

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

BASES DE CONTRATACIÓN DIRECTA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

APROBADO MEDIANTE RESOLUCIÓN DIRECTORAL N° 287-2024-INSN-DG

**"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE
EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN
DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE
LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"**

PAC N° 61

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.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

**CAPÍTULO I
GENERALIDADES****1.1. ENTIDAD CONVOCANTE**

Nombre : Instituto Nacional de Salud del Niño
RUC N° : 20131368403
Domicilio legal : Av. Brasil N°600 - Breña
Teléfono: : 330-0066 anexo 1244
Correo electrónico: : sgutierrez@insn.gob.pe y csotou@insn-gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del "SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

ITEM PQTE	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD SUB-ITEM 01	CANTIDAD SUB-ITEM 02	TOTAL
01	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 Y ESTIRPES RETICULOCITOS AUTOMATIZADOS	DTR	SERVICIO DE HEMATOLOGÍA	LABORATORIO EMERGENCIA	14,350
			8,400	5,950	

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Memorando N° 485-OEA-INSN-2024 el 25 de julio de 2024.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO CORRESPONDE

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en:

Una sola entrega en un plazo de 20 días calendarios, contabilizados al día siguiente de la notificación de la orden de compra para los sub ítem 1 y 2 según corresponda.

en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

CRONOGRAMA DE ENTREGA

SUB ÍTEM N° 01- REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA

N°	REACTIVOS	UM	TOTAL
1	REACTIVO PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES Y RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	DTR	8400
	RETICULOCITO AUTOMATIZADO	DTR	1050

SUB ÍTEM N° 02- REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL LABORATORIO DE EMERGENCIA

N°	REACTIVOS	UM	TOTAL
2	REACTIVO PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES Y RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	DTR	5950
	RETICULOCITO AUTOMATIZADO	DTR	400

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar cinco soles con 00/100 (S/ 5.00) en caja de la Entidad, Av. Brasil 600 – Breña. La copia se entregará en la Oficina de Licitaciones, sito 2do piso pabellón administrativo (Av. Brasil 600, Breña) en el horario de 8:00 a 14:00 horas.

Importante

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

1.11. BASE LEGAL

- Ley de Contrataciones del Estado – Ley N° 30225, modificado por el Decreto Legislativo N° 1444-2018.
- Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 350-2015-EF y modificado mediante Decreto Supremo N° 162-2021-EF.
- Ley N° 31953 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31954 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2024
- Ley N° 27806 - Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 008-2008-TR, Reglamento de la Ley MYPE.
- Decreto Supremo N° 013-2013-PRODUCE - Texto Único Ordenado de la Ley de Impulso al

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

Desarrollo Productivo y al Crecimiento Empresarial.

- Decreto Supremo N°004-2019--JUS, TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios. Decreto Supremo N°014-2011 S.A. Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus inclusiones y modificaciones
- DECRETO SUPREMO N° 021-2018-SA. Decreto Supremo que modifica 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 N° 017-2018-SA Decreto Supremo que aprueba el Manual de Buenas Prácticas de Laboratorio ara el control de calidad de productos Farmacéuticos.
- Resolución Ministerial N° 116-2018/MINSA. Aprueban Directiva Administrativa "Gestión del Sistema Integrado de Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios – SISMED".
- Resolución Ministerial N° 1000-2016\ MINSA. Modifican la R.M. N° 833-2015/MINSA, que aprobó el Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Directoral N° 144-2016-DIGEMID-DG-MINSA Aprueban los siguientes formatos:
- Formato de Notificación de sospechas de reacciones adversas a medicamentos u otros productos farmacéuticos por los titulares de registro sanitario y del certificado de registro sanitario.
- Resolución Ministerial N° 539-2016/MINSA. Aprueban Norma Técnica de Salud que regula las actividades de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios
- Resolución Ministerial N° 132-2015/MINSA. Aprueban Documento Técnico: Manual de Buenas Prácticas de Almacenamiento de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios en Laboratorios, Droguerías, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros
- Resolución Ministerial N° 540-2011/MINSA. Aprueban la Norma Técnica de Salud N° 091-MINSA/DIGEMID-V.01 "Norma Técnica de Salud para la Utilización de Medicamentos No considerados en el Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales".
- Resolución Ministerial N° 013-2009-MINSA .Aprueban el "Manual de Buenas Prácticas de Dispensación"

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

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 presentará en un (1) sobre cerrado en **original**, en la mesa de partes de la Oficina de Logística, sito en sito Av. Brasil 600 – Breña - Of. N°15 2do piso Pabellón Administrativo, a partir de las 08:30 am, conforme al siguiente detalle:

Señores

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

AV. BRASIL 600 - BREÑA

Att.: OFICINA DE LOGÍSTICA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO

OFERTA

[NOMBRE / RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR]

La oferta contendrá, además de **un índice de documentos**¹, la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

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

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 – PIDE² y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

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

d.1) Presentar folletería para acreditar las especificaciones técnicas.

- e) **Presentar Folletería (original o copia simple)**, que permita acreditar todas las Especificaciones técnicas de reactivos (insertos), calibradores (insertos) y equipo (manual del equipo), con traducción al idioma español (de ser el caso). También se aceptarán cartas y/o documentos emitidos por el fabricante (casa matriz) y/o filial y/o sucursal y/o dueño de la marca del reactivo o equipo ofertado para acreditar las características técnicas que no se encuentren en la folletería o Manual de Instrucciones de Uso o Inserto. El resto de insumos, consumibles, programas, control de calidad y otros accesorios serán acreditados solo con la presentación del Anexo N° 3 Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas.

- e) **Copia simple legible del Registro Sanitario de los bienes ofertados.**

Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los bienes ofertados, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de Uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en la Resolución Ministerial N° 283-98-SA-DM, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de Oficio o documento denominado Consulta Técnica, la cual se realiza a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivo.

