

BASES

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA

CONTRATACIÓN DE BIENES
“ADQUISICIÓN DE LOS KIT´s PARA RECuento DE
LINFOCITOS (2 ÍTEMS) – ÍTEM N° 01: Kit para Recuento de
Linfocitos CD4 CD3 x 100 Determinaciones e ÍTEM N° 02: Kit
Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer
y controles) x 50 Determinaciones”

PAC 25

(PROVEEDOR ÚNICO)

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.

9

CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre	:	Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud – CENARES.
RUC N°	:	20538298485
Domicilio legal	:	Jr. Nazca N° 548 – Jesús María.
Teléfono/Fax:	:	748-3030 Anexo 6135
Correo electrónico:	:	ylimaylla@cenares.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

La convocatoria de la presente Contratación Directa, aprobada mediante **Resolución Directoral N° 111-2023-CENARES-MINSA**, de fecha **13 de marzo de 2023**, tiene por objeto la **“ADQUISICIÓN DE LOS KIT’s PARA RECuento DE LINFOCITOS (2 ÍTEMS) – ÍTEM N° 01: Kit para Recuento de Linfocitos CD4 CD3 x 100 Determinaciones e ÍTEM N° 02: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 Determinaciones”**, que, en conformidad con lo establecido en el literal h) del artículo 8 del Manual de Operaciones del Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES), aprobado por Resolución Ministerial N° 907-2021/MINSA, la Dirección General del CENARES cuenta con la facultad para aprobar, autorizar y supervisar los procesos de contratación de recursos estratégicos en salud, así como ejercer las competencias establecida en la normatividad de contratación pública vigente, dentro de las cuales se encuentra la de aprobar las contrataciones directas previstas en los supuestos previstos en los literales e), g), j), l) y m) del artículo 27.1 de la Ley de Contrataciones del Estado y del literal e) del artículo 100 de su Reglamento, siendo a través de la **CONTRATACIÓN DIRECTA** bajo la condición de **PROVEEDOR ÚNICO**, por lo que resulta viable la adquisición, a través de la Contratación Directa, de acuerdo a las Especificaciones Técnicas contenidas en el Capítulo III y demás anexos que forman parte de la presente Contratación Directa

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	MARCA (*)
1	KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES	kit	28	BECTON DICKINSON
2	KIT COMPLETO DE RECuento DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES	Kit	50	

(*) Productos Estandarizados, mediante R.D N° 170-2021-CENARES/MINSA

Características de los productos:

ÍTEM 01: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES

Denominación: Kit para el Recuento de Linfocitos CD4 CD3 por 100 determinaciones por Citometría Portátil.

Presentación:

- Marca: Becton Dickinson
- Metodología: Recuento absoluto y porcentual de linfocitos T CD4+, por citometría basada en el análisis de imágenes estáticas, incluye determinación de Hemoglobina (Hb).
- Muestra: Sangre capilar o venosa con anticoagulante EDTA-k2.

- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- Kit por 100 determinaciones, incluye:
 - 100 cartuchos de prueba, cada uno de ellos contienen reactivos secos compuesto por anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos: Ac. Anti CD4 + PE-Cy5 / Ac. Anti CD3 + APC / Ac. Anti CD45RA + APC / Ac. Anti CD14 + PE.
 - 100 pipetas descartables de 100 uL.
 - 100 lancetas de activación por contacto.
 - 100 pads con alcohol estéril.
 - 100 gasas estériles.
 - 100 venditas de plástico transparente estériles, hipoalergénicas.
 - 01 rollo de papel térmico.
- Incluye envío de panel para el estudio interlaboratorios, 4 veces por año. El panel debe estar constituido por muestras de sangre preservada con dos niveles de control: normal y bajo (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).

Nota: En el caso que faltase alguno de los consumibles, estos serán entregados por el proveedor como reposición, a fin de garantizar el uso del número total de pruebas entregadas.

ÍTEM 02: KIT COMPLETO DE RECUENTO DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES.

Denominación: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 determinaciones.

Presentación:

- Marca: Becton Dickinson
- Metodología: Recuento absoluto de los linfocitos T CD4+, CD8+ y CD3+ por citometría de flujo de dos colores, incluye relaciones CD4/CD8, CD4/CD3 y CD8/CD3 (Para citometro FACSCount).
- Muestra: Sangre total con anticoagulante EDTA-k2.
- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- Kit por 50 determinaciones, incluye:
 - 50 pares de tubos de reacción, cada uno de ellos contienen microesferas y anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos (tubo verde: Ac. Anti CD4 + PE / Ac. Anti CD3 + PE-Cy5, tubo blanco: Ac. Anti CD8 + PE / Ac. Anti CD3 + PE-Cy5) en solución tamponada.
 - 02 viales de Solución fijadora (formaldehído al 5% en PBS).
 - 01 bolsa con 220 tapas para tubos reacción.
- Incluye los siguientes consumibles de acuerdo al cuadro de equivalencias:

CUADRO: CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE CONSUMIBLES
KIT COMPLETO DE RECUENTO DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X
50 DETERMINACIONES PARA CITOMETRO FACSCOUNT

CONSUMIBLES	PRESENTACIÓN	CANTIDAD POR CADA KIT
Kit de controles	Caja	0.20
Buffer de corrida	Caja x 20 L.	0.25
Sol. Limpieza	Caja x 5 L.	0.10
Tubos de limpieza	Unidad	4.00
Papel Térmico	Rollo	0.60
Tips para dispensar 50 uL.	Rack x 96 unidades	1.40
Tubo con EDTA de 3 o 4 mL	Unidad	50.00
Aguja 21G x 1" extracción al vacío	Unidad	50.00

- Incluye envío de panel para el estudio interlaboratorios, 4 veces por año. El panel debe estar constituido por muestras de sangre preservada con dos niveles de control: normal y bajo (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).
- Incluye los siguientes accesorios: (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).
 - Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50uL.
 - Agitador tipo Vortex

Nota: En el caso que faltase alguno de los consumibles, estos serán entregados por el proveedor como reposición, a fin de garantizar el uso del número total de pruebas entregadas.

Almacenamiento del producto: El producto requiere de cadena de frío y para el caso de los componentes adicionales a este, la temperatura de su almacenamiento será de acuerdo a lo aprobado en su registro sanitario.

CUADRO: DISTRIBUCIÓN DE PANEL INTERLABORATORIO

N°	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN
1	C.S. SAN LORENZO - LORETO	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N – Datem del Marañón - LORETO
2	CENTRO DE SALUD ALTO ILO	Av. Andrés Avelino Cáceres S/N – ILO -MOQUEGUA
3	HOSPITAL VIRGEN DE FATIMA	Jr. Triunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS
4	LABORATORIO DE RED DE SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS
5	LABORATORIO DE RED DE SALUD DE BAGUA	Av. Héroes del Cenepa N° 980 - Bagua - AMAZONAS
6	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE PIURA (*)	Av. Ramon Castilla 373-Castilla – PIURA
7	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TACNA	Av. José Jiménez Borja S/N – Gregorio Albarracín - TACNA
8	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE UCAYALI	Av. Yarinacocha 360 – Yarinacocha – Coronel Portillo – Ucayali (esquina de plaza de armas de Yarinacocha, al costado del Banco de la Nación)

(*) El proveedor deberá entregar un panel adicional al punto de entrega N° 6 correspondiente al laboratorio de Referencia Regional de Piura.

DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS:

El proveedor debe entregar en los puntos destino del cuadro de Distribución de Accesorios, los siguientes accesorios para el laboratorio:

- Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50uL (1 unidad).
- Agitador tipo Vortex (1 unidad).

CUADRO: DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS

N°	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCION
1	CENTRO DE SALUD ALTO ILO	Av. Andrés Avelino Cáceres S/N – ILO -MOQUEGUA
2	LABORATORIO DE REFERENCIA RED DE SALUD DE BAGUA	Av. Héroes del Cenepa N° 980 - Bagua - AMAZONAS
3	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE PIURA	Av. Ramon Castilla 373-Castilla – PIURA
4	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TACNA	Av. José Jiménez Borja S/N – Gregorio Albarracín - TACNA

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **Memorando N° 073-2023-DG-CENARES-MINSA**, de fecha 27 de febrero de 2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios.

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. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.8. CRONOGRAMA, PLAZO Y LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará de acuerdo al cronograma establecido en el **Cuadro de Cronograma de Entrega** y el **Cuadro de Plazo de Capacitación**.

CUADRO: CRONOGRAMA DE ENTREGA

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	TOTAL
KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES	Kit	13	5	5	5	28
KIT COMPLETO DE RECuento DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES	Kit	39	11	0	0	50

La **primera entrega** se realizará hasta los **30 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **segunda entrega** se realizará hasta los **90 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **tercera entrega** se realizará hasta los **150 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **cuarta entrega** se realizará hasta los **210 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

NOTA: El cuadro N° 06 es referencial, la entidad podrá solicitar, de acuerdo a su demanda, el adelanto de la entrega o la reprogramación de la misma, para lo cual se notificará, con una antelación de 30 días calendario a la fecha programada.

CUADRO: PLAZO DE CAPACITACIÓN

CONCEPTO	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN	PLAZO (*)
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL LABORATORIO USUARIO	ANEXO A	Hasta 40 días calendario
CAPACITACIÓN AL PERSONAL LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE REALICEN EL MONITOREO DE VIH	ANEXO A u otro documento que lo evidencie fehacientemente.	Hasta 180 días calendario.

(*) El plazo inicia a contabilizarse a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

LUGAR DE ENTREGA:

La entrega de los bienes motivo de la presente se realizarán en los puntos de destino y en cantidades de acuerdo al **Cuadro de Distribución de Insumos** en días hábiles, de lunes a viernes en los horarios de atención de 8:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, previa coordinación con la Entidad.

