

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

**CONTRATACION DIRECTA
N° 001-2024-HONADOMANI-SB**

ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO



DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
RUC N° : 20137729751
Domicilio legal : AV. ALFONSO UGARTE N° 825 - CERCADO DE LIMA
Teléfono: : 01-2010400 anexo 193
Correo electrónico: : ldelgadog@sanbartolome.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del suministro "ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO" según el siguiente detalle:

ITEM	SIGA	DESCRIPCION	UNI. MED.	CANTIDAD
01	585701440004	GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20 ML	UNIDAD	3000

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Memorando N° 047-2024-OEA-HONADOMANI-SB de fecha 10/07/2024.

La Contratación Directa fue aprobada mediante Resolución Administrativa N°051-2024-OEA-HONADOMANI-SB de fecha 19/08/2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias.

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No aplica.

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No aplica.

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria, han sido previstas en una sola entrega, el plazo de entrega será hasta cinco (05) días calendarios; el cual será contabilizado a partir del siguiente día de notificada la orden de compra, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.10 INVITACION Y ENTREGA DE BASES

La invitación y entrega de bases al proveedor que cumpla con las especificaciones técnicas se realizará por correo electrónico y se publicará en el SEACE.

1.11 CONTENIDO DE LAS OFERTAS

Sin perjuicio de que la oferta pueda ser obtenida por cualquier medio de comunicación, de considerar el proveedor presentarlo por Mesa de Parte de la oficina de Logística, sitio en la Av. Alfonso Ugarte N° 825, Cercado de Lima, primer piso, en el horario de 08:00 a 16:00 horas. La oferta se presentará en un (1) sobre cerrado en original, dirigido a la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, conforme al siguiente detalle:

Señores

ABOG. DELIA CATALINA ESPINOZA OTANI

Jefa de la Oficina de logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé – HONADOMANI-SB
Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima

Oficina de Logística – Area de Procesos

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

Denominación de la convocatoria: ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO.

Oferta:

(Nombre/ Denominación o Razón Social del Postor)

Importante

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

10. BASE LEGAL

- 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 para el año fiscal 2024.
 - Ley N° 31955 - Ley de Endeudamiento del Sector Público para el año fiscal 2024.
 - Decreto Legislativo N° 1440, Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Publico.
- Decreto Supremo N°082-2019-EF, aprueba TUO de la Ley N°30225, Ley de Contrataciones del Estado.



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

- Decreto Supremo N°344-2018-EF, aprueba el Reglamento de la Ley N°30225, Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N°004-2019-JUS, TUO de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Decreto Supremo N°021-2019-JUS, que aprueba el TUO de la Ley N°27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la información Publica.
- Decreto Supremo N°070-2013-PCM, que modifica el Reglamento de la Ley de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica.
- Decreto Legislativo N°295, se romulga Código Civil.
- Ley N°26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo N° 018-2011/SA "Modifican la Tercera Disposicion Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N°028-2010-SA, que regula algunos aspectos de los Articulos 10° y 11° de la Ley N°29459, Ley de los Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios.
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA, aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmaceuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 016-2013-SA, Modifican Articulos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmaceuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N° 1853-2002-SA-DM, Aprueba Reglamento de Dirimencias de Productos Farmaceuticos y Afines pesquisados por la DIGEMID.
- Resolución Ministerial N° 633-2003-MINSA, Aprueba el Petitorio Nacional Unico de Medicamentos Esenciales para el Sector Salud.
- Decreto Supremo N° 021-2018-SA, modifican el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios y aprueba el manual de buenas prácticas de manufactura de productos farmacéuticos.
- Decreto Supremo N° 033-2014-SA, modifican el Reglamento de Establecimientos Farmaceuticos aprobado por Decreto Supremo N°014-2011-SA, modificado por Decreto Supremo N°002-2012-SA.
- Resolución Ministerial N°1000-2016/MINSA, modifica el articulo 4 de Resolución Ministerial N°833-2015/MINSA que aprueba el Documento Tecnico: Manual de Buenas Practicas de Distribucion y Transporte de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios.
- Resolución Ministerial N°132-2015/MINSA, aprueban Documento Tecnico: Manual de Buenas Practicas de Almacenamiento de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios en Laboratorio, Drogueria, Almacenes Especializados y Almacenes Aduaneros.
- Resolución Directoral N°001-2020-CNCC/INS, aprueba la "Tabla de Requerimientos de Tamaño de Muestras para Analisis de Control de Calidad" de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios".
- Demas normas complementarias y conexas con el objeto del presente y procedimiento de selección.

