copiar información.</li> <li>• Se deberá entregar una <u>declaración jurada de la originalidad</u> de los softwares (sistema operativo, ofimático y antivirus), acreditando con comprobantes de pago la adquisición de los softwares, y para el caso del sistema operativo podrá incluir la ficha técnica del CPU en donde se indique el sistema operativo de instalado de fábrica.</li> <li>• El Equipo debe contar con garantía vigente durante el tiempo del contrato, la cual debe estar respaldado bajo una <u>declaración jurada de soporte informático</u> en la cual se indique el compromiso de reparación de los equipos (CPU, monitor) o sus periféricos (teclado, mouse) en un tiempo no mayor a dos (2) días hábiles o su reemplazo en 72 horas.</li> <li>• Todos los equipos informáticos deben cumplir con las Políticas de Seguridad Informática Institucionales.</li> <li>• El postor deberá de aplicar los parches de seguridad y actualizaciones que minimicen los riesgos que afectena la seguridad del sistema (infección por virus, troyanos, hacking, entre otros) durante</li> </ul>



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

	<p>el periodo de ejecución del contrato. El postor aplicará las medidas de seguridad establecidas por la Unidad de Tecnología de la Información para evitar la salida de datos no autorizada.</p> <p><b>IMPORTANTE:</b> Las características del CPU pueden variar, solo en caso de que el coloador automático requiera una computadora con <i>características específicas</i> en función al diseño y recomendaciones del fabricante, esto debe ser debidamente acreditado con una <i>carta del fabricante</i> indicando la marca y modelo CPU, debiendo de estar traducida al castellano y firmado por el representante legal del postor.</p>
A18	Mesa adecuada para el equipo, en función a las condiciones de instalación del fabricante y en caso de ser necesario.
<b>OTRAS CONDICIONES</b>	
Alimentación eléctrica y autonomía	<p>a) Equipo diseñado en fábrica para ser conectado al suministro de energía eléctrica 220 V/ 60 z. (con tolerancia según el código nacional de electricidad) Cable de poder con toma tierra (Enchufe tipo B).</p> <p>b) De ser el caso que el equipo cuente con una carga <math>\geq 1.5</math> w, el proveedor tendrá que instalar una alimentación independiente desde el tablero eléctrico coordinado con el Instituto, por lo cual deberá entregar ficha técnica para la evaluación de carga, según NTS-119 y el C.N.E.-Utilización, para lo cual tendrá que utilizar los materiales y dispositivos necesarios.</p> <p>c) Debe incluir fuente de alimentación ininterrumpida (UPS) con transformador de aislamiento, banco de baterías o aquello que permita la protección del equipamiento ofertado. La autonomía para el equipo debe ser como mínimo de 30 minutos.</p>
Requisitos de Temperatura y Humedad	<p>El equipo estará ubicado en el ambiente 1203 del servicio de Anatomía Patológica cuya descripción se encuentra detallada en el Anexo N°11. En caso el equipo requiera de condiciones especiales de temperatura y humedad, el postor ganador deberá realizar la instalación de un aire acondicionado adecuado, en función a las condiciones indicadas más adelante. En este caso deberá instalar un termohigrómetro ambiental de forma adicional para que se realice el control de las condiciones de instalación del equipo. El termohigrómetro deberá contar con certificado de calibración vigente emitido por un laboratorio acreditado por INACAL o entidad equivalente, con una antigüedad máxima de 20 días contadas hasta la fecha de entrega. Este certificado será renovado las veces que sea necesario dentro de la ejecución del Contrato.</p>
Requerimiento de Agua	<p><b>AGUA DE USO LABORATORIAL:</b> Para el suministro de agua el proveedor tendrá que cumplir con lo siguiente:</p> <p>a. Incluir un equipo que provea el agua con las características necesarias para el óptimo procesamiento de las pruebas. En este caso el postor deberá incluir toda la información del equipo entregado como ficha técnica, mantenimiento preventivo vigente, protocolo de pruebas, etc. y realizar el mantenimiento periódico y los controles necesarios para garantizar la calidad del agua dispensada.</p> <p>b. Se deberá habilitar o acondicionar un punto de agua y desagüe de las salidas más cercanas, en este caso de lavadero empotrado de la mesa de trabajo, teniendo en consideración todas las instalaciones existentes para efectos de perforaciones sellados y empotrados del recorrido y materiales que forman y formarán parte de dichas instalaciones, debiendo mantener en iguales o mejores condiciones a la infraestructura existente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>EN CASO EL EQUIPO REQUIERA CONDICIONES ESPECIALES</b> para su funcionamiento adecuado en los ambientes designados, es obligación del proveedor realizar aquellas adecuaciones necesarias en coordinación con las áreas técnicas de la entidad, para garantizar el funcionamiento adecuado del equipamiento según se detalla más adelante.</li> <li>• En caso el postor no provea de un equipo es posible que entregue 120 litros mensuales de agua destilada en bidones de 4 o 5 litros, mientras esté vigente el contrato (6 MESES DESPUES DE LA ULTIMA ENTREGA).</li> </ul>



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Atención en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

Consumibles y otros	<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Consumibles en cantidad suficiente:</b> según sea necesario para funcionamiento del equipo (<b>EQUIVALENTE A LA TOTALIDAD DE LOS FRASCOS/ DETERMINACIONES ADQUIRIDAS POR EL SERVICIO</b>).</li> <li>Accesorios necesarios que permitan la correcta instalación y uso del equipo.</li> <li>En el caso que no requiera algún consumible debe ser sustentado por el manual del equipo.</li> <li>Se debe considerar el gasto de reactivos e insumos utilizados.</li> </ul>
Espacio disponible para el equipo	El equipo estará ubicado en el ambiente 1203, de acuerdo al detalle del plano 01 y características de ambiente.

## 2. EQUIPO ACCESORIO:

El postor debe proveer de 1 refrigerador que permita el almacenamiento y preservación de los reactivos que según el fabricante lo requieran.

