

BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

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

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

INSTRUCCIONES DE USO:

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

Elaboradas en enero de 2019

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

BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

LICITACIÓN PÚBLICA N°
02-2023-GERESALL-PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DE BIENES

ADQUISICION DEL KIT DE TELEMEDICINA PARA 268 IOARRS (TELEVISOR,
IMPRESORA, SISTEMA DE VIDEOCONFERENCIA, TABLET PAD, LAPTOP)

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

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

Importante

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

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

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

Importante

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

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

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

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

Advertencia

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

Importante

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

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

¹ 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>

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

1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

Importante

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

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

1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*
Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.
- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

Importante

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

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

Importante

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

Advertencia

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

1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).

2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.

3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.

4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.

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

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

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : GERENCIA REGIONAL DE SALUD
RUC N° : 20218911189
Domicilio legal : AV. MANSICHE 1130
Teléfono: : 044-231515
Correo electrónico: : PROCESOS@diresalalibertad.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de **ADQUISICION DEL KIT DE TELEMEDICINA PARA 268 IOARRS (TELEVISOR, IMPRESORA, SISTEMA DE VIDEOCONFERENCIA, TABLET PAD, LAPTOP)**

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N°02 el 09 DE AGOSTO DEL 2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

- FONCOR
- RECURSOS DETERMINADOS

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE.

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 90(noventa) DIAS CALENDARIOS DE NOTIFICADA LA ORDEN EL CUAL INCLUYE EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

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 la suma de S/ 10.00 (Diez con 00/100 Soles), de acuerdo al siguiente detalle:

Pago al contado y en efectivo, para proveedores locales y aquellos que deseen hacerlo personalmente, solo en el área de atención al cliente de la GERENCIA REGIONAL DE SALUD DE LA LIBERTAD., sito en Av. MANSICHE 1130

Importante

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

1.11. BASE LEGAL

- Ley 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Decreto Supremo N° 011-79-VC.
- Ley 27785 Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República
- Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias
- Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 28016 – Ley de Promoción de Competencia y Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2008-TR.
- Ley N° 29783 - Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Decreto Supremo N° 005-2012-TR - Reglamento de la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Resolución Ministerial N° 031-2023/MINSA “Aprueban la Directiva Administrativa N° 339-MINSA/DGIESP-2023, Directiva Administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2”.
- Código Civil, en forma supletoria.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², 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 – PIDE³ 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**)

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

³ 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/>

- e) Se deberá consignar la marca, modelo, año de fabricación y procedencia de los bienes ofertados en una declaración jurada.

Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante se presentará carta del fabricante, ficha técnica y/o catálogos, instructivos, manuales o similares donde se verificará las características técnicas. Respecto a las otras características técnicas que no están relacionadas al diseño del fabricante, se podrán sustentar mediante el Anexo N°03, otras de forma facultativa que el postor considere conveniente. Para acreditar características técnicas que no estén relacionadas al diseño del fabricante, se podrá sustentar mediante declaraciones juradas.

Se presentará hasta una carta de fabricante, para sustentar sin límite las características técnicas que no se encuentren previamente definidas con información del fabricante.

Si en las propuestas, existieran contradicciones entre el sustento gráfico y literal, estas serán descalificadas.

- f) Además, presentaran la siguiente documentación:

- Declaración jurada de servicio de Post-Venta y de Garantía comercial para acreditar el punto 6 de los Parámetros SERVICIO DE POST-VENTA.
- Declaración jurada de Garantía Comercial para acreditar el punto 8 de los Parámetros GARANTIA COMERCIAL.

- g) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)⁴

- h) 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**)

- i) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

Importante

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

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa

- a) Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “Factores de Evaluación” establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor.

Advertencia

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

⁴ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁵ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁶ (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁷.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete⁸.

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 Haya⁹.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

⁵ 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/>

⁶ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

⁷ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁸ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

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

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de Partes de la Entidad, sito en Av. MANSICHE 1130 – Trujillo, La Libertad.

Importante

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

2.5. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del Almacén General de la Gerencia Regional de Salud La Libertad a través de la Guía de Remisión.
- Informe del funcionario responsable de la OFICINA DE PLANIFICACION emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Conformidad Técnica: A través del Acta de **Conformidad Técnica**, suscrito por el (los) representante(s) del contratista y el área usuaria (Conformado por el: director(a) y/o jefe(a) del establecimiento de salud beneficiario, según la complejidad del bien, en su formato respectivo; para que finalmente estas sean trasladadas de la **OFICINA DE PLANIFICACION** hacia la **OFICINA DE ADMINISTRACION DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD** de manera oficial.
- Se deberá presentar las guías de remisión en el Almacén General de la Gerencia Regional de Salud La Libertad, previa constatación de los bienes entregados, sito en Avenida Teodoro Valcárcel 1195, Urb. Santa Leonor, Trujillo.