De conformidad de lo dispuesto en el numeral 13 del artículo 55° de la Ley N°27444, **Ley del Procedimiento Administrativo General**, modificado por Decreto Legislativo N°1272; la vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. (Comunicado de DIGEMID, 05 de enero de 2017). Por lo tanto, el postor deberá presentar el documento que acredite esta condición (copia de la solicitud de reinscripción del producto) presentada dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

² 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/>

f) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) expedido a favor de la empresa fabricante. Dicho certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas. Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluye también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.

De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el **Certificado de Libre Venta** (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el **Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485** y/o la **Declaración CE** de conformidad del fabricante, así como el **Certificado expedido por la FDA** en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos familia de productos que incluye el certificado.

Este requisito (CBPM) **No será obligatoria para los productos de fabricación nacional que no requieran de registro sanitario en el país**, ya que los mismos no se encuentran bajo control y supervisión de la DIGEMID, que es la que debe expedirlos.

g) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA.**

Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde consigne que la empresa está certificada para almacenar los productos a **temperatura ambiente y temperatura refrigerada**.

Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Laboratorio Fabricante Nacional que cuenta con **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura** emitido por DIGEMID, en el cual incluya el **Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento**), además, de presentar su **CBPA**, presentará el **CBPM** a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.

h) **Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT).**

Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde certifique que **la empresa cumple con la aplicación del Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**, aprobado por Resolución Ministerial N°833-2015/MINSA y su modificatoria mediante RESOLUCIÓN MINISTERIAL N°1000-2016/MINSA a fin de preservar la calidad, eficacia y seguridad de sus productos.

Para el caso de postores que contraten el servicio de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios con un tercero, **además de presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte**, presentará el **Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte** vigente de la empresa que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

Nota: En caso de que los documentos sean presentados en idioma extranjero se deberá adjuntar su traducción al idioma castellano, cumpliendo con lo requerido en el art. 59 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado .

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

- i) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**³
- j) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- k) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

Importante

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

IMPORTANTE:

- Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las Bases y que conforman la oferta del postor deberán estar firmadas por el representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin por parte del postor invitado.
- El postor invitado es responsable de la exactitud y veracidad de los documentos que conforman su oferta.

Advertencia

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites "Documentos para la admisión de la oferta", "Requisitos de calificación" y "Factores de evaluación".

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

Advertencia

³ 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.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁴ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- f) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- g) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁵ (**Anexo N° 11**).
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁶.

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 y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores 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. Dicha excepción también aplica a 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 no supere el monto señalado anteriormente, 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*

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

⁵ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁶ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya⁷.

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

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Oficina N°15 - Licitaciones, sito en el segundo piso Pabellón Administrativo – Av. Brasil 600, Breña (Horario de atención 08:00 a 16:00).

2.5. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del Responsable del Almacén Central, Servicio de Farmacia y Servicio de Hematología (Sub ítem N° 01).
- Recepción del Responsable del Almacén Central, Servicio de Farmacia y Laboratorio de Emergencia (Sub ítem N° 02).
- Informe y/o Acta del funcionario responsable del Servicio de Hematología (Sub ítem N° 01) y Laboratorio de Emergencia (Sub ítem N° 02), emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Orden de Compra.
- Guía de remisión
- Factura (original y copia).

Dicha documentación se debe presentar en la Unidad de Control Previo de la Oficina de Economía, 2do piso Pabellón Administrativo del Instituto, sito Av. Brasil 600 – Breña, (Horario de atención 08:00 a 15:00).

⁷ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

3.1 ESPECIFICACIONES TECNICAS

CAPÍTULO III ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESION DE USO

- I. **DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**
Suministro de reactivos PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESION DE USO para el Servicio de Hematología y el Área de Laboratorio de Emergencia.
- II. **FINALIDAD PÚBLICA**
Garantizar el suministro continuo de reactivos para el procesamiento de Hemograma diferencial de 5 Estirpes con Reticulocitos, esenciales para brindar apoyo diagnóstico y seguimiento de enfermedades hematológicas en los diferentes servicios del INSN.
- III. **ANTECEDENTES**
Metodología con tecnología de última generación para la prueba del Hemograma Automatizado con Equipamiento en cesión de uso se vienen realizando en el Servicio de Hematología y el Área del Laboratorio de Emergencia del INSN desde el año 2008. Su adquisición tiene su último precedente en la LP N° 12-2021-INSN.
- IV. **OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**
Contratación de suministro de Reactivos para el procesamiento de HEMOGRAMAS AUTOMATIZADOS CON EQUIPAMIENTO EN CESION DE USO para el Servicio de Hematología y el Laboratorio de Emergencia, por el período de tres (03) meses.
- V. **ALCANCE Y DESCRIPCIÓN DE LOS BIENES A CONTRATAR**

5.1 Características y condiciones de los bienes a contratar

ITEM PAQUETE: REACTIVOS PARA PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESION DE USO

N°	DESCRIPCION	UM	SUB ITEM 01 SERVICIO HEMATOLOGIA	SUB ITEM 02 LABORATORIO EMERGENCIA	TOTAL
1	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES Y RETICULOCITOS AUTOMATIZADOS	DTR	8400	5950	14350

*La cantidad provista para Reticulocitos será para 02 analizadores en la cantidad de 350 determinaciones/mes (aproximadamente para el Servicio de Hematología) y 100 determinaciones/mes para el laboratorio de emergencia; según única entrega de lote.

5.2 Características técnicas: Se acreditará la presentación de los reactivos, controles, calibradores y equipos en cesión de uso.

SUB ITEM 01: HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES Y RETICULOCITOS AUTOMATIZADOS PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA

HEMOGRAMA: Reactivo para uso en equipo automatizado, libres de cianuro.

RETICULOCITOS: Reactivo para uso en equipo automatizado, sin preparación externa de muestra.

Reactivos concentrados, de fácil reemplazo, livianos y pequeños.