EQUIPO 02	01 REFRIGERADORA DE LABORATORIO
Descripción	Refrigeradora de laboratorio tipo armario para preservación de los insumos requeridos
Antigüedad	NO MAYOR de 6 años a partir de la fecha de fabricación.
<b>- Características</b>	
B01	- Capacidad: suficiente para almacenar el insumo entregado
B02	- Rango de temperatura: según requerido por el fabricante para los insumos
B03	- Con descongelación automática.
B04	- Material de la cámara: acero inoxidable
B06	- Cuenta con sistema de grabación y alarmas
B07	- Pantalla táctil, legible a distancia.
B08	- Equipo permite monitoreo y registro de la temperatura de por lo menos 30 días.
B09	- Cuenta con puerto USB o tarjeta SD para exportar los datos de temperatura y alarmas registradas.
B10	- Equipo cuenta con alarmas sonoras y visuales para baja/alta temperatura, puerta abierta, fallo de energía y error del sensor de temperatura.
B11	- Refrigerante que no sea contaminante al medio ambiente.
Accesorio	- Termómetro externo para verificación de la temperatura, adecuado en función al diseño del equipo. El equipo debe incluir certificado de Calibración vigente de una entidad acreditada para dicho fin como INACAL o equivalente, con una antigüedad máxima de 20 días a la instalación del equipo. En caso que durante el tiempo de ejecución el certificado expire, el postor debe renovarlo en condiciones similares, para lo que tiene un plazo máximo de 48 horas para devolverlo, o entregar uno de las mismas características con certificado vigente.



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

Alimentación eléctrica	- Equipo diseñado en fábrica para ser conectado al suministro de energía eléctrica 220 V/ 60 Hz. (con tolerancia según el código nacional de electricidad) Cable de poder con toma tierra (Enchufe tipo B).
Espacio disponible para el equipo	El equipo estará ubicado en el ambiente 1203, de acuerdo al detalle del plano 01 y características de ambiente.

### 3. CONDICIONES GENERALES DE LA INSTALACION DEL EQUIPAMIENTO REQUERIDO

**IMPORTANTE:** El equipo y los dispositivos médicos deberán ser entregados acompañados de catálogos, especificaciones técnicas y manual del usuario en idioma original y en idioma español. Todos los equipos están sujetos a las siguientes condiciones:

#### A. INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:

El proveedor será responsable del traslado, ingreso, instalación, verificación y capacitación del equipamiento (principales y complementarios). Estos procedimientos deberán ser coordinados con el área técnica de la entidad y el usuario. Así mismo, deberá generar la información en función a los formatos del Anexo N°10-RTM. La puesta en funcionamiento incluye el software y hardware.

Es responsabilidad del postor ganador asegurar la correcta instalación y funcionamiento del equipamiento ofertado en el área seleccionada según se describe en el Anexo N°11-RTM. Por lo que debe verificar las condiciones de electricidad (toma de parámetros eléctricos antes y después de la instalación), línea de tierra, agua, desagüe, calidad de agua y demás características requeridas para el buen funcionamiento del equipo propuesto según las especificaciones del fabricante del equipo ofertado. En caso se requieran modificaciones y adecuaciones para garantizar el buen funcionamiento de los equipos propuestos, estas deberán ser cubiertas por el postor ganador, por lo cual se considera que durante la etapa previa a la presentación de las ofertas cada postor puede realizar una visita técnica al servicio en coordinación con el área técnica designada y el Servicio de Anatomía Patológica.

A la puesta en marcha del equipamiento, como parte de las pruebas de funcionamiento el contratista deberá ajustar los protocolos de uso en los reactivos requeridos, para lo cual deberá proporcionar los insumos, accesorios, consumibles, etc, que requiere, sin costo adicional para la entidad.

#### B. PLAZO DE PUESTA EN MARCHA:

Todos los equipos (principales, accesorios y complementarios) deben ser entregados por única vez; junto con la primera entrega de reactivos dentro de los CUARENTA (40) días calendarios, contados a partir del día siguiente de suscrito el Contrato. Este plazo abarca el ingreso, instalación, pruebas operativas, creación (en conjunto con el área usuaria) de todos los protocolos de los anticuerpos que se trabajará en el equipo (stock de anticuerpos con el que contamos de adquisiciones anteriores y anticuerpos requeridos del presente contrato), validación de resultados, capacitación y entrega de manuales y planes preventivos documentados mediante los formatos incluidos en el ANEXO N°10 de la RTM, dentro del cual la protocolización de los anticuerpos, pruebas operativas del mismo y la validación de esos resultados debe realizarse durante 30 días calendarios (que corresponde a los últimos 30 días de los 40 que se hace mención), cabe resaltar que la validación de esos resultados será realizada por los médicos anatómo patólogos del Servicio de Anatomía Patológica del INSNSB. El coloreador debe ser configurado para permitir el proceso de reactivos de diversas marcas y clones según protocolo validado.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Prevención y  
Atención en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**C. SOPORTE TÉCNICO:**

**- Mantenimiento Preventivo:**

Se deberá entregar el cronograma de mantenimiento, tomando en cuenta como fecha de ingreso el día de culminadas las pruebas operativas y funcionales, en el formato correspondiente del Anexo N°10-RTM. En caso de presentar equipos que no sean nuevos para la ejecución del Contrato, el proveedor deberá presentar el registro del último mantenimiento vigente del equipamiento o ejecutar un preventivo al ingreso de los equipos, cuyas actividades deberán estar acorde a lo estipulado en los manuales técnicos del fabricante. Es obligación del proveedor realizar los mantenimientos preventivos de forma ANUAL COMO MÍNIMO o según como indique el manual de cada fabricante. Esta periodicidad podrá ser reducida en función a la frecuencia de uso del equipamiento estimado por el servicio al momento del ingreso de los equipos entregados. Para la validación de los protocolos preventivos presentados, el proveedor deberá presentar el manual técnico del fabricante, por lo menos en el capítulo correspondiente al mantenimiento preventivo y la calibración en caso de ser necesaria. Los mantenimientos preventivos deben ser realizados en función a las actividades indicadas en los manuales usando los insumos, accesorios, equipos y herramientas requeridos, sin costos adicionales para la entidad. Las actividades se deberán ejecutar en coordinación con el área usuaria, y dejando un registro de las actividades con el área técnica de la entidad para el seguimiento de la ejecución de los preventivos.

Como parte del mantenimiento preventivo realizado, se considera las calibraciones que requiera el equipamiento, las que serán renovadas tantas veces como sean necesarios dentro de la permanencia del equipamiento en la entidad.

**- Mantenimiento correctivo:**

Atención inmediata, durante las 24 horas y los 7 días de la semana (incluyendo domingos y feriados) para lo cual deberá indicar el número de guardia para el reporte técnico correspondiente. No superando las 24 horas para la operatividad del equipo. Todos los insumos, repuestos, instrumentos, etc., necesarios para dar el soporte correctivo al equipo, serán proporcionados por el proveedor sin costo adicional para la entidad.