CUADRO: DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS

DESCRIPCION	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCION	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	SUBTOTAL	TOTAL
KIT PARA EL RECUENTO DE LINFOCITOS CD4 CD3 POR 100 DETERMINACIONES POR CITOMETRÍA PORTÁTIL	HOSPITAL VIRGEN DE FATIMA - AMAZONAS	Jr. Triunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS	2	0	0	0	2	28
	CENTRO DE SALUD NIEVA - RED DE SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS	4	0	0	0	4	
	C.S. SAN LORENZO - LORETO	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N - Datem del Maraño - LORETO	2	0	0	0	2	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI	Jr. José del Carmen Cabrejos 549 - Callería - Coronel Portillo - UCAYALI	5	5	5	5	20	
KIT COMPLETO DE RECUENTO DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE BAGUA - AMAZONAS	Av. Héroes del Cenepa N° 980 - Bagua - AMAZONAS	8	0	0	0	8	50
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA I	Av. Ramón Castilla 373 Castilla - PIURA	11	11	0	0	22	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA	Av. José Jiménez Borja S/N - Gregorio Albarracín - TACNA	12	0	0	0	12	
	GERENCIA REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	Av. Andrés Avelino Cáceres S/N - ILO -MOQUEGUA	8	0	0	0	8	

1.9. INVITACION

La invitación se realizará por medio escrito y/o a través de correo electrónico, al proveedor que cumplió con las Especificaciones Técnicas.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Las bases se entregarán de forma gratuita. La entrega de las Bases podrá efectuarse de forma electrónica, mediante el correo: ylimaylla@cenares.gob.pe, o recabarlas en la Oficina de Adquisiciones del CENARES en Jr. Nazca 548 – Jesús María, en el horario de 08:30 horas a 16:30 horas

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 31368, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31369, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF, aprueba TUO de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF, aprueba TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N° 043-2003-PCM, TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Legislativo N° 295, se promulga Código Civil.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (en los Art. que se encuentran vigentes).
- Decreto Supremo N° 018-2011/SA "Modifican la Tercera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 028-2010-SA, que regula algunos aspectos de los Artículos 10° y 11° de la Ley N° 29459, Ley de los Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios".
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA, aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 014-2011/SA, aprueba Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 016-2013-SA. Modifican Artículos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial 1853-2002-SA-DM, aprueba Reglamento de Dirimencias de Productos Farmacéuticos y Afines pesquisados por la DIGEMID.
- Resolución Ministerial N° 1361-2018/MINSA, aprueba el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud.
- Decreto Supremo N° 021-2018-SA, modifican el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios y aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Manufactura de Productos Farmacéuticos.
- Decreto Supremo 033-2014-SA, modifican Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos aprobado por Decreto Supremo N° 014-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N° 002-2012-SA.
- Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA, aprueba el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 1000-2016/MINSA, modifica el artículo 4 de Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA que aprueba el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA, aprueba Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorio, Droguería, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- Decreto Supremo 023-2016-SA. Aprueban relación actualizada de medicamentos e insumos para el tratamiento de enfermedades oncológicas y del VIH/SIDA para efecto de la inafectación del pago del Impuesto General a las Ventas y de los Derechos Arancelarios.
- Resolución Directoral N° 111-2023-CENARES-MINSA, que aprueba la Contratación Directa, bajo el supuesto de proveedor único para la **"ADQUISICIÓN DE LOS KIT's PARA RECuento DE LINFOCITOS (2 ÍTEMS) – ÍTEM N° 01: Kit para Recuento de Linfocitos CD4 CD3 x 100 Determinaciones e ÍTEM N° 02: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 Determinaciones"**.
- Demás normas complementarias y conexas con el objeto del presente procedimiento de selección.

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 se presenta en un (1) sobre cerrado en original, dirigido a la Dirección de Adquisiciones, en la Mesa de Partes del CENARES, sito en Jr. Nazca N° 548, Jesús María en el horario de 8:30 a 16:30 horas; conforme al siguiente detalle:

Señores

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

Jr. Nazca N° 548 – Jesús María

Att.: Dirección de Adquisiciones

ADQUISICIÓN DE LOS KIT's PARA RECuento DE LINFOCITOS (2 ÍTEMS) – ÍTEM N° 01: Kit para Recuento de Linfocitos CD4 CD3 x 100 Determinaciones e ÍTEM N° 02: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 Determinaciones

OFERTA

[NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR]

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° 07**)
- 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 – PIDE¹ 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.

¹ 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/>

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 08)**
- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 03)**
- e) **Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 09)²**
- f) **El precio de la oferta en soles y el detalle de precios unitarios**, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por dicho sistema. Así como el monto de la oferta de la prestación accesorio, cuando corresponda. **(Anexo N° 11).**

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.

- g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones **(Anexo N° 10)**
- h) **Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.**

Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, otorgado por la ANM. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el **dispositivo médico ofertado**. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

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

- i) **Copia simple del Inserto y del Rotulado de los envases mediato e Inmediato, mediato y del inserto, cuando corresponda.**

De acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario. El contenido de los rotulados de los envases mediato e inmediato deberá contener la información establecida en el artículo 137º del D.S. N° 016-2011-SA, según corresponda. Dependiendo del tipo de producto, el rotulado debe consignarse en un lugar visible que no interfiera con su funcionalidad.

Envase Inmediato:

Envase que asegure la conservación, hermeticidad y facilidad de acceso al dispositivo médico, según lo autorizado en el Registro Sanitario. Envase inmediato que debe contener rotulado impreso o etiqueta firmemente adherida a éste, cuando corresponda, según declarado en el Registro Sanitario.

Envase mediato:

Envase que protege al dispositivo médico durante su transporte y almacenamiento de acuerdo ha autorizado en el Registro Sanitario, cuando corresponda.

² 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.

Inserto:

Inserto, manual o resumen de las instrucciones de uso, según corresponda, de acuerdo a lo autorizado en el Registro Sanitario.

- j) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente**, que señale el dispositivo médico ofertado o el área de fabricación del producto ofertado, emitido por la ANM.

Para el caso de dispositivos médicos fabricados en el extranjero, el postor debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante nacional o extranjero emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documentos que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico por ejemplo Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen.

En ningún caso el postor podrá presentar la oferta de un dispositivo médico, que tenga impedimento para su internamiento en el país, solicitado por la ANM a Aduanas, en el marco de lo establecido en el Art. 24 del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y actualizaciones vigentes.

- k) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente** a nombre del postor emitida por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo 014-2011-SA, Decreto Supremo 033-2014-SA y sus modificatorias).

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).

- l) **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte** vigente a nombre del postor emitida por la ANM o ARM, en cumplimiento a lo dispuesto en el D.S. N° 001-2016-SA, y las RM N° 833-2015/MINSA y RM N° 1000-2016-SA, según corresponda.

- m) El postor debe incorporar en su oferta los documentos que acreditan los **"Requisitos de Habilitación"** que se detallan en el Capítulo IV de la presente sección de las bases.

Importante

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

Advertencia

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

2.1. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- 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.
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- Domicilio y correo electrónico para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado³.
- Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁴ (**Anexo N° 12**).
- Plan de Capacitación.

Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 7) 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*

³ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁴ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

cuenten con la Apostilla de la Haya⁵.

- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

2.2. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor adjudicado, sin mediar citación alguna por parte de la Entidad, dentro del plazo de ocho (8) días hábiles siguientes al registro de la adjudicación en el SEACE, debe presentar la documentación prevista para el perfeccionamiento del contrato, en Mesa de Partes del CENARES ubicado en Jr. Nazca N° 548 – Jesús María. (Horario de atención 08:30 a 16:30 horas).

Importante

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

2.3. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en forma periódica, previa conformidad por cada entrega del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

Será requisito indispensable que el contratista presente la siguiente documentación para efectos de la liquidación del pago correspondiente:

DOCUMENTOS A PRESENTAR	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA
• Recepción del área de almacén o la que haga sus veces.	SI	SI	SI	SI
• Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.	SI	SI	SI	SI
• Comprobante de pago.	SI	SI	SI	SI
• Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales); asimismo, deberá evidenciar la recepción conforme de los consumibles de acuerdo al Cuadro N° 02.	SI	SI	SI	SI
• Acta de capacitación al personal del laboratorio usuario (Anexo A)	--	SI	---	---
• Evidencia de capacitación a los profesionales de la salud que realicen el monitoreo de VIH. (Anexo A y/u otro(s) documento(s).	---	---	---	SI

⁵ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

454

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ESPECIFICACIÓN TÉCNICA PARA RECUENTO DE LINFOCITOS

1. DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL BIEN.

Dirección de Prevención y Control de VIH/SIDA, Enfermedades de Transmisión Sexual y Hepatitis - Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública - Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

2. FINALIDAD PÚBLICA DE LA ADQUISICIÓN DEL BIEN.

Adquisición de reactivos para la evaluación inicial y monitoreo de pacientes VIH positivos que reciben terapia antirretroviral (TAR) para contribuir a la reducción de la morbilidad y mortalidad en adultos que viven con el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), así como la mejora de su calidad de vida, enmarcado en la NTS N° 169-MINSA/2020/DGIESP "Norma Técnica de Salud de atención Integral del Adulto con Infección por el Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH)" a nivel nacional, distribuidos a laboratorios referenciales que el INS determine.

3. OBJETO DE CONTRATACIÓN

Objetivo General:

Contar con reactivos que se utilizan para el monitoreo de pacientes de VIH positivos a nivel nacional que se encuentran en terapia antirretroviral (TAR) para evaluar la respuesta inmunológica mediante el recuento de linfocitos, que se realiza en los laboratorios de referencia regional del país.

