



**HOSPITAL NACIONAL  
HIPOLITO UNANUE**

**BASES PARA CONTRATACION DIRECTA.**

**DIRECTA-PROC-03-2024-HNHU-1**

**CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES**

**“ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO  
BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5  
UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSIS  
PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO  
UNANUE”HIPÓLITO UNANUE”**

### SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

Nº	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:

Nº	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:**

1. 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 sombrear.
2. 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 (Tomadas como base para la elaboración de las bases de Contratación directa)*

## 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.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHUJ-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"

## **SECCIÓN GENERAL**

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

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

## CAPÍTULO I DEL CONTRATO

### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los contratos que se celebren como consecuencia de las contrataciones directas cumplen con los requisitos, condiciones, formalidades, exigencias y garantías establecidas en la Ley y Reglamento, salvo con lo previsto en el artículo 141, donde la entidad, en atención a su necesidad, define el plazo que le permita suscribir el contrato.

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. Según lo estipulado en el artículo N° 33 del TUO de la Ley de Contrataciones del Estado y los lineamientos de los artículos 148°, 149°, 150°, 151°, 152°, 153°

#### 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 accesoria, 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



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"

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. PENALIDADES

#### 3.5.1. 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.

#### 3.5.2. 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.

### 3.6. 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.

### 3.7. 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.*

### 3.8. 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.



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE  
RUC N° : 20153219118  
Domicilio legal : AV. CESAR VALLEJO N°1390 – EL AGUSTINO  
Teléfono: : 01 - 3627777  
Correo electrónico: : logisticagobperu@gmail.com

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N° 21-2024-OA-HNHU de fecha 31 de junio del 2024.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias (4-13)

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No aplica

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No aplica

### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria serán entregados en seis entregas periódicas o hasta agotar el volumen total contratado, previa emisión de Orden de Compra según las necesidades del área usuaria del HNHU, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación. Y la primera entrega será realizada hasta máximo cinco días calendario contados desde el día siguiente a la suscripción del contrato y/o notificación de la Orden de Compra

### CRONOGRAMA DE ENTREGA REFERENCIAL:

Hospital Nacional Hipólito Unanue					MES 1	MES 2	MES 3	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	CANTIDAD TOTAL SOLICITADA
No.	CÓDIGO SIGA	CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	UNIDAD DE MEDIDA														
01	585300440008	33655	Budesonida /Formoterol 160 ug + 4.5 ug. polvo para inhalación, 120 dosis	UNIDAD	100		100		100		100			100			100	600

### 1.10. BASE LEGAL

- Constitución Política del Perú – artículos 7 y 9.
- Ley N° 31953, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31954, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2024.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Directiva N° 001-2019-OSCE/CD - Bases y solicitud de expresión de interés estándar modificada por la Resolución N° 210-2022-OSCE/PRE
- Directiva N° 002-2019-OSCE/CD - Plan Anual de Contrataciones.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Directivas, comunicados y opiniones del OSCE de corresponder.
- Código Civil.
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.
- Ley N°26842, Ley General de la Salud.
- Decreto Legislativo 1439, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Abastecimiento.

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>1</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

#### Advertencia

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

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

<sup>1</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>2</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/>

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

- e) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)<sup>3</sup>
- f) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (**Anexo N° 5**)
- g) El precio de la oferta en soles. 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.
- h) Certificado de buenas prácticas de almacenamiento (según precisiones indicadas en el numeral 5.3 del apartado 5 de las Especificaciones Técnicas, ubicada en la Sección Específica, Capítulo III).
- i) Certificado de Buenas prácticas de Distribución y Transporte (según precisiones indicadas en el numeral 5.3 del apartado 5 de las Especificaciones Técnicas, ubicada en la Sección Específica, Capítulo III).
- j) Certificado de Buenas prácticas de Manufacturas (según precisiones indicadas en el numeral 5.3 del apartado 5 de las Especificaciones Técnicas, ubicada en la Sección Específica, Capítulo III).
- k) Certificado de Registro sanitario (según precisiones indicadas en el numeral 5.3 del apartado 5 de las Especificaciones Técnicas, ubicada en la Sección Específica, Capítulo III).
- l) Protocolo de Análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica de análisis. (según precisiones indicadas en el numeral 5.3 del apartado 5 de las Especificaciones Técnicas, ubicada en la Sección Específica, Capítulo III).