En caso el equipamiento (principal o complementario), supere las 24 horas de inoperatividad, el proveedor deberá reemplazar el equipo con uno de características similares o superiores y deberá actualizar los formatos correspondientes detallados en el Anexo N°10.

Si el equipo presenta más de tres (03) fallas durante un periodo de dos (02) meses, la empresa proveedora de dicho bien, deberá reemplazar el equipo asumiendo todos los costos que involucre el mismo (fallas propias del equipo debidamente acreditadas, que ameriten intervención del personal técnico en el equipo, por un periodo mayor a 24 horas; para que la empresa proveedora deba realizar el cambio del equipo, sin costos adicionales para la institución.)

**- Personal Técnico de Equipo:**

El postor debe contar con por lo menos un personal de ingeniería Electrónica y/o Mecatrónica y/o mecánica (bachiller o titulado) con por lo menos un año de experiencia contada a partir de obtenido el grado de bachiller en el manejo del equipo principal propuesto, o 03 años de experiencia en otros equipos de similares características y con la misma funcionalidad. Asimismo, debe contar con la capacitación certificada por el fabricante o sucursal autorizada. Para tal efecto se acreditará con la copia simple de su diploma según corresponda y copia de la capacitación y/o entrenamiento por el fabricante y/o representante autorizado por el fabricante a nivel local o internacional,



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

garantizando las competencias necesarias para brindar el servicio necesario y oportuno; la cual deberá ser presentada en la etapa contractual.

- **Personal de Aplicaciones:**

Profesional Tecnólogo médico o Biólogo titulado o bachiller; con experiencia a partir de obtenido el grado de bachiller, de 01 año como mínimo con capacitación en la metodología propuesta y usos del equipamiento propuesto. Para tal efecto se acreditará con la copia simple de su diploma según corresponda y copia de la capacitación y/o entrenamiento por el fabricante y/o representante autorizado por el fabricante a nivel local o internacional, garantizando las competencias necesarias

**D. CAPACITACIÓN:**

- A la instalación del equipo, el proveedor deberá realizar actividades de entrenamiento y capacitación teórico-práctica, la cual estará dirigida a todos los profesionales usuarios del equipamiento, designados por el área usuaria (mínimo 30 horas), de acuerdo a un plan de capacitación que se ajuste a las necesidades de la Institución, con énfasis en:

- Manejo y cuidados del equipo, así como las actividades de mantenimiento a nivel usuario.
- Uso, manejo y programación del equipamiento y el software.
- Adquisición, almacenamiento de datos y reportes de estadística.
- Verificación del instrumento.
- Conocimiento técnico del equipo, manejo, calibración y control de calidad.
- Creación de protocolos de uso para los anticuerpos usados en el servicio

Culminada la capacitación se deberá emitir un certificado de capacitación al personal del servicio, por la casa matriz del equipo ofertado o por alguna sucursal o subsidiaria o distribuidor que cuente con la autorización del fabricante que realiza la capacitación. En caso que durante la ejecución del contrato, se tenga personal nuevo en el servicio, el contratista capacitará a dicho personal, con actividades de entrenamiento similares a las descritas.

- El postor deberá brindar durante la ejecución del contrato, capacitación en actualizaciones relacionadas al objeto de la convocatoria (curso, congreso, pasantía, entrenamiento u otro similar) haciendo énfasis en nuevas estrategias de análisis, tecnologías y metodologías, considerando un enfoque con temas modernos y actualizados, aplicables a los profesionales del área, todo en relación al objeto de la convocatoria, para 3 profesionales. Dicha capacitación, elección del personal y ejecución será en coordinación con el área usuaria
- Durante la ejecución del Contrato, el proveedor debe brindar asesoría técnica permanente con personal idóneo. Todo ello sin costo adicional para la Institución.

**E. MANUALES:**

El contratista deberá proporcionar al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, los siguientes manuales:

- Dos (02) juegos: 01 físico y 01 digital de los manuales de operación y servicio técnico del Equipamiento. 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 manual de operación incluye las instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del bien.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Prestaciones  
Asistenciales en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

- El manual de servicio técnico incluye el mantenimiento preventivo, calibraciones y recomendaciones técnicas para el cuidado del equipo.

#### 4. CONDICIONES ADICIONALES PARA LA IMPLEMENTACION:

Todos los equipos del presente anexo (principales, accesorios y complementarios) están sujetos a las verificaciones propuestas por el área técnica de la entidad para garantizar el buen funcionamiento y parámetros de trabajo inicialmente entregados. El postor que resulte ganador del proceso deberá llenar los formatos del Anexo N°10-RTM al culminar la instalación de los mismos. Estos formatos serán validados por las áreas técnicas designadas por la entidad en conjunto con el área usuaria. Así mismo, los equipos deberán ser etiquetados con un Kardex según se detalla en el formato 6 del Anexo N°10.

Es responsabilidad del postor ganador asegurar la correcta instalación y funcionamiento del equipamiento ofertado en el área seleccionada según se describe en el Anexo N°11-RTM. Por lo que debe verificar las condiciones de electricidad (toma de parámetros eléctricos antes y después de la instalación), línea de tierra, agua, desagüe, calidad de agua y demás características requeridas para el buen funcionamiento del equipo propuesto según las especificaciones del fabricante del equipo ofertado. En caso se requieran modificaciones y adecuaciones, estas deberán ser cubiertas por el postor ganador, por lo cual se considera que durante la etapa previa a la presentación de las ofertas cada postor puede realizar una visita técnica al servicio en coordinación con el área técnica designada y el Servicio de Anatomía Patológica.