Dicha documentación se debe presentar en Dicha documentación se debe presentar en Mesa de partes de la Entidad, sito en Av. MANSICHE 1130 – Trujillo, La Libertad.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

GERENCIA REGIONAL DE SALUD
LA LIBERTAD

EXPEDIENTE DE EQUIPAMIENTO

[KIT TELESALUD]

268 EESS BENEFICIARIOS

AÑO: 2023

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés, Anexo: Calle Los Rubios N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@directoralibertad.gob.pe
Página Web: www.directoralibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO INFORMÁTICO
IMPRESORA MULTIFUNCIONAL

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO UTILIZADO PARA LA IMPRESIÓN Y ESCANEADO DE FORMATOS DE
TELEMEDICINA, (FICHA FAT, FCI).

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

1.00 GENERALES:
1.01 IMPRESORA MULTIFUNCIONAL DE SOBREMESA, DE BAJA DEMANDA, EN B/N Y A COLOR: ESCANEA, COPIA E IMPRIME.
1.02 SISTEMA DE INYECCIÓN DE TINTA CONTINUA, ORIGINAL DE FÁBRICA, PROVISTA DE TANQUES O COMPARTIMIENTOS PARA 4 TONOS DE TINTA.
1.03 PANEL DE CONTROL CON PANTALLA TÁCTIL A COLOR.
1.04 UNA BANDEJA DE ENTRADA CON CAPACIDAD DE DESPACHO 100 HOJAS.
1.05 UNA BANDEJA DE SALIDA CON CAPACIDAD DE DESPACHO 30 HOJAS.
1.06 TIPO DE PAPEL: A4, A5, A6, OFICIO Y CARTA, COMO MÍNIMO.
2.00 ESPECÍFICAS:
2.01 IMPRESIÓN:
2.02 RESOLUCIÓN DE IMPRESIÓN: 5760 X1440 PPP.
2.03 VELOCIDAD DE IMPRESIÓN: 33 PPM (EN NEGRO) Y 15 PPM (A COLOR).
2.04 ESCANEADO:
2.05 RESOLUCIÓN DE ESCANEADO: 1200 X 2400 DPI.
2.06 SENSOR DE IMAGEN DE CONTACTO (CIS).
2.07 CONECTIVIDAD:
2.08 USB 2.0; ETHERNET Y WI-FI.
2.09 SISTEMAS OPERATIVOS: WINDOWS 11, WINDOWS 10, WINDOWS 8, WINDOWS 7, COMO MÍNIMO.
3.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:
3.01 TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN DE 220V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR, FRECUENCIA 60 HZ, MONOFÁSICO.
3.02 CABLE DE PODER VULCANIZADO CON PUESTA A TIERRA.
4.00 GARANTÍA Y ENTREGABLES:
4.01 UN (01) AÑO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
4.02 DEMOSTRACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE LA IMPRESORA CON EL USUARIO FINAL.
4.03 MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.
4.04 ENTREGA DE LA IMPRESORA, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO.
4.05 UN (01) JUEGO DE TINTAS ORIGINALES, B/N Y A COLOR.

RENATO ANDREE
CASTILLO NUÑEZ
Ingeniero Mecánico
CIP N° 241117

Carlos Miguel Santillán Fernández
ING. ELECTRONICO
R. CIP N° 172376

REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
SUBGERENCIA DE LICITACIONES DE SALUD
UNIDAD TECNICA REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD
Obst. JULIA ELIZABETH ACUNA POLO
RESPONSABLE TELESALUD



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
»»» CON *La Libertad*

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
EQUIPO INFORMÁTICO
IMPRESORA MULTIFUNCIONAL

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO UTILIZADO PARA LA IMPRESIÓN Y ESCANEADO DE FORMATOS DE
TELEMEDICINA, (FICHA FAT, FCI).