VENCIMIENTO: No menor a 06 meses a partir de su ingreso al almacén. Se permitirá presentar carta de compromiso de canje para reactivos que ingresen con tiempo menor al solicitado, cuando el proveedor lo motive.

CONTROLES: Con código de barras.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. Dina Marleni Olave Quispe
PATOLOGO CLINICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA
C.M.P. 53419 RNE: 28167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUZ MARIA LLANCCE MONDRAGON
Médica Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 - R.N.E. 14798

131

Control Interno: Con tres niveles (Normal, Alto y Bajo) de un único lote como mínimo para abastecer mínimo 2 meses, en cantidad suficiente, considerando que se realiza control interno cada 12 horas, para cumplir con el protocolo de la metodología analítica. **Se aceptará material de tercera opinión.**

Control interlaboratorial: El postor deberá proporcionar un 1 Programa Interlaboratorial de calidad para el equipo ofertado, garantizando un grupo de comparación por equipo y reactivos de mínimo 40 laboratorios, para todos los parámetros ofertados. **Puede ser de tercera opinión.**

Debe presentarse en el inserto de los reactivos o documentación del fabricante, los datos de precisión de todos los parámetros medidos e indicando los protocolos empleados que validan las pruebas de análisis. El área usuaria realizará la verificación de la precisión y veracidad de acuerdo al Protocolo de Validación hecha por el fabricante para cada parámetro debiéndose obtener valores iguales o menores a los hallados por el fabricante; así mismo se verificará intervalos de referencia, estudio de límites inferiores, linealidad, e incertidumbre de cada una de las mediciones.

CONSUMIBLES:

Todos los consumibles, controles, complementos y accesorios deberán ser entregados con los reactivos en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología analítica descrita por el fabricante para permitir la realización completa de las pruebas solicitadas. El Servicio de Hematología acepta que **en aquellos casos en donde la entidad genere órdenes de compra para varias entregas, éstos podrán ser entregados de acuerdo a la necesidad y en coordinación con el área usuaria.**

El Costo de los calibradores, controles (3 niveles), reactivos que se necesiten en la verificación de la precisión y los consumibles requeridos en la fase analítica y post analítica, deben estar integrados en el precio unitario ofertado, además debe incluirse el costo de un reactivo necesario para cubrir el programa de capacitación, teniendo en cuenta lo expuesto, se constituirá el monto total de la oferta, correspondiente a este ítem. **Para la verificación de la precisión y veracidad requerirá un aproximado de 200 pruebas para 3 niveles de control y procesamiento en modo automático y modo manual.**

Soluciones y complementos de limpieza: en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas solicitadas, las calibraciones y los lavados adicionales requeridos de acuerdo a la metodología de trabajo.

Papel A4 en cantidad suficiente para emisión de resultados de los análisis realizados y las estadísticas, así como la tinta y tóner según corresponda.

Nota: Las determinaciones son efectivas, la empresa repondrá las determinaciones perdidas por problemas técnicos del equipo que no son causadas por el operador, así como los reactivos usados en los controles y pérdidas de reactivo ajenas al usuario.

EQUIPO EN CESIÓN DE USO

- Debe incluir la **CESION EN USO** de un (01) equipo analizador automatizado, con las siguientes características:
- **TIPO:** 01 Analizador Hematológico Automatizado Diferencial de 5 Estirpes y Reticulocitos Automatizado.
- **ANTIGÜEDAD DEL EQUIPO:** **No mayor a 5 años de fabricación**, presentar certificado de manufactura sustentado con declaración única de aduana (DUA) y/o certificado de fabricación emitido por la fábrica de origen. Para efectos de la presentación de la oferta, el postor presentará una declaración Jurada, indicando modelo y marca del analizador. Para el postor que obtenga la Buena Pro, será obligatorio presentar la DUA al momento de ingresar el analizador al Servicio.
- **METODOLOGIA:** Impedancia eléctrica, Citometría de flujo fluorescente y/o láser y/o óptica.
- **PERFORMANCE:**
 - o Mayor o igual a 100 pruebas por hora.
- **VOLUMEN DE MUESTRA REQUERIDA:** **sangre total igual o menor a 190uL; prediluido igual o menor 70uL.** Asimismo, se aclara que lo solicitado "sangre total igual o menor a 88uL" está incluido el lo precisado en las especificaciones técnicas para volumen de muestra.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Dra. Dina Marleni Olave Quispe
PATÓLOGO CLÍNICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA
C.M.P. 53416 R.N.E. 28167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Dra. LUZ MARIA LANCCE MONDRAGON
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 34798

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

130

- **PARÁMETROS MEDIDOS:** 25 parámetros reportables como mínimo (los cuales deben estar certificados con documento emitido por entidad internacional y/o documentación del fabricante).
- Procesamiento de hemogramas más reticulocitos desde la primera corrida y sin preparación externa de la muestra.
 - o WBC: Recuento de leucocitos.
 - o NEU% Porcentaje de Neutrófilos.
 - o NEU# Recuento de Neutrófilos.
 - o LIN% Porcentaje de Linfocitos.
 - o LIN# Recuento de Linfocitos.
 - o MONO% Porcentaje de Monocitos.
 - o MONO# Recuento de Monocitos.
 - o EO% Porcentaje de Eosinófilos.
 - o EO# Recuento de Eosinófilos.
 - o BASO% Porcentaje de Basófilos.
 - o BASO# Recuento de Basófilos.
 - o NRBC% Porcentaje de Normoblastos.
 - o NRBC# Conteo de Normoblastos.
 - o PLT Recuento de Plaquetas impedancia.
 - o PLTo- F Recuento con reactivo independiente de Plaquetas por Citometría Fluorescente y/ óptica.
 - o VPM Volumen Plaquetario Medio.
 - o RET% Porcentaje de Reticulocitos.
 - o RET# Recuento de Reticulocitos.
 - o IRF Fracción de Reticulocitos Inmaduros.
 - o RET-He o CHr Contenido de hemoglobina en Reticulocitos.
 - o RBC: Recuento de Eritrocitos por Impedancia eléctrica y Citometría de flujo.
 - o HEMOGLOBINA: Metodología trazable al método de referencia (cianometahemoglobina) y/o método SLS-hb (lauril sulfato sódico), y/o colorimetría, reactivo libre de cianuro.
 - o HEMATOCRITO: Determinación de valor de hematocrito y/o calculado.
 - o VCM: Determinación de Volumen Corpuscular Medio.