**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”.*

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

<sup>3</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.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

el contrato:

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato o declaración jurada de aplicación de fondo de garantía.<sup>4</sup>
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

**Advertencia**

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>5</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).*

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>6</sup> (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>7</sup>.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>8</sup>.
- k) Declaración Jurada de Compromiso de Canje.

**Importante**

<sup>4</sup> En cumplimiento al Artículo 9 ° del Decreto Legislativo N° 1553, DECRETO LEGISLATIVO QUE ESTABLECE MEDIDAS EN MATERIA DE INVERSIÓN PÚBLICA Y DE CONTRATACIÓN PÚBLICA QUE COADYUVENAL IMPULSO DE LA REACTIVACIÓN ECONÓMICA.

<sup>5</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>6</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>7</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>8</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

- 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.
- 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 adjudicado, dentro del plazo de 03 días hábiles, debe presentar la documentación requerida en Mesa de Partes de la Unidad de Logística del Hospital Nacional Hipólito Unanue – sitio Av. César Vallejo N°1390 – El Agustino, en el horario de 08:00 am a 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).

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

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “**ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI**S PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

## **2.5. FORMA DE PAGO**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGOS PERIÓDICOS y/o MENSUALES** en función a la atención.

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

- Guía de Remisión o documento interno de control administrativo o documento equivalente, con sello de recepción, Informe del funcionario responsable del Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica, previo visto bueno del Servicio de Bioquímica emitiendo la conformidad de la prestación efectuada
- Comprobante de pago

Dicha documentación se debe presentar en el Área de Almacén Central del HNHU sito en Av. Cesar Vallejo N° 1390 El Agustino.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

## 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



PERÚ MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

#### SUMINISTRO DE BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 UG. + 4.5 UG POLVO PARA INHALACION 120 DOSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE.

##### I. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

###### 1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

SUMINISTRO DE BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 UG. + 4.5 UG POLVO PARA INHALACION 120 DOSIS. PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE.

###### 2. FINALIDAD PÚBLICA

El siguiente procedimiento de selección -contratación- busca adquirir el medicamento denominado BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug Polvo para inhalación 120 dosis, para la atención de los pacientes que acuden a los diferentes servicios de la UPSS Consulta Externa y tratamiento médicos en enfermedades respiratorias no tuberculosas de Neumología, entre otros servicios del Hospital Nacional Hipólito Unanue (HNHU) -en adelante Hospital- y así, atender los diversos casos de salud presentados por los pacientes que concurren al hospital, y la respectiva atención de estos a través de la prescripción médica extendida por el personal profesional de la Entidad, con el fin de cumplir con el Plan Operativo Institucional (POI) del presente año fiscal.

###### 3. ANTECEDENTES

El Hospital, es una Entidad de referencia nacional con categoría nivel III-1, y es, por ende, el establecimiento de salud de mayor complejidad, para toda la jurisdicción de Lima-Este. Dado ello, requiere contar con el medicamento denominado BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug. Polvo para inhalación 120 dosis para el servicio de la UPSS Consulta Externa y tratamiento médicos en enfermedades respiratorias no tuberculosas de Neumología, entre otros servicios del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

###### 4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

###### OBJETIVO GENERAL:

- Adquirir, según la necesidad de 12 meses presentada, BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug. Polvo para inhalación 120 dosis, para el servicio de la UPSS Consulta Externa y tratamiento médicos en enfermedades respiratorias no tuberculosas de Neumología, entre otros servicios del Hospital Nacional Hipólito Unanue.

###### OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Adquirir BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug. Polvo para inhalación 120 dosis para el tratamiento sintomático de pacientes con Asma persistente, moderada – severa.
- Adquirir BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug. Polvo para inhalación 120 dosis para proveer servicios de salud a los pacientes con ASMA – EPOC que no responden a los tratamientos con Broncodilatadores de larga acción.