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

1.00 GENERALES:
1.01 IMPRESORA MULTIFUNCIONAL DE SOBREMESA, DE BAJA DEMANDA, EN B/N Y A COLOR: ESCANEA, COPIA E IMPRIME.
1.02 SISTEMA DE INYECCIÓN DE TINTA CONTINUA, ORIGINAL DE FÁBRICA, PROVISTA DE TANQUES O COMPARTIMIENTOS PARA 4 TONOS DE TINTA.
1.03 PANEL DE CONTROL CON PANTALLA TÁCTIL A COLOR.
1.04 UNA BANDEJA DE ENTRADA CON CAPACIDAD DE DESPACHO 100 HOJAS.
1.05 UNA BANDEJA DE SALIDA CON CAPACIDAD DE DESPACHO 30 HOJAS.
1.06 TIPO DE PAPEL: A4, A5, A6, OFICIO Y CARTA, COMO MÍNIMO.
2.00 ESPECÍFICAS:
2.01 IMPRESIÓN:
2.02 RESOLUCIÓN DE IMPRESIÓN: 5760 X1440 PPP.
2.03 VELOCIDAD DE IMPRESIÓN: 33 PPM (EN NEGRO) Y 15 PPM (A COLOR).
2.04 ESCANEADO:
2.05 RESOLUCIÓN DE ESCANEADO: 1200 X 2400 DPI.
2.06 SENSOR DE IMAGEN DE CONTACTO (CIS).
2.07 CONECTIVIDAD:
2.08 USB 2.0; ETHERNET Y WI-FI.
2.09 SISTEMAS OPERATIVOS: WINDOWS 11, WINDOWS 10, WINDOWS 8, WINDOWS 7, COMO MÍNIMO.
3.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:
3.01 TENSIÓN DE ALIMENTACIÓN DE 220V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR, FRECUENCIA 60 HZ. MONOFÁSICO.
3.02 CABLE DE PODER VULCANIZADO CON PUESTA A TIERRA.
4.00 GARANTÍA Y ENTREGABLES:
4.01 UN (01) AÑO DE GARANTÍA COMO MÍNIMO CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN O FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
4.02 DEMOSTRACIÓN DE FUNCIONAMIENTO DE LA IMPRESORA CON EL USUARIO FINAL.
4.03 MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL.
4.04 ENTREGA DE LA IMPRESORA, EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO.
4.05 UN (01) JUEGO DE TINTAS ORIGINALES, B/N Y A COLOR.


RENATO ANDREE
CASTILLO NUÑEZ
Ingeniero Mecánico
CIP N° 241117


Carlos Miguel Santillán Fernández
ING ELECTRONICO
R. CIP N° 172376



REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
UNIDAD TECNICA DE CUIDADO INTEGRAL DE SALUD
UNIDAD TECNICA DE CUIDADO INTEGRAL DE SALUD
Obst. JULIA ELIZABETH ACUNA POLO
RESPONSABLE TELESALUD



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO INFORMÁTICO
COMPUTADORA PORTÁTIL

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO UTILIZADO PARA EL MANEJO DEL SOFTWARE DE VIDEOCONFERENCIA Y REGISTRO DE ATENCIONES EN EL TELATIENDO.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

1.00 GENERALES:
1.01 PANTALLA IPS DE 15.6" O MAYOR TAMAÑO, FHD 1920 x 1080 PÍXELES.
1.02 PROCESADOR INTEL® CORE™ I5 (12ª GENERACIÓN) O EQUIVALENTE EN AMD RYZEN.
1.03 TARJETA GRÁFICA INTEGRADA O DEDICADA.
1.04 MEMORIA RAM DE 8 GB DDR4 O MAYOR CAPACIDAD.
1.05 DISCO DURO DE ESTADO SÓLIDO DE 500 GB O SUPERIOR.
1.06 TECLADO NUMÉRICO EN ESPAÑOL RETROILUMINADO.
1.07 CONECTIVIDAD LAN, WLAN Y BLUETOOTH 5.1.
1.08 ENTRADA PARA AURICULARES / MICRÓFONO.
1.09 PUERTOS HDMI 2.0: UNO (01) COMO MÍNIMO.
1.10 PUERTOS USB 3.0: DOS (02) COMO MÍNIMO.
1.11 PUERTOS USB TIPO C: UN (01) COMO MÍNIMO.
1.12 FUENTE DE BATERÍA DE TRES (03) CELDAS O MÁS, DE LARGA DURACIÓN.
1.13 SISTEMA OPERATIVO WINDOWS 11 PROFESIONAL EN ESPAÑOL, 64 BITS.
2.00 ACCESORIOS:
2.01 UN (01) UPS INTELIGENTE DE 375 W, CON 05 TOMAS DE SALIDA MÍNIMO, CON SUPRESIÓN DE PICOS.
ENTRADA/SALIDA: 220V/AC.
2.02 UN (01) MOUSE INALÁMBRICO.
2.02 UN (01) PAD PARA MOUSE.
2.03 UN (01) CABLE HDMI 2.0.
2.04 UN (01) CANDADO PARA COMPUTADORA.
2.05 DOS (02) MOCHILAS PORTA LAPTOPS IMPERMEABLES.
2.06 UN (01) ESCRITORIO DE MELAMINE (18 mm), PROVISTO DE 03 CAJONES LATERALES, CON CERRADURA DE BLOQUEO GENERAL UBICADA EN LA GAVETA SUPERIOR, CON 03 LLAVES DUPLICADAS DE LA CERRADURA. DIMENSIONES APROXIMADAS (+/- 5%):
- LARGO: 120 cm.
- ALTO: 76 cm.
- PROFUNDIDAD: 65 cm.
3.00 REQUERIMIENTO ELÉCTRICO:
3.01 TENSION DE ALIMENTACIÓN 220 V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR. FRECUENCIA 60/50 Hz.
3.02 CABLE DE ALIMENTACIÓN COMPATIBLE A LA RED ELÉCTRICA DE 220 V/AC.
4.00 GARANTÍA Y ENTREGABLES:
4.01 UN (01) AÑO DE GARANTÍA MÍNIMO. CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
4.02 MANUAL DE USUARIO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA EN IDIOMA ESPAÑOL EN MEDIO FÍSICO.
4.03 ENTREGA DEL EQUIPO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO.