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



CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Según el cronograma de la ficha de selección de la convocatoria publicada en el SEACE.

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos¹, la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – 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**)
- e) Hoja de Presentación del Producto, en donde se precise la marca y la procedencia del producto.
- f) Carta de Exclusividad que determine que el proveedor posee derechos exclusivos en conformidad con el numeral 2.7 de la Ley de Contrataciones del Estado.



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

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/>

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

REQUISITOS RELACIONADOS CON EL MEDICAMENTO

- g) **Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente** otorgado por la DIGEMID – MINSA para aquellos productos aplicables. No se aceptará registro sanitario en trámite salvo que se encuentre contemplado en los alcances del DS-016-2011-SA, para lo cual, se acompañará a la copia de la Resolución Directoral del registro sanitario copia del expediente en trámite de la solicitud de reinscripción.
Deberá tenerse en cuenta que para aquellos bienes ofertados que no requieran tener Registro Sanitario, los postores podrán presentar la "copia simple del documento emitido por DIGEMID y/o el listado emitido por dicha entidad, en los cuales, se consigné que el (os) bien (es) ofertado (s) no requiere (n) Registro Sanitario.
- h) **Copia del Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis**, emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante o por un laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o autorizado por la DIGEMID – MINSA. Este documento es un informe técnico por cada lote que se produce, no se aceptará enmendaduras, ni correcciones en este documento. Para el caso de los productos importados deberá contar con la firma del responsable de control de calidad del fabricante, firma y sello del Director Técnico del postor y opcional firma y sello del fabricante.

REQUISITOS RELACIONADOS CON EL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO

- i) **Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA).**
Para los medicamentos Nacionales:
Fabricantes: Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que comprenda las áreas para la fabricación de este medicamento, emitido la DIGEMID.
Droguería: Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del laboratorio fabricante del medicamento ofertado y con la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente del postor, emitidas por la DIGEMID.
Para medicamentos importados: Contar con Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del país de origen emitido por autoridad sanitaria competente; en caso que el país de origen no otorgue dicha certificación, se aceptará un documento vigente emitido por la autoridad sanitaria competente que acredite el cumplimiento de las BPM. Asimismo, el postor debe contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) emitido por la DIGEMID.
- j) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**³
- k) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- l) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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.

“ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO”

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.

- *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*

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

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 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 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 el **AREA DE CONTRATOS de la OFICINA DE LOGISTICA DEL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**, sito en la Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01. Primer piso. En el horario de 08:00 a 13:00 y 14:00 a 16:00 horas.

2.5. FORMA DE PAGO

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

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

Recepción del responsable del almacen de medicamentos y dispositivos médicos de la Oficina de Logística.

Acta de Recepcion y Conformidad del funcionario responsable del Servicio de Farmacia (QF Almacen de Medicamentos SISMED), emitiendo la conformidad de la prestación efectuada, la cual se hará previa presentación del Acta de Verificación Cualitativa-Cuantitativa (original más tres copias) Según Anexo 02 de las Especificaciones Técnicas.

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

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

- Orden de Compra con su respectivo SIAF.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Logística de la Entidad, sito en **Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso)**. En el horario de 08:00 a 13:00 y 14:00 a 16:00 horas.