###### 5. ALCANCE Y DESCRIPCION DE LOS BIENES A CONTRATAR

La cantidad, características y condiciones de los bienes a contratar se muestran en la tabla No. 1. a continuación:

Tabla No 1 Descripción y cantidad de los bienes  
REQUERIMIENTO DE PRODUCTO FARMACEUTICO

HOSPITAL NACIONAL HIPOLOTÓ UNANUE									
No.	CÓDIGO SIGA	CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	UNIDAD DE MEDIDA	FORMULA FARMACEUTICA	CANTIDAD SOLICITADA	PLAZO DE ENTREGA	AUTORIDAD REGULATORIA	TIPO DE PRODUCTO
01	88530040008	33655	Budesonida /Formoterol 160 ug + 4.5 ug. polvo para inhalación 120 dosis.	UNIDAD	INHALADOR	600	05 DIAS	DIGEMET	PRODUCTO FARMACEUTICO

Fuente: Contratación propia.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"



DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

#### 5.1. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES

Las características técnicas del medicamento, se detallan:

##### 5.1.1 CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

5.1.1.1 CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS: las características generales y específicas del medicamento para pacientes de consulta externa se detallan en la tabla N°2 y 3 a continuación

- Forma farmacéutica: polvo seco para inhalación
- Material de envase inmediato: tubo de plástico
- Material de envase mediano: Caja de cartón
- Descripción: tubo dispensador de polietileno de alta densidad y policarbonato de color blanco.
- Referencia Técnica: Monografía propia
- Accesorios incluidos: inserto de producto

Tabla No 2 Características generales y específicas

A) CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Denominación del bien: BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug.</li><li>• Denominación técnica: BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug. Polvo para inhalación 120 dosis</li><li>• Unidad de Medida: INHALADOR .</li></ul>	
B) CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Del bien:</li></ul>	
CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACION
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug. Polvo para inhalación 120 dosis
Concentración	160 ug + 4.5 ug. Polvo para inhalación
Forma farmacéutica	POLVO SECO PARA INHALACION
Via de administración	inhalada
Calidad	El medicamento debe de cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro autorizado
Vigencia del Medicamento:	12 meses a partir de la fecha de ingreso al almacén del Hospital.

Fuente: Confección propia.

Tabla No 3 Características generales y específicas

C) CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Denominación del bien: BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug.</li><li>• Denominación técnica: BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 ug + 4.5 ug. Polvo para inhalación 120 dosis</li><li>• Unidad de Medida: POLVO SECO PARA INHALACIÓN 120 DOSIS .</li></ul>	
D) CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS DEL BIEN	
<ul style="list-style-type: none"><li>• Del bien:</li></ul>	





# HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

CARACTERÍSTICA	ESPECIFICACIÓN
Ingrediente farmacéutico activo - IFA	Budesonida +Formoterol 160ug +4.5 ug/ Polvo para inhalación 120 dosis
Concentración	160ug +4.5 ug/ Polvo para inhalación 25 MG
Forma farmacéutica	POLVO SECO DE INHALACIÓN
Vía de administración	Inhalada
Calidad	El medicamento debe de cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro autorizado
Vigencia del Medicamento:	12 meses a partir de la fecha de ingreso al almacén del Hospital.

Fuente: Confección propia.

- NOTA: En general -cuando sea aplicable-, el producto médico debe cumplir con lo siguiente:
- LAS CARACTERÍSTICAS Y ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIDAS:** deben estar de acuerdo a las normas legales vigentes y/o normas técnicas a las cuales se acoge el fabricante, según lo autorizado en el registro sanitario -si fuere el caso- o documento equivalente.
  - ESTERILIZACIÓN.** El producto médico suministrados en estado estéril deberán fabricarse y esterilizarse mediante un método adecuado y validado.
  - ESTÉRIL.** Condición que debe obtenerse mediante el proceso de esterilización del producto médico por un método validado (radiación gamma, óxido de etileno u otro método), de acuerdo a las normas de referencia autorizadas en su registro sanitario -si fuere el caso- o documento equivalente. En el caso de que el producto médico haya sido esterilizado por el método de óxido de etileno, debe cumplir con la determinación de los residuos de esterilización por óxido de etileno. El producto médico o el lote esterilizado debe presentar copia de la documentación que sustente la fecha y el método de esterilización utilizado.
  - VIGENCIA DEL PRODUCTO MÉDICO.** Indicar fecha de vencimiento. La vigencia mínima del producto médico, debe ser mayor de dieciocho (18) meses a partir de la fecha de ingreso al almacén del Hospital. Si el caso lo requiere, el proveedor debe presentar carta compromiso de canje del producto médico.
  - TRANSPORTE.** El producto médico debe ser transportado en vehículos que cuenten con higiene suficiente para transportar medicamentos y producto médicos. No se debe transportar el producto médico en caso de riesgo de contacto con solventes orgánicos o fuentes de calor u olor.
  - CALIDAD:** El producto médico debe contar con registro sanitario -si aplica-, o documento equivalente, y/o certificación tipo FDA, CE, BPM y/o BPA u otros que sustente y acrediten su calidad. Las Norma ISO son de carácter facultativa, salvo que el marco legal vigente lo requiera.
  - COMPATIBILIDAD:** El producto médico deben ser compatibles con los equipos propios del Hospital o con aquellos dados en cesión de uso (comodato).
  - DOCUMENTACIÓN TÉCNICA:** El producto médico debe tener manuales e instrucciones de uso vigentes, en idioma castellano o cualquier otro idioma con traducción simple al castellano.