Para PLTo-F: Recuento de plaquetas por óptica o Citometría fluorescente, se precisa que lo requerido es para todas las pruebas solicitadas

- **VALORES CALCULADOS:** Mínimo 5 parámetros Calculados por el analizador.
 - o HCM Hemoglobina Corpuscular Media.
 - o CHCM Concentración de Hemoglobina Corpuscular Media
 - o RDW Amplitud de distribución de Eritrocitos.
 - o CV Coeficiente de Variación de RDW.
 - o VPM Volumen plaquetario medio (se aceptará también como parámetro medido)
- **CARGADO DE MUESTRAS:** Modo Automático (Cerrado) y Modo Manual (abierto), el cargador automático homogeniza, aspira y analiza muestra automáticamente.
- **LECTOR DE CODIGO DE BARRAS y/o RFID:** Manual y automático.
- Registro actualizado de suministros a bordo y visualizados en pantalla.
- **HISTOGRAMA Y SCATERGRAMA:** En reporte de resultado del analizador.
- **ALARMAS:** Células inmaduras, blastos y linfocitos atípicos o linfocitos variantes.
Debe incluir un sistema laminador/coloreador automático conectado al analizador del Servicio de Hematología, colorante Wright y 9000 láminas en total (3000 láminas/mes) para 3 meses. La institución proveerá el metanol y/o etanol requerido.

PROCESAMIENTO DE DATOS:

HARDWARE: Propio del analizador para el manejo de datos del equipo.

SOFTWARE:

1. Con software amigable, que maneje base de datos de pacientes y módulo de control de calidad.
- Manejo de datos del Equipo: procesamiento de calibraciones, controles, gráficas de control de calidad y resultados.
 - Registros actualizados de suministros a bordo.
 - Software presenta Curvas de control de calidad.
 - Manual del equipo en idioma español.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. Dina Marleni Olave Quispe
PATOLOGO CLINICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA
C.M.P. 53416 R.N.E. 28167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUZ MARIA KLANCCE MONDRAGON
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 34798

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

- Software de gestión de laboratorio con interface e interconexión operativa al sistema informático de laboratorio del INSN.
- Impresora para impresión de gráficas de control de calidad y hoja de trabajo del analizador (incluye tóner y papel que sostenga la impresión).

MODO DE OPERACIÓN: 220V, 60Hz o transformador adaptable.

ACCESORIOS:

UPS con respaldo de energía para 60 minutos. 01 equipo de aire acondicionado.

INCLUIR 01 EQUIPO DE CÓMPUTO: Core I7 de séptima generación o superior, con memoria ram de 16G, con software amigable, impresora láser (01) o de tinta para la impresión de resultados.

Provisión de consumibles para la impresora (tóner y papel) que sostenga la impresión diaria de resultados.

Acondicionar y proveer el mobiliario para el analizador si fuera necesario.

- Otros Equipos:

Equipos: etiquetadoras (02) y lectores de códigos de barra (02) papel térmico para impresión de código de barras (20 000 etiquetas por mes).

PLAN DE CONTINGENCIA: Para resolver problemas imponderables y que garantice el procesamiento ininterrumpido de los análisis clínicos deberá contar con un equipo analizador de respaldo compatible con los reactivos adquiridos de las mismas características que deberá ingresar a la institución de no poder resolver alguna falla técnica **dentro de los 5 días calendario como máximo.**

SUB ÍTEM 02: HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES Y RETICULOCITOS AUTOMATIZADOS PARA EL LABORATORIO DE EMERGENCIA

HEMOGRAMA: Reactivo para uso en equipo automatizado, libres de cianuro.

RETICULOCITOS: Reactivo para uso en equipo automatizado, sin preparación externa de muestra, de fácil reemplazo, livianos y pequeños.

VENCIMIENTO: No menor a 06 meses a partir de su ingreso al almacén. Se permitirá presentar carta de compromiso de canje para reactivos que ingresen con tiempo menor al solicitado cuando el proveedor lo motive.

Debe presentarse en el inserto de los reactivos o documentación del fabricante, los datos de precisión de los parámetros medidos e indicando los protocolos empleados que validan las pruebas de análisis. El área usuaria realizará la verificación de métodos y proveer los reactivos para realizarlos en caso necesario (Precisión, veracidad, linealidad, interferencias, Límite inferior, intervalos de referencia y pruebas especiales) de acuerdo con el Protocolo de Validación hecha por el fabricante para cada parámetro debiéndose obtener valores iguales o menores a los hallados por el fabricante. Los reactivos que se necesiten para esta verificación serán cubiertos por la empresa. **El área del laboratorio de emergencia indica que la cantidad de reactivos para la verificación de métodos es de 300 determinaciones.**

Las determinaciones son efectivas donde se consideraran la reposición de reactivos usados en los controles y pérdida de reactivo ajena al usuario.

CONTROLES: Con código de barras.

Control interno: Proporcionar tres niveles (Normal, Alto y Bajo) de un único lote como mínimo para abastecer 2 meses, en cantidad suficiente (considerar que el laboratorio de emergencia realiza control interno cada 12 horas) para cumplir con el protocolo de la metodología analítica.