Objetivo Específico:

Monitorear a los pacientes VIH positivos a nivel nacional que se encuentran en terapia antirretroviral (TAR).

4. REQUERIMIENTO.

Según detalle de cuadro N° 01:

CUADRO N° 01: CANTIDAD DE COMPRA

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRESENTACIÓN	CANTIDAD	MARCA (*)
1	KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES	kit	28	BECTON DICKINSON
2	KIT COMPLETO DE RECUENTO DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES	kit	50	

(*) Productos Estandarizados, mediante R.D N° 170-2021-CENARES/MINSA



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

5. CARACTERÍSTICAS DE LOS PRODUCTOS:

5.1 ÍTEM 1: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES

Denominación: Kit para el Recuento de Linfocitos CD4 CD3 por 100 determinaciones por Citometría Portátil.

Presentación:

- Marca: Becton Dickinson
- Metodología: Recuento absoluto y porcentual de linfocitos T CD4+, por citometría basada en el análisis de imágenes estáticas, incluye determinación de Hemoglobina (Hb).
- Muestra: Sangre capilar o venosa con anticoagulante EDTA-k2.
- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- Kit por 100 determinaciones, incluye:
 - 100 cartuchos de prueba, cada uno de ellos contienen reactivos secos compuesto por anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos: Ac. Anti CD4 + PE-Cy5 / Ac. Anti CD3 + APC / Ac. Anti CD45RA + APC / Ac. Anti CD14 + PE.
 - 100 pipetas descartables de 100 uL.
 - 100 lancetas de activación por contacto.
 - 100 pads con alcohol estéril.
 - 100 gasas estériles.
 - 100 vendas de plástico transparente estériles, hipoalergénicas.
 - 01 rollo de papel térmico.
- Incluye envío de panel para el estudio interlaboratorios, 4 veces por año. El panel debe estar constituido por muestras de sangre preservada con dos niveles de control: normal y bajo (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).

Nota: En el caso que faltase alguno de los consumibles, estos serán entregados por el proveedor como reposición, a fin de garantizar el uso del número total de pruebas entregadas.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



**BICENTENARIO
DEL PERÚ**
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud

453

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

5.2 KIT COMPLETO DE RECuento DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES.

Denominación: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 determinaciones.

Presentación:

- Marca: Becton Dickinson
- Metodología: Recuento absoluto de los linfocitos T CD4+, CD8+ y CD3+ por citometría de flujo de dos colores, incluye relaciones CD4/CD8, CD4/CD3 y CD8/CD3 (Para citómetro FACSCount).
- Muestra: Sangre total con anticoagulante EDTA-k2.
- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- Kit por 50 determinaciones, incluye:
 - 50 pares de tubos de reacción, cada uno de ellos contienen microesferas y anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos (tubo verde: Ac. Anti CD4 + PE / Ac. Anti CD3 + PE-Cy5, tubo blanco: Ac. Anti CD8 + PE / Ac. Anti CD3 + PE-Cy5) en solución tamponada.
 - 02 viales de Solución fijadora (formaldehído al 5% en PBS).
 - 01 bolsa con 220 tapas para tubos reacción.
- Incluye los siguientes consumibles de acuerdo al cuadro de equivalencias:

CUADRO N°02: CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE CONSUMIBLES

KIT COMPLETO DE RECuento DE LINFOCITOS CD4/CD8
(INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES
PARA CITOMETRO FACSCOUNT

CONSUMIBLES	PRESENTACIÓN	CANTIDAD POR CADA KIT
Kit de controles	Caja	0.20
Buffer de corrida	Caja x 20 L.	0.25
Sol. Limpieza	Caja x 5 L.	0.10
Tubos de limpieza	Unidad	4.00
Papel Térmico	Rollo	0.60
Tips para dispensar 50 uL.	Rack x 96 unidades	1.40
Tubo con EDTA de 3 o 4 mL	Unidad	50.00
Aguja 21G x 1" extracción al vacío	Unidad	50.00

- Incluye envío de panel para el estudio interlaboratorios, 4 veces por año. El panel debe estar constituido por muestras de sangre preservada con dos niveles de control: normal y bajo (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).
- Incluye los siguientes accesorios: (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).
 - Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50uL.
 - Agitador tipo Vortex

Nota: En el caso que faltase alguno de los consumibles, estos serán entregados por el proveedor como reposición, a fin de garantizar el uso del número total de pruebas entregadas.

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

Almacenamiento del producto: El producto requiere de cadena de frío y para el caso de los componentes adicionales a este, la temperatura de su almacenamiento será de acuerdo a lo aprobado en su registro sanitario.

CUADRO N°03:
DISTRIBUCIÓN DE PANEL INTERLABORATORIO

N°	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN
1	C.S. SAN LORENZO - LORETO	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N – Datem del Marañón - LORETO
2	CENTRO DE SALUD ALTO ILO	Av. Andrés Avelino Cáceres S/N – ILO -MOQUEGUA
3	HOSPITAL VIRGEN DE FATIMA	Jr. Triunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS
4	LABORATORIO DE RED DE SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS
5	LABORATORIO DE RED DE SALUD DE BAGUA	Av. Héroes del Cenepa N° 980 - Bagua - AMAZONAS
6	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE PIURA (*)	Av. Ramon Castilla 373-Castilla – PIURA
7	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TACNA	Av. José Jiménez Borja S/N – Gregorio Albarracín - TACNA
8	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE UCAVALI	Av. Yarinacocha 360 – Yarinacocha – Coronel Portillo – Ucavali (esquina de plaza de armas de Yarinacocha, al costado del Banco de la Nación)

(*) El proveedor deberá entregar un panel adicional al punto de entrega N° 6 correspondiente al laboratorio de Referencia Regional de Piura.

5.3 DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS:

El proveedor debe entregar en los puntos destino del cuadro N° 04, los siguientes accesorios para el laboratorio:

- Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50UI (1 unidad).
- Agitador tipo Vortex (1 unidad).

CUADRO N° 04: DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS

N°	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCION
1	CENTRO DE SALUD ALTO ILO	Av. Andrés Avelino Cáceres S/N – ILO -MOQUEGUA
2	LABORATORIO DE REFERENCIA RED DE SALUD DE BAGUA	Av. Héroes del Cenepa N° 980 - Bagua - AMAZONAS
3	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE PIURA	Av. Ramon Castilla 373-Castilla – PIURA
4	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TACNA	Av. José Jiménez Borja S/N – Gregorio Albarracín - TACNA



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

452

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

5.4 CAPACITACIÓN DEL USUARIO:

El Contratista deberá realizar actividades de entrenamiento y/o capacitaciones presenciales, dirigido al personal del laboratorio usuario del equipo en el punto de entrega y a todos los profesionales de la salud del primer nivel de atención que realicen el monitoreo de VIH, siguiendo todos los protocolos de bioseguridad.

El Contratista deberá incluir su Plan de Capacitación a la suscripción del contrato.

La capacitación será impartida al **personal del laboratorio usuario** en un mínimo de tres (03) días calendario cuando se trate de usuarios nuevos (personal de laboratorio con citómetro recientemente instalado) y no menor de dos (2) días en el caso de usuarios antiguos (personal de laboratorio con citómetro previamente instalado). Considerar un mínimo de cuatro (04) horas de capacitación por día y un mínimo de dos (02) participantes por laboratorio. Se adjunta relación de usuarios que recibirán capacitaciones:

CUADRO N° 05: USUARIOS QUE RECIBIRIAN CAPACITACIÓN

N°	USUARIO	DURACION DE CAPACITACION
1	C.S. ALTO ILO – MOQUEGUA	02 DIAS
2	C.S. NIEVA - RED DE SALUD CONDORCANQUI	02 DIAS
3	C.S. SAN LORENZO – LORETO	02 DIAS
4	HOSPITAL VIRGEN DE FATIMA	02 DIAS
5	LABORATORIO DE REFERENCIA BAGUA – AMAZONAS	02 DIAS
6	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE PIURA	02 DIAS
7	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TACNA	02 DIAS
8	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE UCAYALI	03 DIAS

La capacitación para todos los **profesionales de la salud del primer nivel de atención que realicen el monitoreo de VIH** con énfasis en patología del VIH, toma de muestra, transporte de muestra, entrega e interpretación de resultados. Dicha capacitación se realizará siguiendo todos los protocolos de bioseguridad necesarios, participarán hasta 5 personas por punto destino y 5 representantes del INS, en caso alguno de los participantes no pueda asistir debe utilizarse a la vez plataformas virtuales (e-learning), para transmitir la capacitación.

Al final de la capacitación, el contratista emitirá el certificado correspondiente para los profesionales usuarios del equipo, suscribiendo el Acta de Capacitación (**ANEXO A**)

Personal clave:

El capacitador del contratista deberá ser un profesional, certificado por el fabricante, con constancia o cualquier otro documento que lo acredite fehacientemente (con dominio del hardware y software del equipo)

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

5.5 CONFIDENCIALIDAD:

El contratista y su personal se reservan absoluta confidencialidad en el manejo de información y documentación a la que tenga acceso y que se encuentre relacionado con la prestación.

6. DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

Para acreditar el cumplimiento de las características técnicas el postor deberá presentar la **Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas (Anexo N° 03)**.

6.1 DOCUMENTOS PARA LA ADMISIÓN DE LA OFERTA

a. Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.

Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, otorgado por la ANM. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el **dispositivo médico ofertado**. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

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

b. Copia simple del Inserto y del Rotulado de los envases mediatos e inmediatos, mediatos y del inserto, cuando corresponda.

De acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario. El contenido de los rotulados de los envases mediatos e inmediatos deberá contener la información establecida en el artículo 137º del D.S. N° 016-2011-SA, según corresponda. Dependiendo del tipo de producto, el rotulado debe consignarse en un lugar visible que no interfiera con su funcionalidad.