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Departamento de
Apoyo al
Tratamiento

Servicio de
Farmacia

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

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de GLICEROFOSFATO SODICO 216 mg/mL (21.6%) INY 20mL, medicamento Fuera de PNUME que se realizará través del servicio de farmacia para la cobertura de atención de pacientes afiliados al Seguro Integral de Salud, en los diferentes diagnósticos aprobados por el Comité Farmacoterapéutico.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Los medicamentos FUERA del Petitorio Nacional Único de Medicamentos se requieren para cubrir la necesidad oportuna para el tratamiento de los pacientes con diferentes enfermedades, de tal manera se pueda conservar, mantener, recuperar y rehabilitar la salud de las personas a las que brindan prestaciones de salud para el tratamiento de los pacientes Neonatos, Pediátricos, Adolescentes y Gestantes, del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

Objetivo / Meta POI vinculado:

Categoría Presupuestal ID	Actividad ID	Centro Costo ID	Actividad Operativa ID	Actividad Operativa
9002	5001569	21	17AO009508732	Comercialización de Medicamentos e Insumos dispensación de Productos Farmacéuticos.

3. ANTECEDENTES

El presente medicamento fuera del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales fue aprobados por Comité Farmacoterapéutico con el documento MEMO N°034-2024-CF-D-HONADOMANI.SB., para los diferentes diagnósticos que fue requerido por el área usuaria de Nutrición Parenteral, para los pacientes Neonatos, Pediátricos, Adolescentes y Gestantes.

Por otro lado, en cumplimiento R.M N°116-2018-MINSA, donde aprueban la Directiva Administrativa N°249-MINSA/2018/DIGEMID "Gestión del Sistema Integrado del Suministro Público de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios-SISMED", del Numeral 6.3.7 " Las Unidades Ejecutoras, a través de la Oficina de Logística o quien haga sus veces, implementan y son responsables del control y seguimiento de la ejecución contractual de los procesos de adquisición de productos", siendo necesario las coordinaciones respectivas con las empresas proveedores para el logro de la cobertura del paciente SIS ante posibles supervisiones por las autoridades competentes paciente SIS.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

4.1 Objetivo General

Garantizar la atención integral de medicamentos fuera Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales a los pacientes neonatos, pediátricos y adultos con nutrición parenteral del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

5.1. DESCRIPCION Y CANTIDADES DE LOS BIENES.

NRO	COD SIGA	SISMED	DESCRIPCION	UND MED	CANTIDAD ADQUIRIDA
1	585701440004	46349	GLICEROFOSFATO SODICO 216 mg/mL (21.6%) INY 20mL	INYECTABLE	3000

5.2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (Se adjunta Especificaciones Técnicas del ítem).

Las características técnicas del bien deben responder a la Especificación Técnica

5.3. REQUISITOS SEGÚN LEYES, REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS, REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMAS (documentos para el internamiento).



"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"



PERU

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Departamento de Apoyo al Tratamiento

Servicio de Farmacia

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

5.3.1. REQUISITOS RELACIONADOS CON EL MEDICAMENTO (documentos para la evaluación de ofertas)

Copia simple de Resolución Directoral del Registro Sanitario o certificado de registro sanitario vigente otorgado por la DIGEMID - MINSA para aquellos productos aplicables. No se aceptará registro sanitario en trámite salvo que se encuentre contemplado en los alcances del DS-016-2011-S.A., para lo cual, se acompañará a la copia de la Resolución Directoral del registro sanitario copia del expediente en trámite de la solicitud de reinscripción.

Deberá tenerse en cuenta que para aquellos bienes ofertados que no requieran tener Registro Sanitario, los postores podrán presentar la "copia simple del documento emitido por DIGEMID y/o el listado emitido por dicha entidad, en los cuales, se consigné que el(os) bien(es) ofertado(s) no requiere(n) Registro Sanitario.