## 5.1.2 EMBALAJE Y ROTULADO

### 5.1.2.1 ENVASE Y EMBALAJE

- Inhalador tuberales (tubo de llenado de polipropileno y tapa de polietileno de alta densidad)
- CARACTERÍSTICAS:**
  - Fácil y seguro de usar
  - De acabado uniforme
  - Material de envase dimensión adecuada que garantiza las propiedades físicas estéril e integrada del producto
  - Resistente a la manipulación, transporte y condiciones de almacenamiento
- ENVASE INMEDIATO O SECUNDARIO:**
- MATERIAL:**
  - Caja de cartón impreso



EECI No. 01/2024, Rev. ORIGINAL 2024, Página No. 3 de 10

00000000

00000000

AV. Pío Barón 1100  
Lima, Perú 15001  
Tel: 011 377 5700 / 7777 - 7777

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

CARACTERÍSTICAS

- Resistente a la manipulación, transporte, almacenamiento y aplicación

EMBALAJE: Según la recomendación del fabricante o caja de cartón o contenedor y almacenaje, y debe cumplir lo siguiente.

- Caja de cartón con un inhalador
- Embalaje nuevo que garantice la integridad, orden y manipulación, conservación, transporte, distribuido y adecuado almacenamiento del producto.
- Embalaje que facilite su conteo y fácil apilamiento

5.1.2.2 ROTULADO

- El contenido de los rotulados de los envases inmediato y mediano *-si aplica-*, deberá contener información establecida en el marco legal vigente con el cual se otorgó la inscripción o reinscripción de su Registro Sanitario *-si aplica-*, de acuerdo a lo establecido en el Artículo No. 45 del D.S. No. 016-2011-SA: "Reglamento para el Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, producto Médicos y Productos Sanitarios", modificado por el D.S. 029-2015-SA y el D.S. No. 016-2017-SA.
- El rotulado, debe corresponder al producto farmacéutico ofertado, debe estar redactado en idioma español (y/o adicionalmente en idioma inglés). La información debe estar en forma impresa con caracteres indelebles resistentes a la manipulación, fácilmente legibles y visibles, en un lugar que no interfiera con la funcionalidad. No se puede adherir etiquetas para corregir o agregar información.
- Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en alto y bajo relieve.
- Inserto: Es obligatoria la inclusión del inserto, con la información autorizada en su registro sanitario.
- Los envases mediatos de los productos farmacéuticos a adquirirse deben llevar el logotipo

"HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"

(\*) No.: .....-20xx-HNHU

(\*) Según corresponda el tipo de procedimiento de selección: LP, AS, CP, SIE, etcétera. Según corresponda al año.

5.1.3 REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS NACIONALES

- El producto farmacéutico a adquirir deberá cumplir con el marco normativo establecido en la Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA, Directiva Administrativa "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, producto Médicos y Productos Sanitarios – SISMED".

5.1.4 TRANSPORTES Y SEGUROS

- Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Productos farmacéuticos y Productos Sanitarios, R.M. No. 833-2015/MINSA, de Fecha 23 de diciembre del 2015, y la Resolución Ministerial RM N° 1000-2016/MINSA, de fecha 27 de diciembre de 2016, sus modificatorias y el marco legal vigente.
- El proveedor será responsable y debe acreditar, que los bienes materia de este procedimiento de selección, sean transportados en un vehículo cerrado, exclusivo para el transporte de medicamento, que garantice la higiene, la no contaminación y la calidad de lo



FE-11 No. 01/2024, Rev. ORIGINAL 2024, Página No. 4 de 10

cc:archivo

Al: [correo electrónico]

El: [correo electrónico]

7/11/2024

Por: [correo electrónico]



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"

6 5



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

bienes transportados y con los seguros que el marco legal vigente establece, tanto para los bienes como para el personal que los transporta.