Envase inmediato:

Envase que asegure la conservación, hermeticidad y facilidad de acceso al dispositivo médico, según lo autorizado en el Registro Sanitario. Envase inmediato que debe contener rotulado impreso o etiqueta firmemente adherida a éste, cuando corresponda, según declarado en el Registro Sanitario.

Envase mediatos:

Envase que protege al dispositivo médico durante su transporte y almacenamiento de acuerdo a lo autorizado en el Registro Sanitario, cuando corresponda.

Inserto:

Inserto, manual o resumen de las instrucciones de uso, según corresponda, de acuerdo a lo autorizado en el Registro Sanitario.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

451

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

- c. **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente**, que señale el dispositivo médico ofertado o el área de fabricación del producto ofertado, emitido por la ANM.

Para el caso de dispositivos médicos fabricados en el extranjero, el postor debe presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante nacional o extranjero emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios o documentos que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico por ejemplo Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen.

En ningún caso el postor podrá presentar la oferta de un dispositivo médico, que tenga impedimento para su internamiento en el país, solicitado por la ANM a Aduanas, en el marco de lo establecido en el Art. 24 del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y actualizaciones vigentes.

- d. **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente** a nombre del postor emitida por la ANM o ARM (este último, en caso de la aplicación del Art. 111 del Decreto Supremo 014-2011-SA, Decreto Supremo 033-2014-SA y sus modificatorias).

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).

- e. **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte vigente** a nombre del postor emitida por la ANM o ARM, en cumplimiento a lo dispuesto en el D.S. N° 001-2016-SA, y las RM N° 833-2015/MINSA y RM N° 1000-2016-SA, según corresponda.



6.2 DOCUMENTOS PARA ACREDITAR LOS REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

6.2.1 HABILITACIÓN

Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

**Siempre
con el pueblo**



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

7. CONDICIONES DE ENTREGA:

7.1 LOGOTIPO

En envase mediató del dispositivo médico a adquirirse, debe llevar el Logotipo, con letras visibles y tinta indeleble, de color negro:

Envase Mediató.

ESTADO PERUANO
Prohibida su venta
(Siglas del Proceso)

Cabe precisar que, NO se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, DEBIENDO ESTAR IMPRESAS CON INYECTOR.

El grabado de logotipo, será exigido durante la verificación de stock y toma de muestra para los controles de calidad.

7.2 VIGENCIA DEL PRODUCTO

La vigencia del producto deberá ser mayor o igual a **doce (12) meses** al momento de su fecha de entrega en los almacenes del punto destino (véase cuadro N°13).

Excepcionalmente, se aceptará **Carta de Compromiso de Canje por vencimiento**, en caso la vigencia sea menor a doce (12) meses al momento de la entrega en los almacenes de los puntos destino (véase cuadro N°13).

7.3 PLAZOS DE ENTREGA

La entrega se realizará de acuerdo al cronograma establecido en los Cuadros N° 06 y N° 07.

CUADRO N° 06: CRONOGRAMA DE ENTREGA

PRODUCTO	PRESENTACIÓN	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	TOTAL
KIT PARA RECUENTO DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES	Kit	13	5	5	5	28
KIT COMPLETO DE RECUENTO DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES	Kit	39	11	0	0	50



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

450

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

La **primera entrega** se realizará hasta los **30 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **segunda entrega** se realizará hasta los **90 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **tercera entrega** se realizará hasta los **150 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

La **cuarta entrega** se realizará hasta los **210 días** calendario, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

NOTA: El cuadro N° 06 es referencial, la entidad podrá solicitar, de acuerdo a su demanda, el adelanto de la entrega o la reprogramación de la misma, para lo cual se notificará, con una antelación de 30 días calendario a la fecha programada.

CUADRO N° 07: PLAZO DE CAPACITACIÓN

CONCEPTO	DOCUMENTO DE ACREDITACIÓN	PLAZO (*)
CAPACITACIÓN AL PERSONAL DEL LABORATORIO USUARIO	ANEXO A	Hasta 40 días calendario
CAPACITACIÓN AL PERSONAL LOS PROFESIONALES DE LA SALUD DEL PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN QUE REALICEN EL MONITOREO DE VIH	ANEXO A u otro documento que lo evidencie fehacientemente.	Hasta 180 días calendario.

(*) El plazo inicia a contabilizarse a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

7.4 LUGAR DE ENTREGA:

La entrega de los bienes motivo de la presente se realizarán en los puntos de destino y en cantidades de acuerdo al **Cuadro N° 08** en días hábiles, de lunes a viernes en los horarios de atención de 8:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas, previa coordinación con la Entidad.

CUADRO N° 08: DISTRIBUCIÓN DE INSUMOS

DESCRIPCION	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCION	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA	SUBTOTAL	TOTAL
KIT PARA EL RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 POR 100 DETERMINACIONES POR CITOMETRIA PORTATIL	HOSPITAL VIRGEN DE FATIMA - AMAZONAS	Jr. Triunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS	2	0	0	0	2	28
	CENTRO DE SALUD NIEVA - RED DE SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS	4	0	0	0	4	
	C.S. SAN LORENZO - LORETO	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N - Datem del Marañón - LORETO	2	0	0	0	2	



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

	DIRECCION REGIONAL DE SALUD UCAYALI	Jr. José del Carmen Cabrejos 549 - Calleria - Coronel Portillo - UCAYALI	5	5	5	5	20	
KIT COMPLETO DE RECuento DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE BAGUA - AMAZONAS	Av. Héroes del Cenepa N° 980 - Bagua - AMAZONAS	8	0	0	0	8	50
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD PIURA I	Av. Ramón Castilla 373 Castilla - PIURA	11	11	0	0	22	
	DIRECCION REGIONAL DE SALUD TACNA	Av. José Jiménez Borja S/N - Gregorio Albarracín - TACNA	12	0	0	0	12	
	GERENCIA REGIONAL DE SALUD MOQUEGUA	Av. Andrés Bello Caceres S/N - ILO - MOQUEGUA	8	0	0	0	8	

7.5 COMPROMISO DE CANJE:

El proveedor deberá presentar Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por vicios ocultos (**Anexo N° 04**), los productos a ingresar en el canje tendrán una vigencia igual o mayor a lo ofertado en el proceso de selección.

De existir problemas por falla del equipo durante su uso y manipulación, el contratista se compromete a realizar la reposición del bien (insumo) en un plazo no mayor de siete (07) días calendarios, contados a partir del día siguiente de haber remitido a través de correo electrónico la constancia de notificación de bienes (ANEXO B).

En el supuesto que el proveedor interne productos en los Almacenes de los puntos de destino haciendo uso de la Carta de Compromiso de Canje por vencimiento (véase numeral 7.2), y estos lleguen a vencerse, el proveedor deberá realizar el canje en un plazo no mayor a 30 días calendarios de notificados

NOTA: El compromiso de canje no generará gastos adicionales a los pactados con la entidad.

7.6 OTRAS CONDICIONES

A. Recepción en almacén CENARES

Previo a la entrega de los bienes en el punto a destino, el proveedor deberá entregar en la Droguería del CENARES, copia simple de los siguientes documentos:

- Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

449

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

entregada por lote; asimismo, debe adjuntar la relación de consumibles del cuadro de equivalencias según corresponda (véase Cuadro N° 02).

- c. Copia de la Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos (Anexo N° 04).
- d. Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente; de acuerdo a los requisitos documentarios mínimos del proveedor del bien.
- e. Copia del Certificado de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la norma correspondiente.
- f. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o Almacenamiento vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
- g. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.
- h. Declaración Jurada donde se especifique las condiciones especiales de almacenamiento, embalaje y distribución (Anexo N° 05).

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

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del dispositivo médico, cantidad, lote, fecha de vencimiento (según corresponda), nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento. Dicha información deberá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del dispositivo médico.
- Si corresponde, en las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm. de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

- i. Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original + 3 copias) (Anexo N° 06).

Toda documentación presentada debe ser legible.

Cabe precisar que el proveedor no necesitará transportar los productos al almacén de CENARES, toda vez que como se detalla, primero el proveedor deberá comunicarse con el almacén del CENARES para presentar los documentos

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

solicitados en los literales a – h líneas arriba mencionados (los documentos d), e), f), g), h), deberán ser firmados por el director técnico de la empresa).

Director Técnico del CENARES y un representante del laboratorio del INS realizarán la verificación de los productos en el almacén de la empresa adjudicada, a y así CENARES emitirá la PECOSA para la respectiva entrega en el punto de destino.

Además, resulta preciso mencionar que CENARES dará como recepcionados los bienes, cuando el proveedor cumpla con realizar la entrega de estos en el punto de destino y presente **Anexo N° 06** sin Observaciones.

De no ser encontrados conformes los bienes, y no se recepcionaron en el(los) punto(s) destino y en el Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa se consignó en la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO". Se comunicará a la Droguería CENARES y está por indicación del director técnico emitirá el Acta de Observación brindándole un plazo para la subsanación conforme al Artículo 168° del RLCE.

B. Recepción en el Punto de Destino

a) Los almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados los documentos que comprenden a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación logotipo, entre otros), esto se debe dejar constancia en el Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa (Anexo N°06) y consignar en la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO".

b) La recepción de bienes estará a cargo, del jefe de Almacén y/o almacén especializado, previa presentación de la PECOSA emitida por el CENARES.