Copia de Protocolo de Análisis y/o Certificado de Análisis, emitido por el laboratorio de Control de Calidad del fabricante o por un laboratorio de control de calidad acreditado por INDECOPI o autorizado por la DIGEMID - MINSA. Este documento es un informe técnico para cada lote que se produce, no se aceptará enmendaduras, ni correcciones en este documento. Para el caso de los productos importados deberá contar con la firma del responsable de control de calidad del fabricante, firma y sello del director técnico del postor y opcional firma y sello del fabricante.

5.3.2. REQUISITOS RELACIONADOS CON EL ESTABLECIMIENTO FARMACEUTICO

Copia de Certificado de buenas prácticas de manufactura (BPM) y Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) y copia de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento.

Para los medicamentos Nacionales:

Fabricantes: contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, que comprenda las áreas para la fabricación de este medicamento, emitido por la DIGEMID.

Droguería: Contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del laboratorio fabricante del medicamento ofertado y con la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente del postor, emitidas por la DIGEMID.

Para medicamentos importados:

Contar con Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del país de origen emitido por autoridad sanitaria competente; en caso de que el país de origen no otorgue dicha certificación, se aceptará un documento vigente emitido por la autoridad sanitaria competente que acredite el cumplimiento de las BPM. Asimismo, el postor debe contar con la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), emitido por la DIGEMID.

5.4. EMBALAJE

El presente medicamento se debe presentar en envase autorizado en su registro sanitario y debe indicar las condiciones de almacenamiento según lo autorizado en su registro sanitario.

El embalaje del presente medicamento deberá cumplir con los siguientes requisitos:

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



BICENTENARIO DEL PERÚ
2021 - 2024



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"



Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Departamento de
Apoyo al
Tratamiento

Servicio de
Farmacia

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

5.5. ROTULADO

El rotulado de los envases deberá cumplir con lo establecido en el Decreto Supremo N° 016-2011 – SA y sus modificatorias y las condiciones mínimas de los envases, rotulados y seguridad de los productos, así como las mejoras que puedan presentar las ofertas en torno a dichas condiciones. No es referente a ningún logotipo.

5.6. CONDICIONES COMPLEMENTARIAS

- Los medicamentos deberán ser identificados con su denominación técnica.
- Las denominaciones, características y presentación serán las que correspondan al requerimiento.
- No serán admitidas propuestas alternativas.
- Para la EVALUACIÓN TÉCNICA de la oferta, los proveedores deberán cumplir estrictamente lo solicitado en las especificaciones técnicas, **caso contrario**, no serán considerados durante la evaluación de las ofertas.
- Se evaluará a medicamentos con Registro sanitario vigente o en reinscripción.

5.7. TRANSPORTE

El proveedor es responsable de garantizar la cadena frío, que los vehículos y los equipos utilizados en el proceso de transporte sean adecuados y estén equipados para evitar la exposición del medicamento a condiciones que puedan afectar su calidad y la integridad del medicamento.

5.8. GARANTÍA COMERCIAL

NO aplica

5.9. VIGENCIA MÍNIMA DE LOS PRODUCTOS

La vigencia del presente medicamento deberá ser igual o mayor a 18 meses al momento de su fecha de entrega en los almacenes de la Entidad adquiriente; no obstante, en caso de tener con una vigencia igual a 12 y menor a 18 meses, el proveedor deberá presentar carta de compromiso de canje según ANEXO 1.

5.10. LUGAR, HORARIO Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

5.10.1. LUGAR DE ENTREGA

Las entregas deberán efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé- Avenida Alfonso Ugarte 825-Lima

5.10.2. HORARIO

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 02:00 pm. En el caso que sea fuera del horario establecido deberá ser con previa coordinación y autorización anticipada del responsable de Almacén de la Oficina de Logística.

5.10.3. PLAZO DE CONTRATACIÓN

No aplica

5.10.4. PLAZO DE ENTREGABLE

La presente compra, ha sido prevista en una sola entrega.

El plazo de entrega será hasta cinco (05) días calendario; el cual será contabilizado a partir del siguiente día de notificada la orden de compra.

6. REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR

6.1. REQUISITOS DEL PROVEEDOR

- La empresa proveedora debe contar con inscripción vigente en el Registro Nacional de Proveedores (RNP) asociada al RUC, no encontrarse inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.
- Experiencia del postor en el rubro.



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Departamento de
Apoyo al
Tratamiento

Servicio de
Farmacia

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

6.2. RECURSOS DEL PROVEEDOR

No aplica.

7. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

7.1. RECEPCION DEL BIEN

- Responsable del Almacén de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Oficina de Logística.
- Servicio de Farmacia (QF Almacén de Medicamentos SISMED).
- Proveedor deberá presentar los documentos solicitados en el numeral 5.3 tales como Protocolo de análisis, RS, BPA, BPM, Autorización sanitaria, acta cuali-cuanti, carta de canje y demás documentos que solicite Logística.

7.2. CONFORMIDAD DEL BIEN

- Servicio de Farmacia (QF Almacén de Medicamentos SISMED) y área usuaria directa [la conformidad se hará previa presentación del Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original más tres copias) según Anexo 2].

7.3. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de SUMA ALZADA.

7.4. SUBCONTRATACIÓN

El contratista será el único responsable ante la Entidad de cumplir con la entrega de los productos, en las condiciones establecidas en las bases, no pudiendo transferir esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general.

7.5. CONFIDENCIALIDAD

La confidencialidad y reserva absoluta en el manejo de información y documentación a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, pudiendo quedar expresamente prohibido revelar dicha información a terceros.

7.6. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en conformidad correspondiente al Artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

7.7. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El plazo de responsabilidad será mínimo de un (01) año de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Q.F. Mirtha N. Sanchez Barrera
C.O.F.P 23117
Almacén SISMED - Farmacia

QF ASIST. ALMACEN SISMED

JEFA DEL ALMACEN SISMED

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Q.F. ANITA ESTHER SANCHEZ
Jefe del Servicio de Farmacia

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Q.F. STEFANY B. VILCHEZ PAZ
C.O.F.P 16242
Responsable de Área Usuaria Directa

ÁREA USUARIA DIRECTA



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

GLICEROFOSFATO SÓDICO 216 mg/mL (21.6%) INY 20 mL

OBJETIVO: Adquisición de GLICEROFOSFATO SÓDICO 216 mg/mL (21.6%) INY 20 mL para uso en pacientes neonatos, pediátricos, adolescentes y adultos que necesitan nutrición parenteral.

JUSTIFICACIÓN Y FINALIDAD: Evitar la hipofosfatemia en pacientes con nutrición parenteral.

DESCRIPCIÓN/REQUISITOS MÍNIMOS

ITEM	CANTIDAD	MEDIDA	DESCRIPCIÓN DEL BIEN
		UNIDAD	DENOMINACIÓN: GLICEROFOSFATO SÓDICO 216 mg/mL (21.6%) INY 20 mL
			CARACTERÍSTICAS: Fácil apertura de la ampolla de vidrio y/o plástico En solución acuosa incolora. Cada 1 mL contiene 216 mg glicerofosfato sódico anhidro que proporciona 1mmol de fosfato y 2 mmol de sodio por mL Solución de GLICEROFOSFATO SÓDICO en ampolla de vidrio y/o plástico de calidad farmacéutica.
			EMPAQUE: ENVASE INMEDIATO: ✓ Envase de calidad Farmacéutica. ✓ Herméticamente sellada. ✓ Sin aristas cortantes. ✓ Ampolla de vidrio y/o plástico de calidad farmacéutica.
			ENVASE MEDIATO: ✓ Caja de cartón individual o múltiple. ✓ Contenido mínimo: Según lo aprobado en el Registro Sanitario.
			PRESENTACIÓN: Solución de GLICEROFOSFATO SÓDICO 216 mg/mL (21.6%) INY 20 mL
			INSERTO Según lo aprobado en el Registro Sanitario.
			CÓDIGO SIGA: 585701440004