5.2. PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACION PRINCIPAL

No se requiere prestación accesoria.

5.3. DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA

• CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE ALMACENAMIENTO.

✓ Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Sólo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentará la copia simple del Certificado de BPM, según lo señalado en el numeral 7.4.

✓ Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas, Este documento no resulta exigible a los fabricantes, ya que, en este caso, las Buenas Prácticas de Manufactura incluyendo a las Buenas Prácticas de Almacenamiento.

✓ Para el caso de distribuidores.

El Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBA) a nombre del distribuidor y, de ser el caso, también a nombre del tercero con quien el distribuidor suscribe un contrato de almacenamiento. Cabe precisar que, en este último caso, no sería suficiente un contrato de servicio de almacenamiento con un tercero que cuenta con certificado de BPA para acreditar en forma total el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Almacenamiento, sino que también el contratante deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden. Al respecto, es preciso indicar que a través del Oficio N° 1191-2011-DIGEMID-DG-DCVS-ECVE/MINSA, recibido por el Organismo Supervisor el 28.ABR.2011, la DIGEMID, precisa al respecto que "el contratante deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden mediante el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento a su nombre".

• Para el caso de fabricantes, bastará la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, dado que éste incluye las buenas prácticas de almacenamiento.

• CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE DISTRIBUCIÓN Y TRANSPORTE - BPDT

Copia simple vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM.

• CERTIFICADO DE BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURAS (BPM) PARA FABRICACIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS, MEDICAMENTOS GASES MEDICINALES.

✓ Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura vigente - BPM, según lo detallado a continuación:

a) Para medicamentos y productos biológicos: Copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado, emitido por la DIGEMID como ANM, o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normativa vigente.

✓ Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas, emitido por la autoridad Nacional de Medicamentos - DIGEMID.

✓ En lugar del certificado de buenas prácticas de manufactura podrán presentarse los siguientes documentos:

a) Certificado de Libre Venta/Comercialización/Exportación que acredite el cumplimiento de normas de calidad, y/o

b) Certificado CE (Sistema de Garantía de Calidad Total) de la Comunidad Europea emitido por un Organismo Notificado, y/o

c) Declaración de Conformidad CE de la Comunidad Europea (emitida por el fabricante) y Certificado ISO 13485.

d) Certificado de la FDA

✓ Se podrá presentar documentos que acrediten la misma función, valor o eficacia que los Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura extendido por autoridad competente



EET: No. 01-2024, Rev. ORIGINAL, 2024, Página No. 5 de 10

celebrativo

<https://www.gob.pe/minsa>

Av. César Vallejo N° 1390

B. Agustino, Lima 12, Perú

Z.P. 15007

Tel: (511) 302-5765 / 302-7777 (Fax) 302-8019

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

en el país de origen, esta opción sólo se realizará en los casos en que el país de origen de los productos no expida Certificados de Buenas Prácticas de Manufactura y deberá consignar obligatoriamente, que el fabricante del producto cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o de fabricación.

• **CERTIFICADO DE REGISTRO SANITARIO**

- ✓ Copia simple del Registro sanitario o Certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.
- ✓ Los datos expresados en la oferta presentada deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.
- ✓ Para el caso de productos importados DIGEMID ha señalado que no es exigencia ser tenedor del certificado de registro de un producto importado o poseer registro sanitario de un producto importado y registrado en nuestro país para llevar a cabo su comercialización en territorio nacional, por lo tanto, corresponde que presente el registro sanitario del producto.
- ✓ Para el caso de empresas distribuidoras de productos nacionales Podrán presentar copia simple del Registro Sanitario del fabricante.  
Importante: Si en caso el postor sea distribuidor, éste deberá acompañar en su oferta, la CARTA DE AUTORIZACION, donde se acredite que el propietario de dichos documentos, le autoriza al postor hacer uso de los mismos.