Asimismo, el proveedor ganador del proceso está en obligación de cumplir los siguientes puntos:

##### i. POR TEMAS DE SST:

Cumplimiento de la ley N°29783 de seguridad en el trabajo. Ley N°30222, que modifica la ley N°29783 de seguridad y salud en el trabajo, decreto supremo N°005-2012-TR, que aprueba guías, modelos, y formatos referenciales que contemplan información mínima que deben contener los registros obligatorios del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Entre las obligaciones del proveedor se incluye:

1. Listado del personal que realizará el servicio, incluirá: nombres, apellidos, DNI, según detalle del Anexo complementario 5G.
2. El personal designado para realizar las actividades debe contar con un distintivo que lo identifique como trabajador de la empresa.
3. Seguros aplicables: El contratista será responsable que el personal que disponga para la ejecución del servicio cuente con todos los seguros vigentes, entre ellos el SCTR, entendiéndose que la responsabilidad de cualquier accidente laboral u ocurrencia fuera o dentro de la institución (como resultado de las actividades encomendadas) será de responsabilidad del contratista, según detalle del Anexo complementario 5B.
4. Datos del contacto del supervisor de seguridad o quien haga sus veces.
5. Número telefónico de emergencias para casos de accidentes.
6. Proveer equipos de protección Personal (EPP) adicionales a los mencionados, en caso de ser necesarios, acorde al tipo de tarea a realizar.
7. Coordinar con el medio ocupacional del INSN-SB, el traslado de todo trabajador lesionado a un centro asistencial más cercano al Instituto para su evaluación, independientemente de la gravedad de la lesión. Así como contar con hoja de atención en caso de emergencia.
8. Asegurar que todos sus trabajadores conozcan sus responsabilidades de reportar todo acto o condición insegura, para lo que debe contar con una matriz IPERC, según detalle del Anexo complementario 5B.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Protección y  
Atención en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

9. Facilitar las inspecciones que realice el personal del INSN-SB.
10. Contar con un Certificado de Aptitud médica (trabajo rutinario/no rutinario), según detalle del Anexo complementario 5B.

Los documentos antes mencionados deberán ser presentados ante el área usuaria o técnica designada por la entidad al inicio de la ejecución del Servicio, previo a iniciar los trabajos.

ii. **EN REFERENCIA A LAS CONDICIONES AMBIENTALES DE LOS EQUIPOS:**

De ser necesarias condiciones ambientales diferentes a las existentes según planos del Anexo N°11, el postor ganador deberá realizar la instalación, adecuación o aquello que se requiera para garantizar el buen funcionamiento del equipo propuesto. En caso de requerirse, las mencionadas actividades serán supervisadas por el área técnica de la entidad. Estas incluyen como mínimo las siguientes condiciones:

1. La instalación será previa remisión y aprobación de la propuesta por el del área de infraestructura y/o área técnica designada. El proveedor deberá entregar previo inicio del servicio una programación inicial de los trabajos a ejecutar y la relación de trabajadores (indicando nombre completo y DNI) para la autorización de su ingreso al INSN San Borja.
  2. Se utilizarán herramientas que no generen excesivo polvo y/o emplear un sistema de extracción provisional durante la ejecución de los trabajos.
  3. El tipo de equipos implementados serán dimensionados en función de la necesidad del equipamiento y los ambientes donde serán instalados.
  4. Se debe entregar la siguiente información técnica:
    - Memoria Descriptiva.
    - Especificaciones Técnicas.
    - Planos de desarrollo (Instalaciones, eléctricas, electromecánicas, sanitarias según corresponda) escala legible.
- Las mismas que deben contar el respaldo del profesional de la especialidad competente. (sello y firma).
5. La asignación del punto eléctrico estará a cargo del Especialista de Electromecánica del INSNSB, el punto eléctrico deberá quedar aislado independientemente con un Interruptor Termomagnético. Este punto debe ser etiquetado, debiendo actualizar el directorio de dicho tablero y en cumplimiento con los lineamientos del Código Nacional de electricidad.
  6. Posterior a la instalación, se deberá realizar los resanes correspondientes a los acabados respetando las condiciones existentes (cieloraso, paredes y pisos existentes). De haber una mejora y/o modificación, se deberá realizar en forma coordinada con al área de infraestructura y/o área técnica designada.
  7. Cualquier elemento propio del aire acondicionado (cables, artefactos, accesorios y otros) deberán quedar empotrados en el falso cielo y paredes. De haber modificaciones, mejoras o cambios, estas deberán realizarse previa aprobación del área de infraestructura.
  8. Al culminar el servicio, se presentará informe final adjuntando los trabajos realizados que deben ser anexados dentro del formato 1 "FICHA TECNICA" del Anexo N°-10 RTM. Este debe incluir el registro fotográfico de como mínimo 6 fotos comentadas de los acabados realizados, además del Formato 2.2 "PROTOCOLO DE INSTALACION del Anexo N°10 RTM.
  9. El mantenimiento de cualquier equipo instalado es de responsabilidad del postor ganador y debe estar incluido y descrito en los formatos 3A y 3B del Anexo N°10 RTM, en función a las recomendaciones del fabricante y el uso del equipo.

**IMPORTANTE:** De requerir alguna visita técnica para verificar las instalaciones y/o infraestructura existente previa a la propuesta, esta será coordinada con el área de infraestructura o el área técnica





*"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"*  
designada.

**iii. EN CASO DE REQUERIR ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIOS:**

Las condiciones de los ambientes en los que serán instalados los equipos en calidad de cesión en uso se detallan en el Anexo N°11-RTM. En caso de que, para la implementación, instalación y puesta en marcha del equipamiento, sea necesario modificar o retirar el mobiliario existente, el postor ganador deberá realizar en coordinación con el área de infraestructura, un acta al inicio de la instalación para detallar las condiciones iniciales y acabados existentes en el ambiente; con la finalidad de que, al término del contrato, el proveedor entregue los ambientes en las mismas condiciones que fue entregado.

Si el equipo a instalar, de acuerdo a su peso, requiere de una resistencia mayor a la que soporta la estructura existente en la relación al proyecto original, este NO podrá ser implementado.

**iv. DE LA PERMANENCIA DE LOS EQUIPOS EN LA ENTIDAD.**

Los equipos en calidad de cesión en uso entregados a la entidad, permanecerán en el servicio de Anatomía Patológica bajo las mismas condiciones de soporte técnico preventivo y correctivo, tanto para los equipos principales, accesorios y complementarios, por un plazo de por lo menos 6 meses posteriores a la última entrega para garantizar el uso de los insumos entregados bajo las mismas condiciones, sin que esto signifique un costo adicional para la entidad. Este plazo está acorde al periodo de uso del reactivo (entregas cuatrimestrales).

**v. EN REFERENCIA AL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN.**

El postor realizará el respaldo de información en cada periodo que se realice el mantenimiento preventivo de los equipos informáticos. El respaldo será realizado en un disco externo. Esto con la finalidad de permitir la consulta y re-análisis posterior de la información del equipamiento entregado.

Al finalizar la presente contratación el postor deberá entregar discos duros de almacenamiento externo con la información generada para custodia de la Unidad de Tecnología de la Información.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

#### ANEXO N° 05

#### Declaración jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por Vencimiento

Señores

Comité de Selección/ Órgano Encargado de las Contrataciones

Tipo de procedimiento de selección N° [Consignar nomenclatura del procedimiento]

Presente-

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por vencimiento" en representación del.....(Razón social de la empresa o consorcio) por los productos que se adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (consignar nomenclatura del procedimiento de selección).