REINATO ANDREE
CASTILLO NUÑEZ
Ingeniero Mecánico
CIP N° 241117

Carlos Miguel Sahillán Fernández
ING. ELECTRONICO
R. CIP N° 172376



REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
SUBGERENCIA DE MANEJO INTEGRAL DE SALUD
UNIDAD TÉCNICA FARMACIA DE SERVICIOS DE SALUD

Obis. JULIA ELIZABETH ACUÑA POLO
RESPONSABLE TELESALUD

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección Principal: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubies N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@direccionalibertad.gob.pe
Página Web: www.direccionalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO INFORMÁTICO
SISTEMA DE VIDEO-CONFERENCIA

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO UTILIZADO EN SERVICIOS DE SALUD A DISTANCIA, BRINDADO POR MÉDICOS, OBSTETRAS, ENFERMERAS, PSICÓLOGOS, ENTRE OTROS PROFESIONALES; PARA LA TELEORIENTACIÓN, TELEMONITOREO, TELECONSULTA Y TELEINTERCONSULTA.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

- 1.00 GENERALES:**
 - 1.01 EQUIPO DE DISEÑO COMPACTO (TODO EN UNO: CÁMARA, ALTAVOCES Y MICRÓFONO). CONEXIÓN MEDIANTE USB PLUG AND PLAY, SIN NECESIDAD DE SOFTWARE ADICIONAL.
 - 1.02 CÁMARA ULTRA HD ROBOTIZADA CON ZOOM DIGITAL 4X MÍNIMO, RESOLUCIÓN DE HASTA 3840 X 2160 PÍXELES A 30 FPS.
 - 1.03 CAMPO VISUAL DE 120° O SUPERIOR.
 - 1.04 NÚMERO DE MICRÓFONOS SEGÚN DISEÑO DE CADA FABRICANTE, CON CANCELACIÓN DE RUIDO.
 - 1.05 ALTAVOZ CON VOLUMEN DE 90 dB A 50 CM COMO MÁXIMO.
 - 1.06 CERTIFICACIÓN Y/O COMPATIBILIDAD CON LAS APLICACIONES MAS POPULARES DE SOFTWARE DE VIDEOCONFERENCIA.
- 2.00 ACCESORIOS:**
 - 2.01 UN (01) CONTROL REMOTO A DISTANCIA, CON MÚLTIPLES FUNCIONES.
 - 2.02 UN (01) MICRÓFONO ADICIONAL (NO INTEGRADO), PARA OBTENER UN MAYOR ALCANCE.
 - 2.03 UN (01) CABLE DE EXTENSIÓN DE MICRÓFONO.
 - 2.04 UN (01) SISTEMA O PIEZA DE SUJECIÓN PARA EL SISTEMA DE VIDEOCONFERENCIA, COMPATIBLE CON EL ESTÁNDAR DE MONTAJE VESA (OPCIONAL).
 - 2.05 UN (01) CABLE USB 3.0 MACHO A MACHO DE 1.8 METROS DE LONGITUD COMO MÍNIMO.
- 3.00 REQUERIMIENTO ELECTRICO:**
 - 3.01 TENSION DE ALIMENTACION 220 V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR.
 - 3.02 FRECUENCIA 60 Hz, MONOFASICO.
- 4.00 PROTOCOLO DE PRUEBAS:**
 - 4.01 PROTOCOLO DE PRUEBAS, APLICADO DESPUES DE INSTALAR EL EQUIPO.
- 5.00 GARANTÍA Y MANTENIMIENTO:**
 - 5.01 DOS (02) AÑOS DE GARANTÍA MÍNIMO, CONTRA CUALQUIER DEFECTO DE FABRICACIÓN Y FALLAS NO ATRIBUIBLES AL NORMAL USO DEL EQUIPO.
 - 5.02 PROGRAMA Y EJECUCIÓN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CON FRECUENCIA ANUAL, EN EL PERIODO MÍNIMO AL QUE DURE LA GARANTÍA.
- 6.00 CAPACITACIÓN, MANUALES Y OTROS:**
 - 6.01 CAPACITACIÓN DE UNA (01) HORA MÍNIMO PARA EL PERSONAL USUARIO QUE DESIGNEN LAS JEFATURAS CORRESPONDIENTES.
 - 6.02 SE DEBERA ENTREGAR UN (01) MANUAL DE USUARIO O FOLLETO INSTRUCTIVO ORIGINAL DE FABRICA (NO COPIA) EN IDIOMA ESPAÑOL.