Control interlaboratorial Proporcionar un Programa interlaboratorial que cuente con la participación de más de 20 laboratorios que garanticen la validez estadística, con asesoría permanente. **La comparación de los laboratorios es por equipo o equipo y metodología.**

CONSUMIBLES:

Todos los consumibles, controles, complementos y accesorios, deberán ser entregados en forma periódica (acompañando la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología analítica descrita por el fabricante, para permitir la realización completa de las pruebas totales y control de calidad programadas para el período de la compra. Además, debe incluirse el costo de un reactivo para cubrir el programa de capacitación, teniendo en cuenta lo expuesto, se constituirá el monto total de la oferta, correspondiente a este ítem.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. Dina Marlene Olave Quispe
PATOLOGO CLINICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA
C.M.P. 53416 R.N.E. 28167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUZ MARIA LIANCCE MONDRAGON
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 14798

Soluciones y complementos de limpieza: En cantidad suficiente, que permita la realización total de pruebas solicitadas, las calibraciones, y los lavados adicionales, requeridos de acuerdo a la metodología de trabajo.

Papel A4 en cantidad suficiente para emisión de resultados de los análisis realizados y las estadísticas, así como tinta o tóner según corresponda

Nota: La empresa repondrá las determinaciones perdidas por problemas técnicos del equipo que no son causadas por el usuario

EQUIPO AUTOMATIZADO EN CESION EN USO

01 ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATIZADO

ANTIGÜEDAD: No mayor a 5 años de fabricación. Presentar certificado de manufactura sustentando con declaración única de aduana (DUA) y/o certificado de fabricación emitido por la fábrica de origen. Para efectos de la presentación de la Oferta, el participante presentará una Declaración Jurada, indicando el modelo y marca del analizador. Para el postor que obtenga la Buena Pro, será obligatorio presentar la DUA al momento de ingresar el analizador al área.

TIPO: 01 Analizador Hematológico automatizado diferencial de 05 estirpes y Reticulocitos automatizado.

METODOLOGÍA: Impedancia eléctrica, Citometría de flujo fluorescente y/o láser y/o óptica.

PERFORMANCE: 70 a más test por hora.

MUESTRA: Volumen de muestra requerido en sangre total igual o menor a 90uL

CARACTERÍSTICAS:

- **PARÁMETROS MEDIDOS:** 25 parámetros como mínimo.

- o WBC: Recuento de leucocitos.
- o NEU%: Porcentaje de Neutrófilos.
- o NEU#: Recuento de Neutrófilos.
- o LIN%: Porcentaje de Linfocitos.
- o LIN#: Recuento de Linfocitos.
- o MONO%: Porcentaje de Monocitos.
- o MONO#: Recuento de Monocitos.
- o EO%: Porcentaje de Eosinófilos.
- o EO#: Recuento de Eosinófilos.
- o BASO%: Porcentaje de Basófilos.
- o BASO#: Recuento de Basófilos.
- o NRBC%: Porcentaje de Normoblastos.
- o NRBC#: Conteo de Normoblastos.
- o PLT: Recuento de Plaquetas.
- o PLTo - F: Recuento de Plaquetas por Óptica o Citometría Fluorescente
- o VPM: Volumen Plaquetario Medio.
- o PCT: Plaquetocrito y calculado
- o RET%: Porcentaje de Reticulocitos.
- o RET#: Recuento de Reticulocitos.
- o IRF: Fracción de Reticulocitos Inmaduros.
- o RET-He o CHr: Contenido de hemoglobina en Reticulocitos.
- o RBC: Recuento de Eritrocitos por Impedancia eléctrica o Citometría de flujo.
- o HEMOGLOBINA: Metodología trazable al método de referencia (cianometahemoglobina) y/o método SLS-hb (lauril sulfato sódico), y/o colorimetría, reactivo libre de cianuro.
- o HEMATOCRITO: Determinación de valor de hematocrito y/o calculado.
- o VCM: Determinación de Volumen Corpuscular Medio.

Para PLTo-F: Recuento de plaquetas por óptica o Citometría fluorescente, se precisa que lo requerido es para todas las pruebas solicitadas

- **VALORES CALCULADOS:** Mínimo 5 parámetros Calculados por el analizador.

- o HCM: Hemoglobina Corpuscular Media.
- o CHCM: Concentración de Hemoglobina Corpuscular Media
- o RDW: Amplitud de distribución de Eritrocitos.
- o CV: Coeficiente de Variación de RDW.
- o VPM: Volumen Plaquetario Medio.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. Dina Marieni Olave Quispe
PATÓLOGO CLÍNICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA
C.M.P. 53416 R.N.E. 28167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUZ MARÍA LANCCE MONDRAGON
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 14798

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

- **CARGADO DE MUESTRAS:** Modo Automático (Cerrado) y Modo Manual (abierto). Cargador de muestra que permite tanto análisis de tubo abierto y cerrado.
- **LECTOR DE CODIGO DE BARRAS:** Manual y automático.
- Registro actualizado de suministros a bordo y visualizados en pantalla.
- **HISTOGRAMA Y SCATERGRAMA:** En reporte de resultado.
- **ALARMAS:** Células inmaduras, blastos y linfocitos atípicos.

PROCESAMIENTO DE DATOS

- Interno: Software y hardware para manejo de datos del equipo y procesamiento de controles. Archivos y Gráficas de control de calidad
- Capacidad de almacenamiento de resultados para más de 9000 pacientes.
- Externo: **SOFTWARE DE GESTIÓN DE LABORATORIO AMIGABLE, CON INTERFAZ DE CONEXIÓN AL SISTEMA INFORMÁTICO DEL LABORATORIO (LABONET) DEL INSN.**
- Hardware: 02 PC + 02 Impresoras láser o tinta para la impresión de resultados y graficas de control de calidad.
- Equipos (1 impresoras de código de barras y 2 lectores de código de barra) más papel térmico para impresión del código de barras

ACCESORIOS:

- UPS en línea (Fuente de poder de emergencia), con autonomía de hasta 30 minutos
- 01 Equipo de aire acondicionado

MODO DE OPERACIÓN: 220V, 60Hz.