El canje será efectuado para los siguientes productos, en cumplimiento de las especificaciones de vida útil.

a.

b.

c.

...

El canje se efectuará a solo requerimiento de la entidad en un plazo no mayor a 30 días calendario y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad. El bien en canje, será retirado en coordinación con el servicio, teniendo en cuenta el plazo de cambio, esto siempre sin que altere la prestación de servicios del laboratorio.

Lima, ..... De..... del 20.....

Atentamente,

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

48

Bayani



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

## ANEXO N°06

### ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS

#### ITEM PAQUETE

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA  
REALIZACIÓN DE PRUEBA DE INMUNOHISTOQUIMICA E  
INMUNOFLUORESCENCIA PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLÓGICA

ítem	Denominación	Cantidad
1	Frascos para anticuerpos	Para 5000 determinaciones como mínimo
2	Kit de limpieza o desinfección o equivalente según el diseño del fabricante.	Suficiente para las determinaciones requeridas
3	Otros que requiera para funcionamiento del equipo	(*)

(\*) Según la necesidad de uso del servicio

## ANEXO N°07

### CRONOGRAMA DE ENTREGA DE ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS

#### ITEM PAQUETE

ítem	Denominación	Cantidad	M1	M15	M27
1	Frascos para anticuerpos	Para 5000 determinaciones como mínimo	2000 determinaciones	2000 determinaciones	1000 determinaciones
2	Kit de limpieza	Suficiente para las determinaciones requeridas	(*)	(*)	(*)
3	Otros que requiera para funcionamiento del equipo	(*)	(*)	(*)	(*)

(\*) Según la necesidad de uso del servicio



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento de Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**ANEXO N° 08 – RTM**

**FICHA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO OFERTADO**

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],

**DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A SER ACREDITADAS:	Cumplo en: Folio, acápite, apéndice, literal, etc.:
<b>A. Para el caso del Dispositivo Médico:</b>	
<p><b>INMUNOHISTOQUÍMICA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anticuerpo para ser usado en Inmunohistoquímica compatible con el sistema de detección Polímero/Peroxidasa</li> <li>2. Tiempo de exposición del anticuerpo primario menor a 30 minutos.</li> <li>3. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo. Presentación del anticuerpo: 5-12mL o su equivalente en determinaciones, considerando el rendimiento 40 determinaciones por cada frasco solicitado.</li> </ol> <p><b>INMUNOFLUORESCENCIA</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Anticuerpo para ser usado en inmunofluorescencia marcado con FITC.</li> <li>2. Tiempo de exposición según indica el fabricante.</li> <li>3. Si el anticuerpo requiere de un reactivo, suministro o insumo adicional para su uso, éste deberá ser entregado junto con el anticuerpo.</li> <li>4. Presentación de anticuerpos con FITC: frasco original (según inserto) no reenvasado y con protección de luz.</li> </ol>	
<b>B. Para el caso del Equipo en Cesión de Uso Principal</b>	
<p>A04: Proceso de coloración automático en un solo equipo, que abarca desde el secado de láminas con tejido, desparafinado, recuperación de epítopes hasta el contraste con hematoxilina.</p> <p>A06: Sistema abierto, que permita trabajar con anticuerpos listos para usar (RTU) y concentrados de cualquier marca comercial haciendo uso de contenedores abiertos, que deberán ser suministrados junto con el equipo.</p> <p>A12: Separación de residuos comunes y peligrosos</p> <p>A13: Equipo cuenta con sistema de detección de láminas mediante código de barras.</p> <p>A14: Equipo permite el registro manual de láminas.</p> <p>A16: El coloador automático debe permitir la estandarización y desarrollo de las técnicas de Inmunohistoquímica, Inmunofluorescencia e hibridación in situ y en un máximo de 4 horas</p>	



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Protección y  
Atención a la Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

C. Para el caso del Equipo Accesorio :	
B04: Material de la cámara: acero inoxidable B06: Cuenta con sistema de grabación y alarmas B08: Equipo permite monitoreo y registro de la temperatura de por lo menos 30 días B09: Cuenta con puerto USB o tarjeta SD para exportar los datos de temperatura y alarmas registradas.	

Lima, ..... de ..... del 20.....

Atentamente,

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

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



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

**ANEXO N° 09-RTM**

**ACTA DE VERIFICACIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA**

(INCLUYE EL ACTA DE RECEPCIÓN Y LOS FORMATOS COMPLEMENTARIOS DESCRITOS A CONTINUACIÓN)

Siendo las ..... horas del día ....., el representante de la empresa .....hizo efectivo el acto de entrega de conformidad a la recepción, instalación y prueba operativa al Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja. Servicio/Unidad de ....., los equipos en calidad de cesión en uso que se detallan a continuación:

DESCRIPCIÓN	ÍTEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

(En caso se entregue varios equipos estos deben estar listados en el cuadro anterior)

No. de Orden de Compra:  
No. Contrato

DESCRIPCIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Cumplimiento de especificaciones técnicas según el detalle señalado en el requerimiento de la Institución.		
2. Integridad física y estado de conservación óptimo de los equipos y sus componentes periféricos entregados.		
3. Constancia que los equipos sean nuevos o con fecha de fabricación con la antigüedad requerida en cada caso.		
4. Adecuada instalación y prueba operativa de los equipos, teniendo en consideración el Protocolo de Pruebas según <b>Formato 02</b> .		
5. Entrega de la ficha técnica correspondiente al modelo de los equipos médicos, complementarios o electromecánicos y sus componentes según <b>Formato 01</b> .		
6. Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos y su correspondiente formato de Procedimientos de Mantenimiento Preventivo con la periodicidad y actividades de los manuales del fabricante. Según <b>Formato 03A -03B</b>		
7. Entrega de la Temática de Capacitación del Personal Usuario Asistencial firmado por el Jefe de Servicio del Servicio de destino según <b>Formato 04</b> .		
8. Entrega de constancias de usuarios capacitados en el servicio, donde se indique el número de horas de capacitación.		
9. Entrega del compromiso de soporte técnico correctivo y preventivo según el <b>Formato 05</b> .		