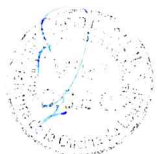
MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Q.F. STEFANY S. VILCHEZ PAZ

COPP 10242

Responsable de la Central de Producción de Formulas Parenterales

FIRMA Y SELLO DEL USUARIO



[Handwritten signature]

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Departamento de
Apoyo al
Tratamiento

Servicio de
Farmacia

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

ANEXO N°01

Declaración Jurada de Compromiso de Canje por Vencimiento PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN N° [consignar nomenclatura del proceso]

Señores

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO-SAN BARTOLOME

Referencia: Orden de Compra N° [consignar numero de la orden de compra]

Guía de Remisión N°: [consignar número de Guía de Remisión]

Presente. -

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por vencimiento en representación del (Razón social de la empresa o consorcio) por el producto que se nos adjudique de nuestra propuesta presentada al Tipo de Proceso N°[Consignar nomenclatura del proceso]. En este sentido DECLARO BAJO JURAMENTO, que mi representada se compromete a realizar el canje por vencimiento del o (los) siguientes productos:

COD SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD (según OC)	Fecha de Vencimiento	LOTE	REGISTRO SANITARIO

El canje será efectuado inmediatamente una vez que haya vencido el producto para lo cual vuestra entidad deberá solicitar el canje antes de los 30 días a la fecha de expiración, mediante correo electrónico a la siguiente dirección:[consignar correo electrónico de la empresa a donde se le notificara].

El canje se efectuará a solo requerimiento de ustedes y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

El canje se deberá efectuarse por el mismo producto, y el cambio físico se dará el mismo día del canje pactado.

Atentamente,

[consignar, cuidad y fecha]

.....
Firma y sello del Representante Legal
Nombre/Razón Social del Contratista



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé
Departamento de Apoyo al Tratamiento
Servicio de Farmacia

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

ANEXO N° 02
ACTA DE VERIFICACION CUALI-CUANTITATIVA

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

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

ITEM	Nombre del producto (BU)	UNIDAD DE MEDIDA	Presentación	CANT. SOMET.	CANT. RECEPCIONADA	GUIA DE REMISION	LOTE		N° DE REGISTRO SANTARIO	N° DE PROTOCOLO DE ANALISIS	LABORATORIO DE CONTROL DE CALIDAD	
							I°	IV			N° DE ACTA DE MUESTREO	N° INFORME DE ENSAYO

La verificación del producto en el Almacén se realizó el día..... del mes.....del año.....

OBSERVACIONES

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

Firma y sello del OF Representante del Almacén SISMED
Firma y sello del Representante ALMACEN Logístico
Firma y sello del QF Representante EMPRESA "CONTRATISTA"



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A. CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

Requisitos:

- Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento Farmaceutico proveedor, emitida por DIGEMID, como autoridad Nacional de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios – ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos – ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponde.

Importante

De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.

Acreditación:

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al establecimiento Farmaceutico proveedor, emitida por DIGEMID, como autoridad Nacional de Productos Farmaceuticos, Dispositivos Medicos y Productos Sanitarios – ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos – ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponde.

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.

B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a: TRES (3) VECES EL VALOR ESTIMADO DEL ÍTEM, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes:

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN	BIENES SIMILARES
01	GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20 ML	Medicamento usado para la Atresia del esófago, Sepsis bacteriana del recién nacido, Gastosquisis

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago⁸, correspondientes a un máximo de

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

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

Importante

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

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

(...)