RENATO ANDREE
CASTILLO NUÑEZ
Ingeniero Mecánico
CIP N° 241117

Carlos Miguel Samellán Fernández
ING ELECTRONICO
R CIP N° 172376



REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
SUBGERENCIA CIUDAD INTEGRAL DE SALUD
UNIDAD TECNICA REGIONAL DE SERVICIOS DE SALUD

Obst. JULIA ELIZABETH ACUNA POLO
RESPONSABLE TELESALUD

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección Principal: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubies N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@dirsalalibertad.gob.pe
Página Web: www.dirsalalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO INFORMÁTICO
TELEVISOR LED SMART TV DE 50" APROX. INC. RACK

DEFINICIÓN FUNCIONAL: EQUIPO USADO PARA LA CONEXION DE LOS EQUIPOS DE VIDEO CONFERENCIA Y POR SU ALTA CALIDAD DEFINICION DE IMAGENES, ÁNGULO DE VISIÓN Y VELOCIDAD DE RESPUESTA EXCEPCIONALES, CON RESPECTO A LAS RESOLUCIONES, UN FULL HD, UHD, ULTRA HIGH DEFINITION, PERMITE DESARROLLAR CON MEJOR CALIDAD LOS SERVICIOS DE TELEMEDICINA.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

I	TELEVISOR:
1.00	GENERALES:
1.01	PANTALLA LED A COLOR, SMART TV DE 50" (+/- 3%).
1.02	ACCESO A WI -FI.
1.03	REPRODUCTOR DE AUDIO Y VIDEO.
1.04	RESOLUCION 3,840 x 2,160 p O MEJOR RESOLUCIÓN.
1.05	APLICACION DE YOUTUBE Y PLATAFORMAS POPULARES DE STREAMING COMO MÍNIMO.
1.06	AÑO DE FABRICACIÓN: 2023.
1.07	INTERFACES:
1.08	UN (01) PUERTO HDMI.
1.09	UN (01) PUERTO USB.
1.10	CON SALIDA DE VIDEO.
2.00	ACCESORIOS:
2.01	UN (01) CONTROL REMOTO TV.
2.02	UN (01) CABLE PODER AC VULCANIZADO.
2.03	DOS (02) PARLANTES DE 10 W O MAYOR.
3.00	REQUERIMIENTO ELECTRICO:
3.01	TENSION DE ALIMENTACION DE 220 V/AC O RANGO QUE CONTENGA ESTE VALOR.
3.02	FRECUENCIA 60Hz.
4.00	RACK PARA TELEVISOR:
4.01	CONSTRUIDO CON PERFILES METALICOS, ACABADO EN PINTURA DE POLVO ELECTROSTATICA U OTRA DE FÁBRICA, COLOR NEGRO.
4.02	RACK DE PARED PARA COLGAR UN TELEVISOR DE 50".
5.00	GARANTÍA Y OTROS:
5.01	GARANTIA 01 AÑO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION O FALLAS PREMATURAS PARA EL TELEVISOR.
5.02	EL PROVEEDOR DEBE INDICAR POR LO MENOS UN (01) CENTRO AUTORIZADO DE SERVICIO (CAS) EN EL PERÚ DE LA MARCA DEL EQUIPO.
5.02	ENTREGAR FOLLETO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA PARA EL TELEVISOR Y RACK.
5.03	ENTREGA Y DEMOSTRACION DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO AL USUARIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD.
5.04	INSTALACION DE TELEVISOR Y RACK EN EL LUGAR INDICADO POR EL AREA USUARIA, INCLUIDO ELEMENTOS DE FIJACIÓN NECESARIOS.