ESPECIFICACIONES TECNICAS COMUNES PARA LOS SUB ITEM 01 (SERVICIO DE HEMATOLOGIA) Y SUB ITEM 02 (LABORATORIO DE EMERGENCIA)

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas.

- a) **Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario** de los bienes ofertados, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de Uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en la Resolución Ministerial N° 283-98-SA-DM, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de Oficio o documento denominado Consulta Técnica, la cual se realiza a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivo.

De conformidad de lo dispuesto en el numeral 13 del artículo 55° de la Ley N°27444, **Ley del Procedimiento Administrativo General**, modificado por Decreto Legislativo N°1272; la vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. (Comunicado de DIGEMID, 05 de enero de 2017). Por lo tanto, el postor deberá presentar el documento que acredite esta condición (copia de la solicitud de reinscripción del producto) presentada dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

- b) **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)** expedido a favor de la empresa fabricante. Dicho certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a dos (02) años, contados a partir de la presentación de propuestas. Asimismo, de ser el postor fabricante nacional, deberá ser expedido por la DIGEMID y en este caso se considerará que dicho certificado incluye también al Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Dra. Dina Marleni Olave Quispe
PATÓLOGO CLÍNICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA
CMP: 53416 R.N.E. 26167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
Dra. LUZ MARÍA LLANCCÉ MONDRAGON
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 14798

126

De ser el fabricante extranjero deberá ser expedido por la autoridad regulatoria del país de origen, en cuyo caso en atención a su diferente denominación, también se podrán aceptar documentos alternativos al CBPM, como el **Certificado de Libre Venta** (que será válido siempre y cuando indique que se cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura), el **Certificado de Cumplimiento de Norma ISO/EN 13485** y/o la **Declaración CE** de conformidad del fabricante, así como el **Certificado expedido por la FDA** en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productor familia de productos que incluye el certificado.

Este requisito (CBPM) **No será obligatoria para los productos de fabricación nacional que no requieran de registro sanitario en el país**, ya que los mismos no se encuentran bajo control y supervisión de la DIGEMID, que es la que debe expedirlos.

- c) **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)**, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde consigne que la empresa está certificada para almacenar los productos a **temperatura ambiente y temperatura refrigerada**.

Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Laboratorio Fabricante Nacional que cuenta con **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura** emitido por DIGEMID, en el cual incluya el **Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento**), además, de presentar su **CBPA**, presentará el **CBPM** a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes.

- d) **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde certifique que **la empresa cumple con la aplicación del Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios**, aprobado por Resolución Ministerial N°833-2015/MINSA y su modificatoria mediante RESOLUCIÓN MINISTERIAL N°1000-2016/MINSA a fin de preservar la calidad, eficacia y seguridad de sus productos.

Para el caso de postores que contraten el servicio de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios con un tercero, **además de presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte**, presentará el **Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte** vigente de la empresa que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

- e) **Presentar Folletería (original o copia simple)**, que permita acreditar todas las Especificaciones técnicas de reactivos (insertos), calibradores (insertos) y equipo (manual del equipo), con traducción al idioma español (de ser el caso). También se aceptarán cartas y/o documentos emitidos por el fabricante (casa matriz) y/o filial y/o sucursal y/o dueño de la marca del reactivo o equipo ofertado para acreditar las características técnicas que no se encuentren en la folletería o Manual de Instrucciones de Uso o Inserto. El resto de insumos, consumibles, programas, control de calidad y otros accesorios serán acreditados solo con la presentación del Anexo N° 3 Declaración Jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas.

5.4 Impacto Ambiental

Para la contratación de bienes se deben aplicar criterios para garantizar la sostenibilidad ambiental, procurando evitar impactos ambientales negativos.

5.5 Condiciones de operación

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. Dina Marieni Olave Quispe
PATOLOGO CLINICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA
C.N.P. 53416 R.N.E. 28167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUZ MARIA ALANZCE MONDRAGON
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 14796

125

SUMINISTRO DE ENERGIA ELECTRICA: Acreditar con declaración jurada donde el postor se compromete a la entrega de los siguientes requerimientos en caso de resultar adjudicado con la buena pro:

- Fuente de poder de emergencia (UPS) con autonomía de 60 minutos mínimos para el Servicio de Hematología, 30 minutos de autonomía para el laboratorio de emergencia.
- Transformador de Aislamiento Monofásico.
- Supresor de voltajes y picos.

ABASTECIMIENTO DE AGUA Para el servicio de hematología:

De requerir el equipo agua para su proceso, se debe proveer el **agua de la calidad analítica** indicada por el fabricante durante todo el periodo de uso del equipo (Agua destilada o desionizada). Así mismo enviar un **cronograma de mantenimiento preventivo** trimestral del equipo abastecedor del agua, supervisando el cumplimiento del mismo en caso de ser tercerizado. O en su defecto proporcionar agua de calidad analítica directamente en caso el equipo lo necesite.

5.6 Embalaje, rotulación o etiquetado:

Envase del reactivo con precinto de seguridad.

Etiqueta: Incluye número de lote, vencimiento, condiciones de conservación (Temperatura), icono de seguridad, tanto para reactivos y consumibles.

5.7 Modalidad de ejecución:

No aplica.

5.8 Transporte:

La empresa debe asegurar que el transporte se realice en condiciones que aseguren la conservación de la cadena de frío de reactivos y/o controles y/o calibradores (los que requieran temperatura de conservación: +2°C a +8°C) en cooler o caja térmica con empaques refrigerantes, y termómetro (termómetro digital con resistencia de platino ó termómetro de radiación infraroja) para controlar la temperatura con certificado de calibración, emitido por un organismo u empresa con competencia técnica, la misma que será revisada en el Servicio en la entrega de cada lote". Visualización de la temperatura en números enteros y mínimo 01 decimal.

El ingreso de bienes se realizará en horario administrativo del Almacén central y las áreas usuarias (de lunes a sábado de 08:00 a 13:00hs).