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



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

10. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la autoridad de Salud competente y vigente (según lo mencionado en las Condiciones Generales).		
--	--	--

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del equipo de Servicios Generales, representantes del área usuaria del servicio de destino, y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

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 Jefe de Servicio o  
Usuario Final del INSN-SB

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

Firma y sello del Representante de  
Servicios Generales del INSN-SB



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Producción y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**FORMATO 01**

**FICHA TÉCNICA**

(por cada equipo en función a las características técnicas solicitadas)

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

**CARACTERÍSTICAS DEL EQUIPO**

A01	
A02	
A03	

Lima, ..... De..... del 20.....

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





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Administración  
de Procesos de  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**FORMATO 02**

**PROTOCOLO DE PRUEBAS**

(POR CADA EQUIPO ENTREGADO EN FUNCIÓN A LAS CARACTERÍSTICAS SOLICITADAS)

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
SERIE :

N°	Descripción de la prueba	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Resultado – Valor esperado	Resultado – Valor Obtenido

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

Lima, ..... De..... del 20.....

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

Firma y sello del Representante del  
Área técnica de la Institución



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vacunatorio  
de Pediatría y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**FORMATO 02.2**

**PROTOCOLO DE INSTALACION O ADECUACION ADICIONAL**  
(formato condicional usado solo en caso de requerir)

Fecha de Entrega:

Entregado por:

Teléfono:

**EQUIPOS ENTREGADOS/  
ADECUACIONES REALIZADAS:**

**DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS.**

**REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS TRABAJOS REALIZADOS Y SUS ACABADOS**

**DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES FINALES DEJADAS EN EL AMBIENTE:**

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

(\*) Se debe incluir la memoria descriptiva de la instalación con fotografías de los acabados.

(\*\*) Se debe anexar el plano eléctrico de la instalación realizada

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

Firma y sello del Representante del  
Área técnica de la Institución



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Comité de  
Presupuesto y  
Asesoría en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**FORMATO 03A**

**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO  
(DEBE INCLUIR TODOS LOS EQUIPOS ENTREGADOS)**

DENOMINACIÓN:

MARCA:

MODELO:

PERÍODO TOTAL:

N°	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD ( Año )	PERIODO DE MANTENIMIENTO DE PRUEBA MESES									
		1	2	3	4	5	6	7	...	12	
1											
2											
3											
4											
5											
6											

Actividades realizadas por el Proveedor del Equipo: marcar con "X".

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

Lima, ..... De..... del 20.....

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

Firma y sello del Representante del  
Área técnica de la Institución

**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.**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vicerrectoría  
de Producción y  
Regulación de Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**FORMATO 03B**

**DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO  
(DEBE INCLUIR TODOS LOS EQUIPOS ENTREGADOS)**

DENOMINACIÓN :

MARCA :

MODELO:

N°	Actividades a cargo del proveedor durante el periodo de permanencia de los equipos	Procedimientos y pruebas detalladas para cada actividad	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Tiempo estimado de realización
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

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

Lima, ..... De..... del 20.....

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

Firma y sello del Representante del  
Área técnica de la Institución



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

**FORMATO 04**
**CAPACITACION DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACION DE  
LOS EQUIPOS**

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO (*)	DIAS – HORARIO		
Nº	TEMATICA 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				

(\*\*) Las actividades mínimas descritas en el cuadro podrán ser reajustadas en función de la necesidad del área usuaria y a las condiciones del especialista que imparta la capacitación en función a las características del equipamiento y el requerimiento.

(\*) durante el periodo de permanencia en la entidad, el usuario puede solicitar el refuerzo o ampliación de la capacitación impartida

Lima, ..... De ..... del 20.....

Firma y sello del instructor

Área usuaria correspondiente al  
INSN-SB

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



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice Ministerio  
de Protección y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

**FORMATO 05**

**COMPROMISO DE SOPORTE TÉCNICO CORRECTIVO Y PREVENTIVO**

Señores:

INSNSB /

LICITACIÓN PÚBLICA N° .....

Presente:

De nuestra consideración,

El que suscribe, don ..... identificado con DNI N° ....., representante Legal de ....., con RUC N° ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, que mi representada realizará el soporte técnico necesario para realizar los mantenimientos correctivos y preventivos que requieran los equipos entregados en calidad de cesión en uso, brindando todos los insumos, materiales o repuestos por el periodo de tiempo en que los mismos se encuentren en la Institución bajo en contrato ....., a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los siguientes equipos: .....

Lima, ..... De ..... del 20.....

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



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

**FORMATO 06**

**MODELO REFERENCIAL DE KARDEX PARA EL EQUIPAMIENTO**

Todo el equipamiento ingresado debe contar con un Kardex de registro de los mantenimientos realizados con el formato igual o equivalente al que se muestra a continuación:





FICHA DE CONTROL DE MANTENIMIENTO			
DATOS DEL EQUIPO EN CESIÓN DE USO			
DESCRIPCIÓN: EQUIPO 1 (MANTENIMIENTO ANUAL/SEMESTRAL)			
MARCA:		SERIE:	
MODELO:			
UBICACIÓN:			
PROVEEDOR:			
CONTACTO:			
FECHA EJEC	PREV PROG	DESCRIPCIÓN	RESPONSABLE
		INSTALACION	

Este Kardex debe estar protegido y colocado en cada equipo, y debe estar visible para cualquier inspección. Las dimensiones pueden ser ajustadas en función al tamaño del equipamiento.

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

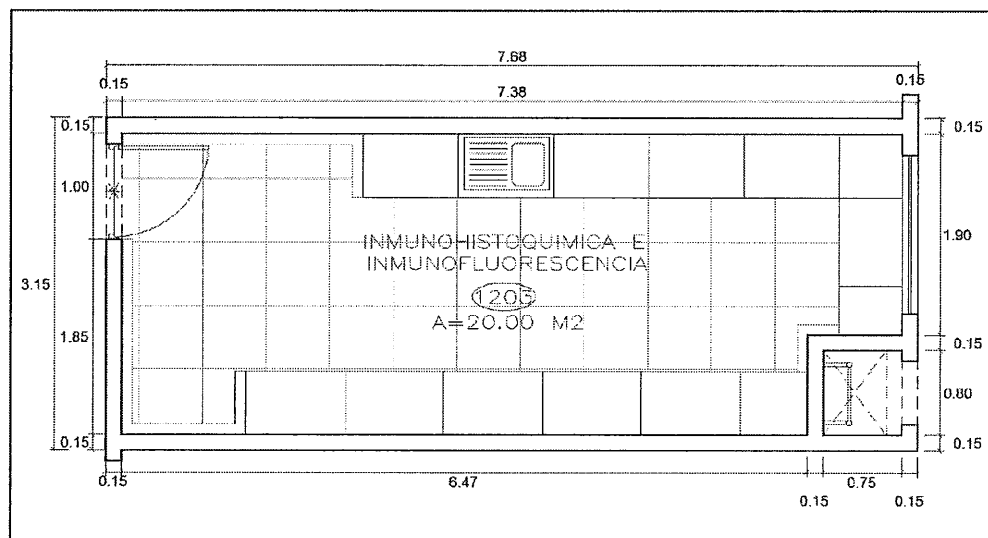


"Año del bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

**ANEXO N° 10-RTM**

**PLANO 1:**

Plano de distribución del servicio donde será implementado el procesamiento de muestras