RENATO ANDREE
CASTILLO NUÑEZ
Ingeniero Mecánico
CIP N° 241117

Carlos Miguel Santillán Fernández
ING. ELECTRONICO
R. CIP N° 172376

REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
SUBGERENCIA DE CUIDADO INTEGRAL DE SALUD
UNIDAD TECNICA FUNCIONARIA DE SERVICIOS DE SALUD
OBS. JULIA ELIZABETH ACUNA POLO
RESPONSABLE TELESALUD

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección Principal: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Las Rabies N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@diresalalibertad.gob.pe
Página Web: www.diresalalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
»»» CON La Libertad

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ESPECIFICACIONES TECNICAS
EQUIPO INFORMÁTICO
TABLET PAD (TELEMEDICINA)

DEFINICIÓN FUNCIONAL: COMPUTADORA CON FORMA DE TABLA, SIN TECLADO Y CON UNA GRAN PANTALLA SENSIBLE AL TACTO, LA CUAL SE UTILIZA CON LOS DEDOS O UNA PLUMA ESPECIAL SIN NECESIDAD DE CONECTARLE UN TECLADO Y RATÓN.

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS:

I	TABLET:
1.00	GENERALES:
1.01	PANTALLA MULTITÁCTIL DE 10 PULGADAS COMO MÍNIMO, TECNOLOGÍA DE ACUERDO A FABRICANTE.
1.02	REPRODUCTOR DE MÚLTIPLES FORMATOS DE AUDIO Y VIDEO.
1.03	RESOLUCIÓN 2,000 x 1,200 p. O MEJOR RESOLUCIÓN.
1.04	MEMORIA RAM: 8 GB.
1.05	ALMACENAMIENTO: 126 GB.
1.06	PROCESADOR QUALCOMM O MEDIATEK: 2.3GHz, 08 NÚCLEOS COMO MÍNIMO.
1.07	GRABACIÓN DE VIDEO EN 1920 x 1080 @ 30 FPS.
1.08	ALTAVOCES Y MICRÓFONO INCORPORADO.
1.09	SISTEMA OPERATIVO: ANDROID O WINDOWS.
1.10	SIN CHIP DE TELEFONÍA.
1.11	CONECTIVIDAD:
1.12	ACCESO A WI -FI, BLUETOOTH,
1.13	UN (01) CONECTOR DE AUDÍFONOS (3.5mm).
1.14	UN (01) PUERTO USB 2.0.
1.15	GEOLOCALIZACIÓN: GPS.
2.00	ACCESORIOS:
2.01	UN (01) LÁPIZ ÓPTICO DE LA MISMA MARCA DE LA TABLET.
2.02	UN (01) ADAPTADOR DE CORRIENTE DE LA MISMA MARCA DE LA TABLET.
2.03	UNA (01) FUNDA.
3.00	REQUERIMIENTO ELECTRICO:
3.01	BATERÍA: 7000 mAh COMO MÍNIMO.
4.00	PERSONALIZACIÓN:
4.01	DEBE ESTAR CONFIGURADA CON LA IMAGEN O LOGO DE LA ENTIDAD A COLOR, LA CUAL SERÁ VISIBLE DURANTE EL INICIO O CARGA DE LA TABLET (LA ENTIDAD PROPORCIONARÁ LA IMAGEN SEGÚN EL REQUERIMIENTO DEL FABRICANTE).
5.00	GARANTÍA Y OTROS:
5.01	GARANTÍA DE UN (01) AÑO COMO MÍNIMO, CONTRA DEFECTOS DE FABRICACION O FALLAS PREMATURAS DE LA TABLET.
5.02	ENTREGAR FOLLETO O INSTRUCTIVO DE FÁBRICA.
5.03	ENTREGA Y DEMOSTRACION DE FUNCIONAMIENTO DE LA TABLET AL USUARIO EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD BENEFICIARIO.