• **PROTOCOLO DE ANÁLISIS Y/O CERTIFICADO DE ANÁLISIS Y/O FICHA TÉCNICA DE ANÁLISIS.**

- ✓ Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.
- ✓ Deberá ser emitido por el laboratorio de control de Calidad del fabricante o por un laboratorio acreditado o autorizado por el Ministerio de Salud (MINSA).
- ✓ Debe consignar cuando menos lo siguiente:
  - a) Nombre del laboratorio que emite el protocolo de análisis.
  - b) Número de Protocolo o Código de Identificación.
  - c) El nombre del producto. La forma farmacéutica o cosmética, cuando corresponda.
  - d) La farmacopea, formulario o suplemento de referencia actualizado ó norma técnica propia a la que se acoge el fabricante, con arreglo a lo dispuesto en el artículo 28° del presente Reglamento.
  - e) Fecha de vencimiento. El número de lote. La fecha de análisis o fecha de emisión.
  - f) Los análisis fisicoquímicos y microbiológicos, farmacológicos y/o biológicos Cuando correspondan, señalando las especificaciones, límites de aceptación y resultados obtenidos.
  - g) Firma del o los profesionales responsables del control de calidad; se aceptará certificado emitido electrónicamente, acompañado de una Declaración Jurada del emisor del protocolo.
  - h) Las demás especificaciones particulares que, para cada tipo de producto, se establecen según Reglamento.

Este documento es un informe técnico por cada lote que se produce, no se admitirá enmendaduras ni correcciones de este documento



5.4. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION DE LA PRESTACION

5.4.1 LUGAR

- La entrega física del medicamento denominado, **BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 UG. + 4.5 UG POLVO PARA INHALACION 120 DOSIS** materia de este proceso de selección – *contratación*, se hará en las instalaciones del almacén central del Hospital, lugar donde se deprecionará dichos bienes (alternativamente el Hospital podrá designar otro almacén dentro de sus instalaciones).
- La recepción del medicamento denominado, **BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 UG. + 4.5 UG POLVO PARA INHALACION 120 DOSIS** materia de este proceso de selección – *contratación*, se hará según horario establecido para dicho fin, según se muestra en la Tabla No. 4: Horario.

Tabla No. 4: Horario

IEFT No. 01-2024, Rev. ORIGINAL, 2024, Página No. 6 de 10

cc/archivo

<https://www.gob.pe/directiva>

Av. César Vallejo 142 1000

El Agustino, Lima 10, Perú.

CIP 15007

Tel: (511) 502-5200 / 502-7777 Fax: 502-9615

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"

S H



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

No.	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	DIRECCIÓN / DISTRITO / PROVINCIA	PUNTO DE ENTREGA	ATENCIÓN (DÍA)	HORARIO
001	HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE	AV. CESAR VALLEJO No. 1390, DISTRITO EL AGUSTINO, LIMA, LIMA.	ALMACÉN CENTRAL	LUNES A VIERNES	08:00AM A 13:00PM
002	HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE	AV. CESAR VALLEJO No. 1390, DISTRITO EL AGUSTINO, LIMA, LIMA.	ALMACÉN CENTRAL	SÁBADO	08:00AM A 12:00PM

Fuente: Confección propia.

#### 5.4.2 PLAZO

- Después de la firma del contrato, el plazo para la entrega del medicamento denominado **BUDESONIDA / FORMOTEROL 160 UG. + 4.5 UG POLVO PARA INHALACION 120 DOSIS**, materia del presente proceso de selección *-contratación-* es de 5 días calendarios como máximo, contados desde la notificación de la Orden de Compra por parte del UNIDAD DE LOGÍSTICA-HNHU, la cual se emitirá según cronograma establecido para la ENTREGA programada, según se observa en la tabla No. 5: Cronograma de entrega.

Tabla No. 5: Cronograma de entregas.

#### CRONOGRAMA DE ENTREGAS

Hospital Nacional Hipólito Unanue					MES 1	MES 2	MES 3	MES 4	MES 5	MES 6	MES 7	MES 8	MES 9	MES 10	MES 11	MES 12	CANTIDAD TOTAL SOLICITADA
No.	CÓDIGO SIGA	CÓDIGO SISMED	DENOMINACIÓN COMÚN INTERNACIONAL (DCI)	UNIDAD DE MEDIDA													
01	5853C04400C8	33565	Budesonida / Formoterol 160 ug + 4.5 ug, polvo para inhalación, 120 dosis	UNIDAD	100		100		100		100		100			100	600