✓ **Jefe de Almacén y/o almacén especializado, o quien haga sus veces.**

- Cotejará las cantidades que se indican en el PECOSA con la cantidad de los productos recepcionados en el almacén.
- Determinar si hay daños por ruptura, u otros haciendo las observaciones correspondientes en la constancia de notificaciones de bienes. Anexo B.
- Firmar a manuscrito y sellar los siguientes documentos: PECOSA (02 copias)

c) Es preciso indicar que la entrega de los insumos se realizará en el almacén(s) general o especializado del punto de destino, adjuntado el PECOSA, emitida por



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

448

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

CENARES, el cual deberá estar firmada a manuscrito y sello por el responsable del almacén de Logística (jefe de Almacén y/o almacén especializado).

d) En caso que la entrega de los kits de diagnóstico tengan como punto de destino un Hospital, Centro de Salud y/o Laboratorio referencial que funcione en un local distinto de la DIRIS/DIRESA/Unidad Ejecutora; además, de la firma y sello del responsable de la recepción de los bienes del punto destino, se coordinará con jefe de Almacén de Logística, almacén especializado de la DIRIS/DIRESA/Unidad Ejecutora para consignar la suscripción (firma y sello) del Anexo N° 08 y de corresponder, se desplazarán al punto de destino para otorgar la conformidad respectiva.

8. CONFORMIDAD

La conformidad estará a cargo del Ejecutivo Adjunto I de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES, previa presentación de copia simple de los documentos señalados en el numeral 7.6 y la PECOSA suscrita por el representante del almacén del punto destino.

9. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad de recepción de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos del dispositivo médico.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es un plazo no menor a un (01) año.

10. FORMA DE PAGO:

El pago se realizará en forma periódica, previa conformidad por cada entrega del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

Será requisito indispensable que el contratista presente la siguiente documentación para efectos de la liquidación del pago correspondiente:

DOCUMENTOS A PRESENTAR	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA
• Recepción del área de almacén o la que haga sus veces.	SI	SI	SI	SI
• Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.	SI	SI	SI	SI
• Comprobante de pago.	SI	SI	SI	SI
• Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales); asimismo, deberá evidenciar la recepción conforme de los consumibles de acuerdo al Cuadro N° 02.	SI	SI	SI	SI
• Acta de capacitación al personal del laboratorio usuario (Anexo A)	---	SI	---	---

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

• Evidencia de capacitación a los profesionales de la salud que realicen el monitoreo de VIH. (Anexo A y/u otro(s) documento(s).	---	---	---	SI
--	-----	-----	-----	----

11. PENALIDAD

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 hasta un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

La penalidad se aplicará automáticamente y se calculará de acuerdo a la siguiente formula:

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

Donde:

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

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

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucran obligaciones de ejecución periódica, a la prestación parcial que fuera materia de retraso.

12. OTRAS PENALIDADES:

Se aplicarán penalidades distintas a las penalidades por retrasos hasta el 10% del monto contratado, de verificarse la concurrencia de los siguientes supuestos, según corresponda:

N°	SUPUESTO DE HECHO	FORMA DE CÁLCULO	FORMA DE VERIFICACIÓN
1	No entrega de consumibles y/o entrega incompleta y/o entrega fuera del plazo establecido.	20% de la UIT cada día de retraso y por cada ocurrencia en cada punto destino.	La Verificación se hará, mediante la fecha de recepción consignada por el punto destino en GUIA de transportista u otro documento de envío.
2	Capacitación fuera del plazo máximo establecido.	3% de la UIT, por cada día de retraso por cada ocurrencia y por cada punto destino.	La Verificación se hará, mediante la fecha de suscripción del Acta de Capacitación (Anexo A) y/u otros documentos que acrediten fehacientemente su ejecución.
3	No garantizar que la entidad/Laboratorio usuario brinde una atención continua.	100% de la UIT, por no iniciar la atención de desperfectos del equipo en cesión de uso dentro de las 48 horas y finalizar en un plazo máximo de 07 días calendario y/o no contar con el equipo de respaldo operativo para el procesamiento de muestras en caso se requiera, Por cada punto destino.	Comunicación(documental/electrónica) recibida por el Usuario del Laboratorio con la evidencia del reporte de la avería y/o verificación del no cumplimiento en los documentos presentados en la forma de pago.



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

F. Carmen Victoria Cuevas Ramos
Ejecutiva Adjunta I
Unidad de Programación
Centro Nacional de Abastecimiento
de Recursos Estratégicos en Salud - CENARES
MINISTERIO DE SALUD



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

447

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 01

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y
CORRECTIVO DE EQUIPOS EN CESIÓN DE USO

[Consignar nomenclatura del proceso]

Señores
(CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
(Número de proceso de selección)

Presente.-

El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de
Identidad N°..... Representante Legal de, con
R.U.C. N°, DECLARO BAJO JURAMENTO que, garantizaré que el equipo otorgado
en cesión de uso funcione en óptimas condiciones durante su uso en el laboratorio punto
destino, no generando gastos a la entidad; por ello, ante cualquier desperfecto y/o solicitud
me comprometo a iniciar la atención del mantenimiento correctivo dentro de las 48 horas
de solicitado por el usuario, la cual deben enviar al correo electrónico oficial
....., hasta un plazo no mayor a 07 días calendario.

Asimismo, presento Programa y Cronograma de Mantenimiento Preventivo de Equipos en
Cesión de Uso que serán otorgados a la Entidad por los dispositivos médicos que se nos
adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la
..... (Consignar nomenclatura del
procedimiento de selección).

Cronograma Mantenimiento Preventivo:

Equipo (Modelo/Serie)	Mantenimiento 1	Mantenimiento 2	Mantenimiento 3
.../.../...	.../.../...	.../.../...	.../.../...	

Descripción de actividades a realizarse en cada mantenimiento

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]

Firma y sello del Representante Legal

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

 **Siempre
con el pueblo**



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON EQUIPO DE RESPALDO

Señores
(CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
(Número de proceso de selección)

Presente. -

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Contar con Equipo de Respaldo", el cual se dispone como máximo hasta los siete (07) días calendario desde que se realice el reporte de la necesidad de mantenimiento correctivo en el equipo principal, pudiendo ser instalado en un laboratorio de referencia o establecimiento de salud del MINSA o nuestro laboratorio externo, acreditando su operatividad de las mismas características o similar que garantice la operatividad, en tanto el equipo principal entre en funcionamiento, garantizando así el funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en representación del..... (Razón social de la empresa o consorcio) por los dispositivos médicos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (.....Nombre y número de Proceso)

A continuación, se detallan las características del Equipo de Respaldo:

Serie	Marca	Fabricante	País de Origen	Antigüedad

Atentamente,

[Consignar ciudad y fecha]

Firma y sello del Representante Legal
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

446

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores
(CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
(Número de proceso de selección)

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 existentes, el postor que suscribe ofrece la (objeto de contratación del proceso), 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

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR VICIOS OCULTOS

Nomenclatura y nombre del proceso de selección

El que se suscribe, don, identificado con Documento de Identidad N° Representante Legal de, con R.U.C. N° DECLARO BAJO JURAMENTO "*Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición*" en representación del(Consortio) los productos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (.....Nombre Y número de Proceso)

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físicas sin causa atribuible a la entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El presente documento es válido para todas las entregas, incluidas las que puedan proceder por prestaciones adicionales o complementarias.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

Lima, de del

Firma y sello del representante legal

Nombre / Razón social del postor

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

445

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO N° 05

DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES ESPECIALES DE ALMACENAMIENTO, EMBALAJE Y
DISTRIBUCIÓN

[Consignar nomenclatura del proceso]

Señores
(CONDUCTOR DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN
(Número de proceso de selección)

Presente. -

El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de Identidad
N°..... Representante Legal de, con R.U.C. N°
DECLARO BAJO JURAMENTO la información que a continuación se detalla respecto a las condiciones
especiales de embalaje del:

ÍTEM N°:

DENOMINACIÓN:

Condiciones Especiales de Embalaje:

1.
2.
- ...
- ...

Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]



Firma y sello del Representante Legal
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"
"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"



ANEXO Nº 06
ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA

"Contratista"	
Tipo de adjudicación	
Orden de Compra N°	
Contrato N°	
Entrega N°	
Usuario	

En la fecha, los representantes del, ALMACÉN y EL "CONTRATISTA" proceden a dar conformidad a los siguientes productos correspondientes a la Orden de Compra referida:

Item	Nombre del producto (DCI)	Unidad de medida	Presentación	CANT. SOLICIT.	CANT. RECEPCIONADA	GUÍA DE REMISIÓN	LOTE		N° Registro Sanitario	N° de protocolo de Análisis	Laboratorio de Control de Calidad	
							N°	F.V.			N° de Muestreo	N° Informe de Ensayo

La verificación del producto en el almacén se realizó el día: _____ del mes de _____ del año _____.

OBSERVACIONES

Finalizada la verificación de los productos y estando conforme, se procede a la suscripción de la presente Acta.

Firma y Sello del Q.F. Representante
Entidad o Unidad Ejecutora

Firma y Sello del Representante
ALMACÉN de la U.E.