4



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

**CARACTERÍSTICAS DEL AMBIENTE PRINCIPAL (INFRAESTRUCTURA - INSTALACIONES)**

- Ubicación: Ambiente 1203, Nivel 2 – Bloque B, Sector B-04
- Área útil total de ambiente: 20.00 m2, espacio disponible para ambos equipos: 3.00 m2 aproximadamente
- NPT de +0.10 m. y una altura libre de 2.90 m.
- Piso porcelanato claro 0.40 x 0.40 m.
- Contra zócalo sanitario de granito h=0.12 m.
- Zócalo de cerámica 0.45 x 0.45 h=1.70m
- Cielorraso de baldosas acústica de fibra mineral de 0.60 x 0.60 m.
- Mobiliario perimetral empotrado sobre base de concreto h=0.10 m., mesa de acero inoxidable, con
- Lavadero de una poza más escurridor, con puertas y compartimientos a inferiores de melamina calidad RH.
- Puerta contra placada al duco, marco de madera dura, cerrajería de acero inoxidable.
- Luminaria empotrada de fluorescente herméticos.
- De acuerdo al RNE Norma E-20 Cargas y al Expediente Técnico Volumen 06 Estructura del Proyecto "Nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño", la sobrecarga de diseño considerada por concepto de ocupantes, materiales, equipos, muebles y otros elementos móviles soportados por la edificación es de 300 Kg/m2

Los postores deberán tener en cuenta las características mencionadas en el presente anexo para la emisión de sus propuestas.

21

Prof. J.





PERU

Ministerio  
de Salud

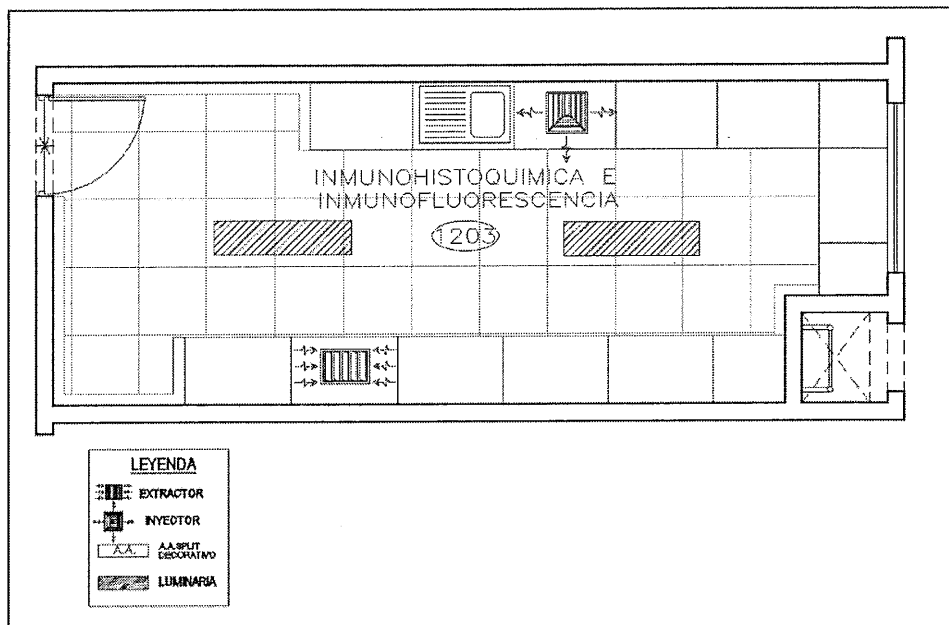


Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

PLANO 2:

Ubicación de las salidas del sistema de ventilación mecánica y luminarias existentes.



8

SA

Borja



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Producción y  
Atención en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

## ANEXOS COMPLEMENTARIOS - RTM

### ANEXO COMPLEMENTARIO – 5B

#### REQUISITOS OBLIGATORIOS DE SST PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE RIESGO TIPO 1 (ADMINISTRATIVOS PERMANENTES Y OPERATIVOS EVENTUALES O PERMANENTES)

1. No ingresar a las instalaciones del INSNSB bajo los efectos de bebidas alcohólicas y drogas.
2. Al trasladarse por escaleras, no correr y no tener ocupadas ambas manos.
3. Respetar los aforos de las áreas donde indique y obedecer siempre los avisos de seguridad.
4. De ingresar con productos químicos, deberá contar con las hojas de seguridad (MSDS) de los productos. Con la finalidad de llevar un control ambiental y de seguridad, se listan los materiales y sustancias prohibidas en el cuadro adjunto (\*).
5. Los residuos no peligrosos generados durante la ejecución del servicio, deberán ser segregados de acuerdo al código de colores indicado por INSNSB. En caso de generar residuos peligrosos, deberán asumir la gestión de la disposición final, debiendo acreditar lo señalado en tanto el INSNSB lo requiera.
6. No obstruir zonas seguras salidas de evacuación y equipos de emergencia.
7. Ante emergencias ocurridas en las instalaciones del INSNSB (incendios, sismos, etc), el personal deberá seguir las indicaciones de los brigadistas y el personal del INSNSB.
8. Participar en la inducción y reuniones de seguridad al que sea convocado, para las situaciones que se consideren necesarias.
9. Comunicar inmediatamente sobre cualquier condición que pueda poner en riesgo la seguridad del personal.
10. En caso de ocurrir un incidente/accidente, este deberá ser comunicado al responsable del servicio o contrato.
11. Involucrarse en el control preventivo de las actividades del contrato o servicio, que permitan la protección de la vida y la salud de sus trabajadores.
12. Conocer y dar a conocer a su personal, las normas aplicables a la empresa contenidas en este procedimiento.
13. En caso el proveedor subcontrate los servicios aplicaran los mismos lineamientos del presente procedimiento, adjuntando el anexo que corresponda.
14. Es responsable del estricto cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.