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

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, la **ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO**, que celebra de una parte Hospital Nacional Docente Madre Niño - San Bartolomé, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20137729751, con domicilio legal en Av. Alfonso Ugarte N°825, ciudad y distrito de Lima representada por el Director Ejecutivo de la Oficina Ejecutiva de Administración **M.C. Américo Sandoval Lara**, identificado con DNI N° 09442663, designado con Resolución Directoral N° 184-2023-DG-HONADOMANI-SB y con delegación de facultades mediante Resolución Directoral N° 005-2024-DG-HONADOMANI-SB, 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 **CONTRATACION DIRECTA N°001-2024 HSB** para la **ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO**, 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 **ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO**, según el siguiente detalle:

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	UN. MED.	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
1	GLICEROFOSFATO SODICO 216 mg/mL (21.6%) INY 20 mL Nombre Comercial del Producto : Código de referencia : Marca : Fabricante : País de Origen : Forma de Presentación : Vigencia Mínima : Registro Sanitario : Garantía Comercial :	3000	UND		

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 del bien, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁹

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en soles, en PAGO ÚNICO, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido 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 cinco (05) días calendarios, los cuales serán contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.

- ✓ **LUGAR DE ENTREGA:** La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Medicamentos y Dispositivos Médicos de la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño – San Bartolome, ubicado en Av. Alfonso Ugarte N°825 - Lima

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 no se encuentra obligado a otorgar garantía de fiel cumplimiento de contrato por estar incurso en las excepciones establecidas en el literal a) del artículo 152 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. Literal modificado por el artículo 2 del Decreto Supremo N°162-2021-EF.

CLÁUSULA OCTAVA: 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 el encargado del almacén de medicamentos y dispositivos médicos de la Oficina de Logística en conjunto con el Servicio de Farmacia (QF. Del Almacén de Medicamentos SISMED) y la conformidad será otorgada por el Servicio de Farmacia (QF. Del Almacén de Medicamentos SISMED) en el plazo máximo de siete (7) 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

⁹ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

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 un (1) año, 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 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 = 0.40 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.

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA Nº 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

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, 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 CONTROVERSIAS¹⁰

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

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

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

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

¹⁰ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

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 la ejecución del presente contrato:

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: Avenida Alfonso Ugarte N° 825 - distrito de Lima, provincia y departamento de Lima
mesadepartes@sanbartolome.gob.pe

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 Digitales¹¹.



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

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXOS



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

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 ¹²		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 compra¹³

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



¹² 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 cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹³ 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.

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

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

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

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 ¹⁴	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁵	Sí	No	
Correo electrónico :			

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

¹⁴ 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 cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁵ Ibídem.

¹⁶ Ibídem.

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
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 compra¹⁷

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.



¹⁷ 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.

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 2

DECLARACIÓN JURADA

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

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



Importante

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

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

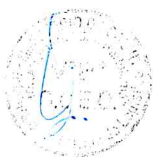
CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

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].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

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 **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA 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] [%]¹⁸

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁹

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

¹⁸ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

TOTAL OBLIGACIONES

100%²⁰

[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.



²⁰ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
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

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

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO	EXPERIENCIA PROVENIENTE DE:	MONEDA	IMPORTE	TIPO DE CAMBIO VENTA	MONTO FACTURADO ACUMULADO
1										

21 Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

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

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

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

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

26 Consignar en la moneda establecida en las bases.

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 21	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 22	EXPERIENCIA PROVENIENTE 23 DE:	MONEDA	IMPORTE 24	TIPO DE CAMBIO VENTA 25	MONTO FACTURADO ACUMULADO 26
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 9

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

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

ANEXO N° 10

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica 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/>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.



Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

"ADQUISICION DE GLICEROFOSFATO SODICO 216 MG/ML (21.6%) INY 20ML, MEDICAMENTO FUERA DE PNUME QUE REALIZARA A TRAVES DEL SERVICIO DE FARMACIA PARA LA COBERTURA DE ATENCION DE PACIENTES AFILIADOS AL SEGURO INTEGRAL DE SALUD, EN LOS DIFERENTES DIAGNOSTICOS APROBADOS POR EL COMITE FARMACOTERAPEUTICO"

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

CONTRATACION DIRECTA N° 001-2024-HONADOMANI-SB

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.



[Handwritten signature]