Firma y Sello del Representante
EMPRESA "CONTRATISTA"

Nota.: Copia para el "CONTRATISTA". Copia para la Droguería CENARES, Copia para la Unidad Funcional de Adquisiciones CENARES

Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares

Siempre
con el pueblo





PERÚ
Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

444

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO A

ACTA DE CAPACITACION	
1	fecha: / / Nombre del laboratorio:
SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL	
En la ciudad..... a los días, del año..... en el laboratorio..... a las horas..... se reunieron,	
2	el representante del contratista y el responsable del laboratorio del punto de destino, dejando constancia de que el contratista emite la Constancia de Capacitación o el Certificado de Capacitación realizado el de del cuyo objeto es dar la conformidad del cumplimiento de capacitación en el manejo y funcionamiento del equipo.
3 AREA DONDE SE EREALIZO LA CAPACITACION	
Nombres y Apellidos del personal capacitado	
5	
SOBRE LOS ACUERDOS	
6	El(a) responsable del laboratorio de....., deja constancia que el Contratista ha capacitado y evaluado al personal del laboratorio, por horas, y ha emitido un total de Constancias de Capacitación o Certificado de Capacitación.
OBSERVACIONES	
7	
8	
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LABORATORIO	



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Centro Nacional de
Abastecimiento de Recursos
Estratégicos en Salud

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

"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

"Año del Bicentenario del Congreso de la República del Perú"

ANEXO B

CONSTANCIA DE NOTIFICACION DE BIENES	
1	Fecha: / / Nombre del laboratorio:
2	LABORATORIO:
3	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION Tipo del bien (marcar con X al bien que corresponda) Reactivo () Equipo ()
4	MOTIVO DE LA NOTIFICACIÓN (Descripción de la ocurrencia)
5	OBSERVACIONES:
6	Nombre y Firma del responsable de la Notificación Nombres y Firma del jefe del Laboratorio



Jirón Nazca 548, Jesús María
Central Telefónica (511) 748-3030
www.gob.pe/cenares



Siempre
con el pueblo



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

CAPÍTULO IV
REQUISITOS DE HABILITACIÓN⁶

HABILITACIÓN

Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, emitida por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N° 014-2011-SA y su Primera disposición Complementaria Transitoria.

g

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, la “ADQUISICIÓN DE LOS KIT’s PARA RECuento DE LINFOCITOS (2 ÍTEMS) – ÍTEM N° 01: Kit para Recuento de Linfocitos CD4 CD3 x 100 Determinaciones e ÍTEM N° 02: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 Determinaciones”, que celebra de una parte **EL CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD – CENARES**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20538298485, y domicilio legal en Jr. Nazca N° 548, distrito Jesús María, provincia y departamento Lima, representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [...], el Órgano Encargado de las Contrataciones del Estado, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA** para la “ADQUISICIÓN DE LOS KIT’s PARA RECuento DE LINFOCITOS (2 ÍTEMS) – ÍTEM N° 01: Kit para Recuento de Linfocitos CD4 CD3 x 100 Determinaciones e ÍTEM N° 02: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 Determinaciones”, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto la ADQUISICIÓN DE LOS KIT’s PARA RECuento DE LINFOCITOS (2 ÍTEMS) – ÍTEM N° 01: Kit para Recuento de Linfocitos CD4 CD3 x 100 Determinaciones e ÍTEM N° 02: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 Determinaciones.

CARACTERÍSTICAS DE LOS PRODUCTOS:

ÍTEM 1: KIT PARA RECuento DE LINFOCITOS CD4 CD3 X 100 DETERMINACIONES

Denominación: Kit para el Recuento de Linfocitos CD4 CD3 por 100 determinaciones por Citometría Portátil.

Presentación:

- Marca: Becton Dickinson
- Metodología: Recuento absoluto y porcentual de linfocitos T CD4+, por citometría basada en el análisis de imágenes estáticas, incluye determinación de Hemoglobina (Hb).
- Muestra: Sangre capilar o venosa con anticoagulante EDTA-k2.
- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- Kit por 100 determinaciones, incluye:
 - 100 cartuchos de prueba, cada uno de ellos contienen reactivos secos compuesto por anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos: Ac. Anti CD4 + PE-Cy5 / Ac. Anti CD3 + APC / Ac. Anti CD45RA + APC / Ac. Anti CD14 + PE.

- 100 lancetas de activación por contacto.
 - 100 pads con alcohol estéril.
 - 100 gasas estériles.
 - 100 vendas de plástico transparente estériles, hipoalergénicas.
 - 01 rollo de papel térmico.
- Incluye envío de panel para el estudio interlaboratorios, 4 veces por año. El panel debe estar constituido por muestras de sangre preservada con dos niveles de control: normal y bajo (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).

Nota: En el caso que faltase alguno de los consumibles, estos serán entregados por el proveedor como reposición, a fin de garantizar el uso del número total de pruebas entregadas.

ÍTEM 1: KIT COMPLETO DE RECuento DE LINFOCITOS CD4/CD8 (INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES.

Denominación: Kit Completo de Recuento de Linfocitos CD4/CD8 (incluye buffer y controles) x 50 determinaciones.

Presentación:

- Marca: Becton Dickinson
- Metodología: Recuento absoluto de los linfocitos T CD4+, CD8+ y CD3+ por citometría de flujo de dos colores, incluye relaciones CD4/CD8, CD4/CD3 y CD8/CD3 (Para citometro FACSCount).
- Muestra: Sangre total con anticoagulante EDTA-k2.
- Reactivo con certificación CE, IVD o ambas.
- Kit por 50 determinaciones, incluye:
 - 50 pares de tubos de reacción, cada uno de ellos contienen microesferas y anticuerpos monoclonales conjugados con fluorocromos (tubo verde: Ac. Anti CD4 + PE / Ac. Anti CD3 + PE-Cy5, tubo blanco: Ac. Anti CD8 + PE / Ac. Anti CD3 + PE-Cy5) en solución tamponada.
 - 02 viales de Solución fijadora (formaldehído al 5% en PBS).
 - 01 bolsa con 220 tapas para tubos reacción.
- Incluye los siguientes consumibles de acuerdo al cuadro de equivalencias:

CUADRO N°02: CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE CONSUMIBLES

KIT COMPLETO DE RECuento DE LINFOCITOS CD4/CD8
(INCLUYE BUFFER Y CONTROLES) X 50 DETERMINACIONES
PARA CITOMETRO FACSCOUNT

CONSUMIBLES	PRESENTACIÓN	CANTIDAD POR CADA KIT
Kit de controles	Caja	0.20
Buffer de corrida	Caja x 20 L.	0.25
Sol. Limpieza	Caja x 5 L.	0.10
Tubos de limpieza	Unidad	4.00
Papel Térmico	Rollo	0.60
Tips para dispensar 50 uL.	Rack x 96 unidades	1.40
Tubo con EDTA de 3 o 4 mL	Unidad	50.00
Aguja 21G x 1" extracción al vacío	Unidad	50.00

- Incluye envío de panel para el estudio interlaboratorios, 4 veces por año. El panel debe estar constituido por muestras de sangre preservada con dos niveles de control: normal y bajo (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).
- Incluye los siguientes accesorios: (entrega se realizará de acuerdo al cuadro de distribución).
 - Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50uL.
 - Agitador tipo Vortex

Nota: En el caso que faltase alguno de los consumibles, estos serán entregados por el proveedor como reposición, a fin de garantizar el uso del número total de pruebas entregadas.

Almacenamiento del producto: El producto requiere de cadena de frío y para el caso de los componentes adicionales a este, la temperatura de su almacenamiento será de acuerdo a lo aprobado en su registro sanitario.

**CUADRO N°03:
DISTRIBUCIÓN DE PANEL INTERLABORATORIO**

N°	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCIÓN
1	C.S. SAN LORENZO - LORETO	Jr. Daniel Alcides Carrión S/N – Datem del Marañón - LORETO
2	CENTRO DE SALUD ALTO ILO	Av. Andrés Avelino Cáceres S/N – ILO -MOQUEGUA
3	HOSPITAL VIRGEN DE FATIMA	Jr. Triunfo Cdra. 3 S/N - Chachapoyas - AMAZONAS
4	LABORATORIO DE RED DE SALUD CONDORCANQUI	Jr. Simón Bolívar N° 700, La Tuna, Santa María de Nieva - AMAZONAS
5	LABORATORIO DE RED DE SALUD DE BAGUA	Av. Héroes del Cenepa N° 980 - Bagua - AMAZONAS
6	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE PIURA (*)	Av. Ramon Castilla 373-Castilla – PIURA
7	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TACNA	Av. José Jiménez Borja S/N – Gregorio Albarracín - TACNA
8	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE UCAYALI	Av. Yarinacocha 360 – Yarinacocha – Coronel Portillo – Ucayali (esquina de plaza de armas de Yarinacocha, al costado del Banco de la Nación)

(*) El proveedor deberá entregar un panel adicional al punto de entrega N° 6 correspondiente al laboratorio de Referencia Regional de Piura.

DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS:

El proveedor debe entregar en los puntos destino del cuadro N° 04, los siguientes accesorios para el laboratorio:

- Micropipeta electrónica de pipeteo reverso con certificado de calibración vigente, con capacidad para dispensar volumen de 50uL (1 unidad).
- Agitador tipo Vortex (1 unidad).

CUADRO N° 04: DISTRIBUCIÓN DE ACCESORIOS

N°	PUNTO DE ENTREGA	DIRECCION
1	CENTRO DE SALUD ALTO ILO	Av. Andrés Avelino Cáceres S/N – ILO -MOQUEGUA
2	LABORATORIO DE REFERENCIA RED DE SALUD DE BAGUA	Av. Héroes del Cenepa N° 980 - Bagua - AMAZONAS
3	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE PIURA	Av. Ramon Castilla 373-Castilla – PIURA
4	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TACNA	Av. José Jiménez Borja S/N – Gregorio Albarracín - TACNA

CAPACITACIÓN DEL USUARIO:

El Contratista deberá realizar actividades de entrenamiento y/o capacitaciones presenciales, dirigido al personal del laboratorio usuario del equipo en el punto de entrega y a todos los profesionales de la salud del primer nivel de atención que realicen el monitoreo de VIH, siguiendo todos los protocolos de bioseguridad.

El Contratista deberá incluir su Plan de Capacitación a la suscripción del contrato.