5.9 Seguros

No aplica

5.10 Garantía comercial: alcance la garantía, periodo de la garantía, condición de inicio del cómputo del periodo de garantía, expresos en carta de garantía se presentará para la suscripción del contrato.

- **Alcance de la garantía.** Contra defectos de diseño y/o fabricación de lote de los reactivos, deberán ser repuestos por otros en igual cantidad y calidad.
- **Condiciones de la garantía:** Esta garantía cubrirá la reposición por reactivos con defectos observados en un plazo máximo de 15 días calendario de haberse notificado al proveedor.
- **Periodo de la garantía:** Durante el periodo del contrato y por 30 días posteriores a la última entrega.
- **Inicio de cómputo del periodo de garantía:** A partir de la fecha de ingreso al almacén central y a los usuarios.

5.11 Disponibilidad de servicios y repuestos

No aplica

5.12 Prestaciones accesorias a la prestación principal

5.12.1 Mantenimiento preventivo

Presentar programa del fabricante y el Cronograma de ejecución para la suscripción del contrato.

5.12.2 Soporte técnico

- Mantenimiento correctivo: **inmediato, durante las 24 horas y los 7 días de la semana.** Deberá presentar relación del personal asesor técnico e ingenieros. Cada mes presentará

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

.....
Dra. Dina Marleni Olave Quispe
PATOLOGIA CLINICA
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA
C.M.P. 53415 R.N.E. 28167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

.....
Dra. LUZ MARIA LUANCE MONDRAGO
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 14798

124

cronograma de guardias del personal técnico o ingenieros y/o brindar un canal de comunicación único que permita centralizar las solicitudes del servicio técnico.

- El Proveedor debe garantizar el correcto funcionamiento de los equipos ofertados.
- Deberá entregar informe técnico después del mantenimiento realizado.
- Personal Técnico: Certificado, con experiencia no menor de 06 meses con Certificación emitida por el fabricante para el equipo ofertado o sucursal o filial y/o centros autorizados por el fabricante.

5.12.3 Capacitación y/o entrenamiento

La capacitación debe contener temas teóricos y prácticos sobre las metodología, manejo y mantenimiento predictivo de los equipos ofertados. Incluye la entrega de material didáctico para todos los capacitados en el equipo. El horario se realizará previa coordinación con el médico responsable del laboratorio de emergencia y el servicio de hematología.

Personal Técnico que realice la capacitación: Profesional Tecnólogo Médico, con experiencia mínima de dos (02) años, con certificación emitida por el fabricante del equipo o sucursal.

5.13 Lugar y plazo de ejecución de la prestación

5.13.1. Lugar: Instituto Nacional de salud del Niño, Av. Brasil N°600- Breña.
Almacén central, Servicio de Hematología y Laboratorio de Emergencia (con órdenes de compra independientes para cada área usuaria).

Horario: Deben ser entregados de 08:00-13:00h de lunes a sábado.

5.13.1 5.13.2 Plazo de entrega:

Una sola entrega en un plazo de 20 días calendarios, contabilizados al día siguiente de la notificación de la orden de compra para los sub ítem 1 y 2 según corresponda.

6. Requisitos y recursos del proveedor

6.1 Requisitos del proveedor: Personal Representante de ventas destinado para la entidad, con experiencia no menor de 6 meses, y disponibilidad para coordinaciones telefónicas de lunes a sábado de 08:00 a 16:00 horas. Presentar declaración jurada para la suscripción del contrato.

6.2 Recursos a ser provistos por el proveedor:

- Copia de guía de remisión (con sello de almacén central)
- Copia de orden de compra (con sello de almacén central)
- Copia de Certificado de análisis o Protocolo.
- Copia de Registro Sanitario.

7. Otras consideraciones para la ejecución de la prestación

7.1 Otras obligaciones

7.1.1 Otras obligaciones del contratista: Según contrato.

El contratista deberá de proporcionar los EPPs de bioseguridad mínimos a su personal encargado de realizar la entrega del bien adjudicado cumpliendo las medidas de seguridad establecidos por el INSN. Debe visitar el área para verificar condiciones de espacio físico, instalaciones eléctricas, aire acondicionado, etc. No aplica presentación de muestras.

7.1.2 Otras obligaciones de la entidad: Según contrato.

7.2 Adelantos: No aplica.

7.3 Subcontratación: No aplica.

7.4 Confidencialidad: No aplica

7.5 Medidas de control durante la ejecución contractual

Áreas que supervisan y dan conformidad en conjunto:

- Almacén Central
- Servicio de Farmacia

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. Dina Marieni Olave Quispe
PATÓLOGO CLÍNICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA
CMP. 53418 RNE. 28167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUZ MARIA LLANCCE MONDRAGON
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 14798

123

7.6 Conformidad de los bienes

7.6.1 Área que recepcionará y brindará la conformidad: Se generará órdenes de compra independientes para cada área usuaria.

- Almacén Central, Farmacia y Servicio de Hematología (sub ítem 01)
- Almacén Central, Farmacia y Laboratorio de Emergencia (sub ítem 02)

7.6.2 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

- Verificación de la presentación del bien según la descripción.
- Fecha de vencimiento según la oferta
- Carta de compromiso de canje de ser el caso.
- Carta de equivalencia de presentación del producto.
- Cantidad debe corresponder a la orden de compra y guía de remisión.
- Certificado del análisis/protocolo.
- Integridad física del envase secundario.
- Copia del Registro sanitario.
- Copia de Guía de remisión (con sello de almacén central y farmacia).
- Copia de orden de compra (con sello de almacén central y farmacia).

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

Visita.

Debe visitar el servicio para verificar condiciones de espacio físico, instalaciones eléctricas, aire acondicionado, etc.