N°	(*)Materiales y sustancias prohibidas
1	Kerosene
2	Acido muriático
3	Mantas térmicas de aspecto sin protección superficial de aluminio
4	Uso de sustancias que agotan la capa de ozono (SAO)
5	Aerosol con propelentes clorofluorocarbonado
6	Aceites dieléctricos con policlorobifenilos (PCB)



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Comité de  
Evaluación y  
Selección de  
Ofertas

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

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

Para el caso del proveedor y para el caso que el mismo subcontrate, aplican los mismos siguientes lineamientos:

REQUISITOS	DOCUMENTOS A ENTREGAR
El proveedor deberá tener conocimiento de los peligros y riesgos a los cuales está expuesto. • Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento etc).	Matriz IPERC, la cual se presentará al responsable del servicio (área usuaria) con una anticipación mínima de 2 días calendarios antes de firmado el contrato o generación de orden de servicio (OS)/Compra(OC).
Examen médico ocupacional Ley 29783 Ley SST	CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICA (trabajo rutinario / no rutinario)
Contar con un listado actualizado de las personas del servicio	Lista de Personas del Servicio. Anexo 5G
El proveedor deberá adjuntar SCTR del personal que realizará la actividad. La póliza debe ser de pensión y salud, y deberá estar vigente. Así mismo, el DNI debe estar vigente.	El proveedor debe enviar copia de SCTR al responsable de servicio del INSNSB (área usuaria). En el SCR debe figurar el DNI de los trabajadores. Estos documentos deben entregarse con una anticipación de 2 días hábiles al ESST y al responsable del servicio para su validación antes de firmado contrato o generación de orden de servicio (OS)/Compra (OC).
Informar al INSNSB de cualquier lesión sufrida por su personal y los incidentes con impacto ambiental de ocurrir.	Informe de investigación de accidente/incidente de trabajo (de ocurrir) y registro de estadísticas de SST (de ocurrir).

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



**ANEXO COMPLEMENTARIO 5G**

MODELO DE LISTADO DE PERSONAL								
	NOMBRES APELLIDOS	CARGO	DNI	FIRMA	NUMERO TELEFONICO	VIGENCIA DE LA POLIZA	N° DE POLIZA	NOMBRE DE LA EMPRESA DE LA POLIZA

Firma:

Gerente General y/o representante Legal

Razón Social /Nombre:

RUC/DNI:

4

g

Prof. Dr. [Signature]

**Importante**

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

**3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

<b>A</b>	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><b>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico</b></p> <p>Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p> <p>Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación.</p> <div data-bbox="287 1019 1380 1265"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> </div> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</p> <div data-bbox="287 1400 1380 1556"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p> </div>
<b>B</b>	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 2,389,350.00 (Dos millones trescientos ochenta y nueve mil trescientos cincuenta con 00/100 soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

**Se considera bienes similares al objeto de convocatoria:** equipos, reactivos e insumos destinados para el laboratorio de inmunohistoquímica e Inmunofluorescencia, así como de consumibles, insumo y equipos de anatomía patológica.

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<sup>10</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 durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

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 otra persona jurídica 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.

<sup>10</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".

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**

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de las características y/o requisitos funcionales. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

## CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

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

### Importante

*Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.*



## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

Conste por el presente documento, la **CONTRATACIÓN TRIANUAL DE REACTIVOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA E INMUNOFLUORESCENCIA (ITEM PAQUETEN°1) PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLOGICA CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**, que celebra de una parte **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [.....], el comité de selección adjudicó la buena pro de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1** para la **CONTRATACIÓN TRIANUAL DE REACTIVOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA E INMUNOFLUORESCENCIA (ITEM PAQUETEN°1) PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLOGICA CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**, 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 **CONTRATACIÓN TRIANUAL DE REACTIVOS PARA INMUNOHISTOQUIMICA E INMUNOFLUORESCENCIA (ITEM PAQUETEN°1) PARA EL SERVICIO DE ANATOMÍA PATOLOGICA CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**.

### CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

### CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>11</sup>

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

<sup>11</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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

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

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

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

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

#### **CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

#### **Importante**

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

#### **Importante**

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

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

#### **Importante**

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### **CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

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

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

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

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de [CONSIGNAR TIEMPO EN AÑOS, NO MENOR DE UN (1) AÑO] año(s) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>12</sup>**

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.

El arbitraje será institucional. Para tal efecto, las partes acuerdan recurrir a la siguiente institución arbitral, salvo pacto expreso en contrario:

- Centro de Arbitraje Latinoamericano e Investigaciones Jurídicas – CEAR LATINOAMERICANO.

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

#### **CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: [REDACTED]

<sup>12</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

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

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

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

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>13</sup>.*

<sup>13</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a:  
<https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

**ANEXOS**



## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**

Presente.-

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

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

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente*

<sup>14</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

<sup>15</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



efectuado cuando la Entidad reciba acuse de recepción.

**Importante**

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

**ANEXO N° 1****DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN****LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**

Presente.-

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

**Datos del consorciado 1**

Nombre, Denominación o

Razón Social :

Domicilio Legal :

RUC :

Teléfono(s) :

MYPE<sup>16</sup>

Sí

No

Correo electrónico :

**Datos del consorciado 2**

Nombre, Denominación o

Razón Social :

Domicilio Legal :

RUC :

Teléfono(s) :

MYPE<sup>17</sup>

Sí

No

Correo electrónico :

**Datos del consorciado ...**

Nombre, Denominación o

Razón Social :

Domicilio Legal :

RUC :

Teléfono(s) :

MYPE<sup>18</sup>

Sí

No

Correo electrónico :

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

<sup>16</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>17</sup> Ibídem.

<sup>18</sup> Ibídem.

Correo electrónico del consorcio:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>19</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>19</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

## ANEXO N° 2

### DECLARACIÓN JURADA

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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



### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el **[CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA]**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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



#### Importante

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



## ANEXO N° 4

### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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



## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**

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 **LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**.

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>22</sup>

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Consortiado 1**

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

.....  
**Consortiado 2**

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

**Importante**

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



## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**

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
<b>TOTAL</b>	

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio, que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:

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

El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente.



ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1  
Presente. -

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>23</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>24</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>25</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>26</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>27</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>28</sup>
1										
2										

<sup>23</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

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

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

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

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

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

95  


N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>23</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>24</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>25</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>26</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>27</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>28</sup>
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

*[Firma]*

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

*[Firma]*

**ANEXO N° 9**

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

**Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1  
Presente. -**

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

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

## ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 030-2024-INSNSB-1**  
Presente. -

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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