Fuente: Confección propia

#### 5.5. OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

- EL contratista deberá cumplir lo establecido en la RM 031-2023-MINSA de fecha 10 de enero del 2023, que aprueba la Directiva Administrativa N° 339-MINSA/DGIESP Directiva Administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y controle la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2.
  - Asimismo, el Contratista será responsable y debe acreditar que:
    - Cuenta con los seguros que el marco legal vigente establece, tanto para el producto, como para el personal (propios o terceros) que los transporta.
    - El personal (propio y/o terceros) así como el vehículo deben cumplir con las normas establecidas para esta clase de transporte, guardando todas las medidas de seguridad durante el transporte dentro de las instalaciones del Hospital, y cuando se lleve a cabo las maniobras de carga y descarga.
    - Se marcan el área con señales para advertir que se está llevando a cabo operaciones de carga y descarga.
    - La(s) unidad(es) de transporte deberá(n) contar con equipos y materiales para enfrentar emergencias.
    - El proveedor será responsable de que el personal (propio y/o terceros) cumpla los procedimientos de seguridad y bioseguridad, y este debidamente capacitado para estas tareas.
    - En todo caso, la seguridad del personal del proveedor será de su responsabilidad, y el HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE (HNHU), se exime de toda responsabilidad.
- Asimismo, el personal del proveedor -propio o tercero-, mientras permanezca en las instalaciones del HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE (HNHU), deberá utilizar en todo momento su equipo de protección personal (EPP), y deberá guardar



EEIT No. 01-2024, Rev. ORIGINAL, 2024, Página No. 7 de 10

cc/archivo

<https://www.gob.pe/hnhu>

Av. Cesar Vallejo N° 1390

El Agustino, Lima No. Perú

ZP 15007

Tel: (51) 362-5700 / 362-7777 - Fax: 362-8010

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

estricto cumplimiento de las normas de bioseguridad, seguridad, y salud ocupacional según el marco legal vigente y/o según lo normado por el HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE (HNHU) según lo establecido en la RM N° 456-2020-MINSA, de fecha 03JUL2020, donde se aprueba Norma Técnica de Salud N° 161-MINSA/2020/DGAIN, "Norma Técnica de Salud para el uso de los Equipos de Protección Personal por los trabajadores de las Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud".

5.6. **ADELANTOS**

No se ha establecido adelantos.

5.7. **SUBCONTRATACION**

La provisión de los bienes materia de este procedimiento de selección *-contratación-*, es exclusivo del proveedor y la subcontratación se encuentra prohibido.

5.8. **CONFIDENCIALIDAD**

En la ejecución de este proceso de contratación, y en caso de que exista información sujeta a reserva, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, el Hospital, comunicará por cualquier medio, a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial.

5.9. **CONFORMIDAD DE LOS BIENES**

La conformidad, será dado por el Departamento de Farmacia con V° B° del Servicio de la UPSS HOSPITALIZACIÓN Y PROCEDIMIENTOS MEDICOS Y QUIRURGICOS EN TRAUMATOLOGIA.

**NOTA01:** El proveedor durante el periodo de ejecución del contrato debe garantizar la calidad de los bienes *-medicamento-* materia de este proceso de contratación. El Hospital en cualquier momento puede solicitar la documentación que sustente la calidad de los bienes *-medicamento-* materia de este proceso de contratación, la afín de tomar las acciones que el caso lo amerita.

**NOTA02:** El proveedor durante el periodo de ejecución del contrato debe regirse por el Principio de Calidad, establecido en la Ley No. 29459, numeral 3 del Artículo 3, que establece lo siguiente:

<<Todo producto debe ser elaborado con rigurosas exigencias de calidad, desde los ingredientes activos y excipientes de una composición cualitativa y cuantitativa establecida hasta envases adecuados y una correcta información, cumpliendo con los requisitos para el aseguramiento de la calidad>>

5.10. **FORMA DE PAGO**

El hospital realizara el pago a favor del contratista en PAGOS PERIODICOS.

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

- Guía de Remisión o documento interno de control administrativo o documento equivalente, con sello de recepción del Área de Almacén Central y Almacén Especializado del Departamento de Farmacia del HHU.
- Conformidad del responsable del Departamento de Farmacia
- Comprobante de pago.

5.11. **SISTEMA DE CONTRATACION**

El sistema de contratación a emplear en esta convocatoria es A suma alzada.

5.12. **RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

De conformidad con el numeral 40.2 del artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado, en los contratos de bienes y servicios, El CONTRATISTA es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos por un plazo de un (01) años contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

5.13. **OTRAS PENALIDADES APLICABLES**

En caso de retraso injustificado del CONTRATISTA en la ejecución de las prestaciones objeto de la contratación, la Entidad le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- "ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSIIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE"



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

de atraso, de conformidad con lo establecido en el Artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

5.14. CARTA DE COMPROMISO DE CANJE DEL MEDICAMENTO

En caso de encontrarse medicamentos defectuosos u otras características observables el proveedor debe cumplir con la reposición del mismo en un plazo máximo de tres (03) días calendarios de notificado, se presentará para la suscripción del contrato.