La capacitación será impartida al **personal del laboratorio usuario** en un mínimo de tres (03) días calendario cuando se trate de usuarios nuevos (personal de laboratorio con citómetro recientemente instalado) y no menor de dos (2) días en el caso de usuarios antiguos (personal de laboratorio con citómetro previamente instalado). Considerar un mínimo de cuatro (04) horas de capacitación por día y un mínimo de dos (02) participantes por laboratorio. Se adjunta relación de usuarios que recibirán capacitaciones:

CUADRO N° 05: USUARIOS QUE RECIBIRIAN CAPACITACIÓN

N°	USUARIO	DURACION DE CAPACITACION
1	C.S. ALTO ILO – MOQUEGUA	02 DIAS
2	C.S. NIEVA - RED DE SALUD CONDORCANQUI	02 DIAS
3	C.S. SAN LORENZO – LORETO	02 DIAS
4	HOSPITAL VIRGEN DE FATIMA	02 DIAS
5	LABORATORIO DE REFERENCIA BAGUA – AMAZONAS	02 DIAS
6	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE PIURA	02 DIAS
7	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE TACNA	02 DIAS
8	LABORATORIO DE REFERENCIA REGIONAL DE UCAYALI	03 DIAS

La capacitación para todos los **profesionales de la salud del primer nivel de atención que realicen el monitoreo de VIH** con énfasis en patología del VIH, toma de muestra, transporte de muestra, entrega e interpretación de resultados. Dicha capacitación se realizará siguiendo todos los protocolos de bioseguridad necesarios, participarán hasta 5 personas por punto destino y 5 representantes del INS, en caso alguno de los participantes no pueda asistir debe utilizarse a la vez plataformas virtuales (e-learning), para transmitir la capacitación.

Al final de la capacitación, el contratista emitirá el certificado correspondiente para los profesionales usuarios del equipo, suscribiendo el Acta de Capacitación **(ANEXO A)**

Personal clave:

El capacitador del contratista deberá ser un profesional, certificado por el fabricante, con constancia o cualquier otro documento que lo acredite fehacientemente (con dominio del hardware y software del equipo)

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a,], que incluye todos los impuestos de Ley.

N° ítem	NOMBRE DEL PRODUCTO FARMACÉUTICO	CANTIDAD REQUERIDA	MONTO (\$/)

Este monto comprende el costo del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a **EL CONTRATISTA** en SOLES, en 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.

El pago se realizará en forma periódica, previa conformidad por cada entrega del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

Será requisito indispensable que el contratista presente la siguiente documentación para efectos de la liquidación del pago correspondiente:

DOCUMENTOS A PRESENTAR	PRIMERA ENTREGA	SEGUNDA ENTREGA	TERCERA ENTREGA	CUARTA ENTREGA
• Recepción del área de almacén o la que haga sus veces.	SI	SI	SI	SI
• Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.	SI	SI	SI	SI
• Comprobante de pago.	SI	SI	SI	SI
• Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales); asimismo, deberá evidenciar la recepción conforme de los consumibles de acuerdo al Cuadro N° 02.	SI	SI	SI	SI
• Acta de capacitación al personal del laboratorio usuario (Anexo A)	--	SI	---	---
• Evidencia de capacitación a los profesionales de la salud que realicen el monitoreo de VIH. (Anexo A y/u otro(s) documento(s)).	---	---	---	SI

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

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

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de doscientos diez (210) días calendario, el mismo que se computa desde el día siguiente del perfeccionamiento del contrato

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: CONDICIONES GENERALES DE ENTREGA

Logotipo

En envase mediato del dispositivo médico a adquirirse, debe llevar el Logotipo, con letras visibles y tinta indeleble, de color negro:

Envase Mediato:

ESTADO PERUANO
Prohibida su venta
(Siglas del Proceso)

Cabe precisar que, NO se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, DEBIENDO ESTAR IMPRESAS CON INYECTOR.

El grabado de logotipo, será exigido durante la verificación de stock y toma de muestra para los controles de calidad.

CLÁUSULA OCTAVA: COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICION

El proveedor deberá presentar Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por vicios ocultos (**Anexo N° 04**), los productos a ingresar en el canje tendrán una vigencia igual o mayor a lo ofertado en el proceso de selección.

De existir problemas por falla del equipo durante su uso y manipulación, el contratista se compromete a realizar la reposición del bien (insumo) en un plazo no mayor de siete (07) días calendarios, contados a partir del día siguiente de haber remitido a través de correo electrónico la constancia de notificación de bienes (ANEXO B).

En el supuesto que el proveedor interne productos en los Almacenes de los puntos de destino haciendo uso de la Carta de Compromiso de Canje por vencimiento (véase numeral 7.2), y estos lleguen a vencerse, el proveedor deberá realizar el canje en un plazo no mayor a 30 días calendarios de notificados

NOTA: El compromiso de canje no generará gastos adicionales a los pactados con la entidad.

CLÁUSULA NOVENA: GARANTÍAS

EL CONTRATISTA entregó al perfeccionamiento del contrato la respectiva garantía solidaria, irrevocable, incondicional, de realización automática y con renuncia expresa al beneficio de excusión, a favor de **LA ENTIDAD**, por el concepto, monto y vigencia siguiente:

- De fiel cumplimiento del contrato: **S/** (**..... CON/100 SOLES**), a través de la Carta Fianza N° emitida por el de de 2022, con vigencia hasta el de de, 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.

CLÁUSULA DÉCIMA: 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 UNDÉCIMA: 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.

Prevía a la entrega de los bienes en el punto a destino, el proveedor deberá entregar en la Droguería del CENARES, copia simple de los siguientes documentos:

- a. Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- b. Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote; **asimismo, debe adjuntar la relación de consumibles del cuadro de equivalencias según corresponda** (véase Cuadro N° 02 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas).
- c. Copia de la Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos (**Anexo N° 04**).
- d. Copia simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente; de acuerdo a los requisitos documentarios mínimos del proveedor del bien.
- e. Copia del Certificado de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la norma correspondiente.
- f. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y/o Almacenamiento vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
- g. Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte.
- h. Declaración Jurada donde se especifique las condiciones especiales de almacenamiento, embalaje y distribución (**Anexo N° 05**).

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

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del dispositivo médico, cantidad, lote, fecha de vencimiento (según corresponda), nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento. Dicha información deberá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del dispositivo médico.
- Si corresponde, en las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm. de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

- i. Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original + 3 copias) (**Anexo N° 06**).

Toda documentación presentada debe ser legible.

Cabe precisar que el proveedor no necesitará transportar los productos al almacén de CENARES, toda vez que como se detalla, primero el proveedor deberá comunicarse con el almacén del CENARES para presentar los documentos solicitados en los literales a – h líneas arriba mencionados (los documentos d), e), f), g), h), deberán ser firmados por el director técnico de la empresa).

Director Técnico del CENARES y un representante del laboratorio del INS realizarán la verificación de los productos en el almacén de la empresa adjudicada, a y así CENARES emitirá la PECOSA para la respectiva entrega en el punto de destino.

Además, resulta preciso mencionar que CENARES dará como recepcionados los bienes, cuando el proveedor cumpla con realizar la entrega de estos en el punto de destino y presente **Anexo N° 06** sin Observaciones.

De no ser encontrados conformes los bienes, y no se recepcionaron en el(los) punto(s) destino y en el Acta de Verificación Cualitativa se consignó en la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO". Se comunicará a la Droguería CENARES y está por indicación del director técnico emitirá el Acta de Observación brindándole un plazo para la subsanación conforme al Artículo 168° del REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO.

Recepción en el Punto de Destino

- a) Los almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados los documentos que comprenden a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación logotipo, entre otros), esto se debe dejar constancia en el Acta de Verificación Cualitativa (Anexo N°06) y consignar en la observación "NO CONFORME – NO RECIBIDO".
- b) La recepción de bienes estará a cargo, del jefe de Almacén y/o almacén especializado, previa presentación de la PECOSA emitida por el CENARES.
 - ✓ **Jefe de Almacén y/o almacén especializado, o quien haga sus veces.**
 - Cotejará las cantidades que se indican en el PECOSA con la cantidad de los productos recepcionados en el almacén.
 - Determinar si hay daños por ruptura, u otros haciendo las observaciones correspondientes en la constancia de notificaciones de bienes. Anexo B.
 - Firmar a manuscrito y sellar los siguientes documentos: PECOSA (02 copias)
- c) Es preciso indicar que la entrega de los insumos se realizará en el almacén(s) general o especializado del punto de destino, adjuntado el PECOSA, emitida por CENARES, el cual deberá estar firmada a manuscrito y sello por el responsable del almacén de Logística (jefe de Almacén y/o almacén especializado).
- d) En caso que la entrega de los kits de diagnóstico y equipos en cesión de uso tengan como punto de destino un Hospital, Centro de Salud y/o Laboratorio referencial que funcione en un local distinto de la DIRIS/DIRESA/Unidad Ejecutora; además, de la firma y sello del responsable de la recepción de los bienes del punto destino, se coordinará con jefe de Almacén de Logística, almacén especializado de la DIRIS/DIRESA/Unidad Ejecutora para consignar la suscripción(firma y sello) del Anexo N° 08 y de corresponder, se desplazarán al punto de destino para otorgar la conformidad respectiva

De existir observaciones, **LA ENTIDAD** las comunica a **EL 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 a **EL 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.

CONFORMIDAD

La conformidad estará a cargo del Ejecutivo Adjunto I de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES, previa presentación de copia simple de los documentos señalados en el **numeral 7.6 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas** y la PECOSA suscrita por el representante del almacén del punto destino

CLÁUSULA DUOÉCIMA: 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 DÉCIMA TERCERA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

La conformidad de recepción de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los productos farmacéuticos, por causas atribuibles al Contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es un plazo no menor a un (01) año.

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: ESPECIFICACIONES DE LA VIGENCIA DEL BIEN

La vigencia del producto deberá ser mayor o igual a doce (12) meses al momento de su fecha de entrega en los almacenes del punto destino (véase cuadro N°13 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas).