Acondicionamiento, montaje, desmontaje o instalación

AMBIENTE FISICO Y CONDICIONES AMBIENTALES:

Es muy importante advertir que los equipos se instalarán en un área que no cuenta con aire acondicionado. Se deben asegurar las condiciones de temperatura para el funcionamiento óptimo del equipo, según las indicaciones del fabricante, **instalando un sistema de aire acondicionado.**

Desarrollo del protocolo de análisis según señala el fabricante.

Puesta en marcha de los utilitarios del software.

Impresión de resultados.

7.6.4 Documentos entregables: de corresponder folletería entre otros.

Se entregará a cada área usuaria:

- Copia de Guía de remisión (con sello de almacén central y farmacia).
- Copia de orden de compra (con sello de almacén central y farmacia).
- Certificado del análisis o protocolo.
- Copia del Registro sanitario.
- Carta de compromiso de canje de ser el caso.
- Carta de equivalencia de presentación del producto.

7.6.5 Forma de entrega: Según el cronograma de entregas adjunto.

7.7 Forma de pago: La entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos periódicos. Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Recepción de la Unidad de Almacén de la Oficina de Logística.
- Recepción del Servicio de Hematología, Área de Emergencia y Servicio de Farmacia.
- Comprobante de pago.

7.8 Formula de reajuste: No aplica

7.9 Otras penalidades aplicables: Penalidad por mora según contrato.

7.10 Responsabilidad por vicios ocultos

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un año (1) contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. Dina Marlehi Olave Quispe
PATOLOGO CLINICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA
C.M.F. 53416 RNE. 28167

MINISTERIO DE SALUD - I
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUZ MARÍA LLANES GONZALEZ
Médica Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.F. 31493 RNE: 14798

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

CRONOGRAMA DE ENTREGAS: En una sola entrega.**SUB ITEM 01: ENTREGA UNICA DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA 2024**

N°	REACTIVOS	UM	TOTAL
1	REACTIVO PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES Y RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	DTR	8400
	RETICULOCITO AUTOMATIZADO	DTR	1050

SUHB ITEM 02: ENTREGA UNICA DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESION DE USO PARA EL LABORATORIO DE EMERGENCIA 2024

N°	REACTIVOS	UM	TOTAL
2	REACTIVO PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES Y RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	DTR	5950
	RETICULOCITO AUTOMATIZADO	DTR	400

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. Dina Marieni Olave Quispe
PATÓLOGO CLÍNICO
JEFE DEL SERVICIO DE HEMATOLOGIA
C.M.P. 53416 R.N.E. 25167

MINISTERIO DE SALUD - I.
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Dra. LUZ MARIA LLANCE MONDRAGON
Médico Responsable del Laboratorio de Emergencia
C.M.P. 31493 R.N.E. 14798

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación para el "SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO", que celebra de una parte **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20131368403, con domicilio legal en AV. BRASIL NRO. 600, BREÑA - LIMA - 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 o el comité de selección, según corresponda, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN** para el SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO, 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 INSUMOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS Y SOLUCIONES PARA HEMODIÁLISIS POR UN PERÍODO DE 06 MESES"

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁸

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

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

⁸ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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

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

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

Importante

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

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

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

Importante

De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). Dicha excepción también aplica a 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 no supere el monto señalado anteriormente.

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: PENALIDADES

Si EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

contrato, LA ENTIDAD le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: ANTICORRUPCIÓN

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

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas,

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

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 SEXTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS⁹

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

El arbitraje será institucional y resuelto por árbitro único, el cual será organizado y administrado por el Centro de Arbitraje y Resolución de Conflictos de la Pontificia Universidad Católica del Perú, o por el Centro de Arbitraje del Colegio de Abogados de Lima o por el Centro de Arbitraje del Colegio de Ingenieros.¹⁰

En el procedimiento arbitral ningún plazo podrá ser menor de cinco (5) días hábiles, debiendo asumir la parte que solicita el arbitraje la totalidad de los costos arbitrales que dicho procedimiento genere, con excepción de aquellos costos a que se refieren los literales d), e) y f) del artículo 70 de la Ley de Arbitraje, siendo esta disposición vinculante para los árbitros¹¹

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Las partes declaran el siguiente domicilio para efecto de las notificaciones que se realicen durante

⁹ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

¹⁰ De acuerdo al Oficio Múltiple n°01-2022-PP/MINSA

¹¹ De acuerdo al Oficio Múltiple n°01-2022-PP/MINSA

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

“SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO”

la ejecución del presente contrato:

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

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

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

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

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹².

¹² Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

ANEXOS

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

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

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**C.D. N° 08-2024-INSN**

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 ¹³	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁴

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

¹³ 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. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹⁴ 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.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

Importante

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

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

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**C.D. N° 08-2024-INSN**

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 ¹⁵		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁶		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁷		Sí	No	
Correo electrónico :				

Autorización de notificación por correo electrónico:

¹⁵ 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, 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. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁶ Ibídem.

¹⁷ Ibídem.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

Correo electrónico del consorcio:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
6. Notificación de la orden de compra¹⁸

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.

¹⁸ 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.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA

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

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

C.D. N° 08-2024-INSN

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.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

C.D. N° 08-2024-INSN

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

C.D. N° 08-2024-INSN

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**

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

C.D. N° 08-2024-INSN

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 **CONTRATACIÓN DIRECTA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO].

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹⁹

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]²⁰

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%²¹

¹⁹ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

²¹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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

Importante para la Entidad

En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a precios unitarios incluir el siguiente anexo:

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
C.D. N° 08-2024-INSN
Presente.-

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

ITEM PAQUETE	CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1.1				
1.2				
	TOTAL			

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:
"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]".

Importante para la Entidad

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

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO- BREÑA

CONTRATACIÓN DIRECTA N° 08-2024-INSN

"SUMINISTRO DE REACTIVOS PARA EL PROCESAMIENTO DE EXAMENES DE HEMOGRAMA CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGÍA Y EL ÁREA DE LABORATORIO DE EMERGENCIA - POR DESABASTECIMIENTO"

ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

C.D. N° 08-2024-INSN

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.