II. REQUISITOS DE CALIFICACION

A. CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

Requisitos:

- **Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento**, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.

Acreditación:

- **Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento**, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: Ítem 1: a S/ 900,000.00 (novecientos mil con 00/100 soles) y por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de 25% del valor estimado por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran bienes similares a los siguientes: Productos Farmacéuticos

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>1</sup>.



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

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacencia 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"

EETT No. 01-2024, Rev. ORIGINAL, 2024, Página No. 9 de 10

col/archivo

<https://www.gob.pe/minsa>

Av. Cosán Valparaíso N° 1250

U. Agustina Lima 10, Perú.

Z.F. 15007

Tel. (511) 252-3700 / 3621-7777 (Fax) 252-0619



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

HOSPITAL NACIONAL  
HIPÓLITO UNANUE

DEPARTAMENTO DE NEUMOLOGÍA



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

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.

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”.*

  
M.C. Jesús Angel González Toribio  
CMP: 025777 RNE: 017354  
Jefe del Departamento de Neumología  
Hospital Nacional Hipólito Unanue

(...)

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

RETT No. 01-2024, Rev. ORIGINAL, 2024, Página No. 10 de 10

cc:archivo

<https://www.rut.com.pe/>

Av. Cesar Varado N° 1300

D. Aquilino Luna 10. PAV.

2011-5037

Tel: (051) 962-5703 / 562-7777 (Fax: 962-0019)



## CAPÍTULO IV 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 del suministro de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], que celebra de una parte [CONSIGNAR EL NOMBRE DE LA ENTIDAD], en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], representada por [.....], identificado con DNI N° [.....], y de otra parte [.....], con RUC N° [.....], con domicilio legal en [.....], inscrita en la Ficha N° [.....] Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], debidamente representado por su Representante Legal, [.....], con DNI N° [.....], según poder inscrito en la Ficha N° [.....], Asiento N° [.....] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [.....], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

Con fecha [.....], el comité de selección adjudicó la buena pro de la LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN] para la contratación de [CONSIGNAR LA DENOMINACIÓN DE LA CONVOCATORIA], a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

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

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>10</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.

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

<sup>10</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI

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 ULTIMO CASO. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

Importante para la Entidad

En el caso de contratación de prestaciones accesorias, se puede incluir la siguiente cláusula:

CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>11</sup>

“Las prestaciones accesorias tienen por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].

El monto de las prestaciones accesorias asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.

El plazo de ejecución de las prestaciones accesorias es de [...], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES PRINCIPALES, 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 DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].

[DE SER EL CASO, INCLUIR OTROS ASPECTOS RELACIONADOS A LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].”

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda

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:

<sup>11</sup> De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- **“ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI**

- “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**

3Al amparo de lo dispuesto en el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio como garantía de fiel cumplimiento de prestaciones accesorias, debe consignarse lo siguiente:

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

**Importante**

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**

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “**ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI**S PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

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.

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

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

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

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

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

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

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

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

<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).

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- **“ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”**

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>



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI

## ANEXOS

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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 efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

<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.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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:

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.

<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> Ibidem.

<sup>18</sup> Ibidem.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “**ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE**”

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

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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.*

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

### ANEXO N° 3

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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.*



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

#### ANEXO N° 4

#### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**.

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<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.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

.....  
**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.*

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1  
Presente.-

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

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

**Importante para la Entidad**

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

*Incluir o eliminar, según corresponda*



ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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 23	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 24	EXPERIENCIA PROVENIENTE 25 DE:	MONEDA	IMPORTE 26	TIPO DE CAMBIO VENTA 27	MONTO FACTURADO ACUMULADO 28
1										
2										
3										

23 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.

24 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.

25 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".

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

27 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.

28 Consignar en la moneda establecida en las bases.

HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIR. A-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN A AL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓSI

S PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE. DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-1- “ADQUISICIÓN ANUAL DEL MEDICAMENTO BUDESONIDA + FORMOTEROL 160 UG +4.5 UG/DOSIS POLVO PARA INHALACIÓN 120 DÓISIS PARA EL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE”

## ANEXO N° 9

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

Señores  
**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**DIRECTA-PROC-3-2024-HNHU-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.*