Renato

RENATO ANDRÉE
CASTILLO NUÑEZ
Ingeniero Mecánico
CIP N° 241117

Carlos Miguel Sanblán Fernández

Carlos Miguel Sanblán Fernández
ING. ELECTRONICO
R CIP N° 172376

REGION "LA LIBERTAD"
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
UNIDAD TECNICA DE SALUD
OBJS. JULIA ELIZABETH ACUNA POU
RESPONSABLE TELESALUD

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección Principal: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rabies N° 362 - Urb. Santa Inés
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@dirsalulibertad.gob.pe
Página Web: www.dirsalulibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
200 CON
La Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

PARÁMETROS

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle 120 Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés, Anexo: Calle Los Ríos N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@direcusalibertad.gob.pe
Página Web: www.direcusalibertad.gob.pe

 Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ADQUISICIÓN DE "KIT TELESALUD"

PARAMETROS:

Los parámetros y formatos del presente documento, han sido elaborados con la finalidad de brindar las facilidades técnicas a los miembros del comité de selección y/o órgano encargado de las contrataciones o quien hiciera sus veces, para lograr una óptima adquisición, en cuanto a la calidad y el adecuado servicio post venta.

El equipamiento que entregue el contratista o proveedor adjudicado, deberán ser bienes nuevos (sin uso), cumpliendo con las especificaciones técnicas.

El contratista o proveedor adjudicado debe de cumplir con lo estipulado en la Resolución Ministerial N°1275-2021-MINSA que aprueba la "Directiva Administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2"; y su modificatoria mediante la Resolución Ministerial N°675-2022-MINSA; cumpliendo con medidas sanitarias; debiendo establecer los procedimientos que correspondan para garantizar la salud de sus trabajadores y de las personas de su entorno donde desarrollen las actividades, a fin de reducir la probabilidad de contagio del COVID-19.

1. **FINALIDAD PUBLICA:** La adquisición de los bienes descritos en el acápite 9, tienen por finalidad, mejorar la calidad de atención en el(los) servicio(s) de, UPSS CONSULTA EXTERNA de 268 EESS de la región La Libertad (ver Anexo N°15), a través de la optimización de equipos.

A continuación, se presenta la distribución del equipamiento por Unidad Productora de Servicios de Salud (UPSS) o ACTIVIDAD, detallados en el CUADRO N° 01:

EESS	UPSS/ACTIVIDAD	AMBIENTE	NOMBRE DEL ACTIVO	CANT
ver Anexo N°15	UPSS CONSULTA EXTERNA	CONSULTORIO DE MEDICINA	Impresora multifuncional	268
			Computadora	268
			Sistema de Video-Conferencia	268
			Televisor	268
			Tablet PAD	268
TOTAL				1340

CUADRO N°01: EQUIPAMIENTO POR UPSS DE 268 EESS BENEFICIARIOS.

2. **OBJETIVO PRINCIPAL:** Mejorar la calidad de atención de 268 EESS de la región La Libertad, mediante la optimización de activos, en el marco del cumplimiento de los indicadores INCORE.
3. **REGISTRO SANITARIO** de los bienes que por normatividad correspondan, presentar una copia de registro sanitario que lo acredite; los bienes que no lo requieren deberá adjuntar el (ANEXO N°11) DECLARACIÓN JURADA DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTÁN SUJETO A REGISTRO SANITARIO.
4. **CONFORMIDAD** para efectos de dar inicio a la operatividad, funcionamiento e inicio de la garantía comercial. Se debe de verificar el cumplimiento de las **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** las cuales constaran en el **ACTA DE CONFORMIDAD TECNICA**, suscrito por el(los) representante(s) del contratista y el área usuaria (conformado por el: director(a) de la Unidad Ejecutora beneficiaria, jefe(a) del establecimiento de salud y el responsable del servicio), en su formato respectivo.
5. **CAPACITACIÓN:** se impartirá horas de capacitación al personal asistencial y/o de mantenimiento que asignen las jefaturas correspondientes, según corresponda en la especificación técnica, los cuales se suscribirán mediante los formatos: **ACTA DE CAPACITACION AL PERSONAL DE ASISTENCIAL** y **ACTA DE CAPACITACION AL PERSONAL DE MANTENIMIENTO** de corresponder.