Excepcionalmente, se aceptará Carta de Compromiso de Canje por vencimiento, en caso la vigencia sea menor a doce (12) meses al momento de la entrega en los almacenes de los puntos destino (véase cuadro N°13 de las Especificaciones Técnicas de las Bases Administrativas).

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: 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.

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

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.

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto de la garantía de fiel cumplimiento y pueden alcanzar 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, **LA ENTIDAD** puede resolver el contrato por incumplimiento.

Otras penalidades:

Se aplicarán penalidades distintas a las penalidades por retrasos hasta el 10% del monto contratado, de verificarse la concurrencia de los siguientes supuestos, según corresponda:

N°	SUPUESTO DE HECHO	FORMA DE CÁLCULO	FORMA DE VERIFICACIÓN
1	No entrega de consumibles y/o entrega incompleta y/o entrega fuera del plazo establecido.	20% de la UIT cada día de retraso y por cada ocurrencia en cada punto destino.	La Verificación se hará, mediante la fecha de recepción consignada por el punto destino en GUIA de transportista u otro documento de envío.
2	Capacitación fuera del plazo máximo establecido.	3% de la UIT, por cada día de retraso por cada ocurrencia y por cada punto destino	La Verificación se hará, mediante la fecha de suscripción del Acta de Capacitación (Anexo A) y/u otros documentos que acrediten fehacientemente su ejecución.
3	No garantizar que la entidad/Laboratorio usuario brinde una atención continua.	100% de la UIT, por no iniciar la atención de desperfectos del equipo en cesión de uso dentro de las 48 horas y finalizar en un plazo máximo de 07 días calendario y/o no contar con el equipo de respaldo operativo para el procesamiento de muestras en caso se requiera, Por cada punto destino	Comunicación(documental/electrónica) recibida por el Usuario del Laboratorio con la evidencia del reporte de la avería y/o verificación del no cumplimiento en los documentos presentados en la forma de pago.

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: 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 SETIMA: 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 OCTAVA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: 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 VIGÉSIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS

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 VIGÉSIMA PRIMERA: 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 SEGUNDA: 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 : Jirón Nazca N° 548, distrito de Jesús María, provincia y departamento de Lima.

DOMICILIO DEL CONTRATISTA :

EL CONTRATISTA autoriza que las notificaciones o cualquier comunicado de **LA ENTIDAD** durante la etapa de la ejecución contractual, se realiza en las siguientes direcciones de correo electrónico:

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 triplicado en señal de conformidad en la ciudad de Lima a los (.....) días del mes de de 2022.

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

ANEXOS

ANEXO N° 01

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y
CORRECTIVO DE EQUIPOS EN CESIÓN DE USO**

[Consignar nomenclatura del proceso]

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA

Presente.-

El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de Identidad N°..... Representante Legal de, con R.U.C. N°, DECLARO BAJO JURAMENTO que, garantizaré que el equipo otorgado en cesión de uso funcione en óptimas condiciones durante su uso en el laboratorio punto destino, no generando gastos a la entidad; por ello, ante cualquier desperfecto y/o solicitud me comprometo a iniciar la atención del mantenimiento correctivo dentro de las 48 horas de solicitado por el usuario, la cual deben enviar al correo electrónico oficial, hasta un plazo no mayor a 07 días calendario.

Asimismo, presento Programa y Cronograma de Mantenimiento Preventivo de Equipos en Cesión de Uso que serán otorgados a la Entidad por los dispositivos médicos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la
(Consignar nomenclatura del procedimiento de selección).

Cronograma Mantenimiento Preventivo:

Equipo (Modelo/Serie)	Mantenimiento 1	Mantenimiento 2	Mantenimiento 3
	.../.../...	.../.../...	.../.../...	

Descripción de actividades a realizarse en cada mantenimiento

1.-

2.-

3.-

Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]

.....
Firma y sello del Representante Legal

ANEXO N° 02

DECLARACIÓN JURADA DE CONTAR CON EQUIPO DE RESPALDO

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA
Presente. -

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Contar con Equipo de Respaldo", el cual se dispone como máximo hasta los **siete (07) días** calendario desde que se realice el reporte de la necesidad de mantenimiento correctivo en el equipo principal, pudiendo ser instalado en un laboratorio de referencia o establecimiento de salud del MINSA o nuestro laboratorio externo, acreditando su operatividad de las mismas características o similar que garantice la operatividad, en tanto el equipo principal entre en funcionamiento, garantizando así el funcionamiento permanente del equipo, accesorios y complementos, en representación del..... (Razón social de la empresa o consorcio) por los dispositivos médicos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (.....Nombre y número de Proceso)

A continuación, se detallan las características del Equipo de Respaldo:

Serie	Marca	Fabricante	País de Origen	Antigüedad

Atentamente,

[Consignar ciudad y fecha]

.....
Firma y sello del Representante Legal
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

ANEXO N° 03

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA

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 existentes, el postor que suscribe ofrece la **(objeto de contratación del proceso)**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR VICIOS OCULTOS

.....
Nomenclatura y nombre del proceso de selección

El que se suscribe, don, identificado con Documento de Identidad N°..... Representante Legal de....., con R.U.C. N°
DECLARO BAJO JURAMENTO *"Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición" en representación del(Consortio) los productos que se nos adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (.....Nombre Y número de Proceso)*

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físicas sin causa atribuible a la entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El presente documento es válido para todas las entregas, incluidas las que puedan proceder por prestaciones adicionales o complementarias.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 30 días calendarios, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

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

.....
Firma y sello del representante legal

Nombre / Razón social del postor

ANEXO N° 05

**DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES ESPECIALES DE ALMACENAMIENTO, EMBALAJE Y
DISTRIBUCION**

[Consignar nomenclatura del proceso]

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA**

Presente. -

El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de Identidad N°..... Representante Legal de, con R.U.C. N° DECLARO BAJO JURAMENTO la información que a continuación se detalla respecto a las condiciones especiales de embalaje del:

ÍTEM N°:

DENOMINACIÓN:

Condiciones Especiales de Embalaje:

1.

2.

--

--

--

Atentamente,

[consignar ciudad y fecha]

.....
Firma y sello del Representante Legal
Nombre / Razón Social del postor o Consorcio

ANEXO N° 06
ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA

"Contratista"	
Tipo de adjudicación	
Orden de Compra N°	
Contrato N°	
Entrega N°	
Usuario	

En la fecha, los representantes del, ALMACÉN y EL "CONTRATISTA" proceden a dar conformidad a los siguientes productos correspondientes a la Orden de Compra referida:

Ítem	Nombre del producto (DCI)	Unidad de medida	Presentación	CANT. SOLICIT.	CANT. RECEPCIONADA	GUÍA DE REMISIÓN	LOTE		N° Registro Sanitario	N° de protocolo de Análisis	Laboratorio de Control de Calidad	
							N°	F.V.			N° de Acta de Muestreo	N° Informe de Ensayo

La verificación del producto en el almacén se realizó el día: ____ del mes de ____ del año ____.

OBSERVACIONES

Finalizada la verificación de los productos y estando conforme, se procede a la suscripción de la presente Acta.

Firma y Sello del Q.F. Representante
Entidad o Unidad Ejecutora

Firma y Sello del Representante
ALMACÉN de la U.E.

Firma y Sello del Representante
EMPRESA "CONTRATISTA"

Nota.: Copia para el "CONTRATISTA", Copia para la Droguería CENARES, Copia para la Unidad Funcional de Adquisiciones CENARES

ANEXO N° 07

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA
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 ⁶		Sí	No
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra⁷

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

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

⁶ 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.

⁷ 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° 07

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA

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 ⁸	Sí		No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ⁹	Sí		No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁰	Sí		No	
Correo electrónico :				

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
2. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los

⁸ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

⁹ Ibídem.

¹⁰ Ibídem.

- documentos para perfeccionar el contrato.
3. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
 4. Notificación de la orden de compra¹¹

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.

¹¹ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 08

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

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA**
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 09

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA**

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° 10

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA

Presente. -

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA**

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] [%]¹²

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹³

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%¹⁴

¹² Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹³ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁴ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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

Importante

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

9

ANEXO N° 11

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA**

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]".

ANEXO N° 12

**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
CONTRATACION DIRECTA N° 08-2023-CENARES/MINSA**
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.

g

ANEXO A

ACTA DE CAPACITACION	
1	fecha: / / Nombre del laboratorio:
2	SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL En la ciudad..... a losdías, del año..... en el laboratorio:..... a las horas.....se reunieron, el representante del contratista y el responsable del laboratorio del punto de destino, dejando constancia de que el contratista emite la Constancia de Capacitación o el Certificado de Capacitación realizado elde.....del,cuyo objeto es dar la conformidad del cumplimiento de capacitación en el manejo y funcionamiento del equipo.
3	AREA DONDE SE EREALIZO LA CAPACITACION
5	Nombres y Apellidos del personal capacitado
6	SOBRE LOS ACUERDOS El(a) responsable del laboratorio de....., deja constancia que el Contratista ha capacitado y evaluado al personal del laboratorio, por horas, y ha emitido un total de Constancias de Capacitación o Certificado de Capacitación.
7	OBSERVACIONES
8 NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LABORATORIO

ANEXO B

CONSTANCIA DE NOTIFICACION DE BIENES		
1	Fecha: / /	Nombre del laboratorio:
2	LABORATORIO.....	
3	NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA NOTIFICACION Tipo del bien (marcar con X al bien que corresponda) Reactivo () Equipo ()	
4	MOTIVO DE LA NOTIFICACIÓN (Descripción de la ocurrencia)	
5	OBSERVACIONES:	
6		
	Nombre y Firma del responsable de la Notificación	Nombres y Firma del jefe del Laboratorio