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubios N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@dirsalalibertad.gob.pe
Página Web: www.dirsalalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

"Deceño de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

6. **SERVICIO POST VENTA** para garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales por el periodo de vida útil recomendada por el fabricante; deberá adjuntar la **DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO POST-VENTA**.
7. **ADELANTOS:** No se otorgarán adelantos de ninguna índole.
8. **GARANTÍA COMERCIAL:** El periodo de garantía mínima comercial, se encuentra establecido de manera independiente, en su respectiva especificación técnica, materia de la convocatoria. La misma que debe cubrir en la post venta los siguientes aspectos:
 - Defectos de fabricación.
 - Fallas no atribuibles al normal uso del bien.
9. **EL PLAZO** máximo a considerarse para la entrega, instalación, puesta en funcionamiento y capacitación de los bienes (de corresponder), es contabilizado en días calendario, desde el día siguiente de haber sido notificado la orden de compra al contratista.

En caso de retraso injustificado del proveedor para la entrega, instalación, puesta en funcionamiento y capacitación dentro del plazo establecido para los bienes, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, conforme al Artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el plazo de entrega se detalla en el CUADRO N° 02.

ITEM	DENOMINACIÓN DEL ACTIVO	CANT	PLAZO DE ENTREGA
I	Impresora multifuncional	268	90 DÍAS
	Computadora	268	
	Sistema de Video-Conferencia	268	
	Televisor	268	
	Tablet PAD	268	
TOTAL		1340	

CUADRO N°02: PLAZO MÁXIMO PARA ENTREGA DE LOS BIENES.

10. **LUGAR DE ENTREGA E INSTALACION DE BIENES:**
La totalidad de los bienes serán entregados en los Establecimiento de Salud beneficiarios, según dirección indicada en el Anexo N°15.
11. **FORMA DE ENTREGA E INSTALACIÓN:** Será de la siguiente manera:
 - a) El contratista comunicará al Responsable del almacén de la Gerencia Regional de Salud de la Libertad (email: jurbinal@diressalalibertad.gob.pe Teléfono: 962981625), a el(la) Director(a) de la Unidad Ejecutora, de acuerdo al EESS beneficiario, según Anexo N°15 o al personal designado por el (ella), vía correo electrónico con un mínimo de 04 días de anticipación, pactando fecha de entrega entre las partes, señalando día(s) y hora(s) en el establecimiento de salud. Todos los bienes, previamente pasarán por el Almacén Central de la Gerencia Regional de Salud La Libertad, sito en Avenida Teodoro Valcárcel 1195, Urb. Santa Leonor, Trujillo. El responsable de dicha área designará un personal para la verificación física más no funcional, constataando cantidades, marcas, modelos y años de fabricación según el contrato del(los) bien(es) para su posterior entrega formal con el usuario final.
 - b) El(los) bien(es) serán entregados en las direcciones indicadas en el Anexo N°15. El área usuaria beneficiaria, consignará en la **Guía de Remisión** la fecha de recepción. Adicionalmente el personal asignado del establecimiento de salud beneficiario, dará un visto bueno a la(s) guía(s) de remisión, previa verificación física y funcional, de los bienes entregados que son los detallados en la guía.

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubíes N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@diressalalibertad.gob.pe
Página Web: www.diressalalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
200 años con la Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- c) Se realizará la verificación física y operativa de los bienes materia de entrega, de acuerdo al contrato y su complejidad, suscribiendo el(las) ACTA(S) DE CONFORMIDAD TÉCNICA. Sólo si la especificación técnica del bien así lo establece, se impartirá capacitación, suscribiendo la(s) ACTAS DE CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE ASISTENCIAL Y DE MANTENIMIENTO respectivamente.

De presentarse observaciones en esta etapa, estas serán levantadas por el contratista previo a la suscripción de la conformidad.

Los acápites anteriormente descritos serán efectuados dentro del plazo de ejecución establecido en el contrato y/u orden de compra, todo acto efectuado fuera de este plazo, será contabilizado para la aplicación de penalidades.

12. PLAZO DE RESPONSABILIDAD DE VICIOS OCULTOS:

La responsabilidad por vicios ocultos, tiene el mismo periodo de garantía comercial, en concordancia con lo establecido en el Acta de Conformidad Técnica, contabilizado desde la de suscripción de la misma.

13. FORMA DE PAGO:

La Entidad realizará el pago pactado a favor del contratista al término de la contraprestación, luego de suscrito el Acta de Conformidad Técnica, en un PAGO ÚNICO.

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

- Guía de remisión visada por el almacén central de la Gerencia Regional de Salud de la Libertad y el área usuaria, dando la conformidad del bien recepcionado.
- Conformidad Técnica: A través del Acta de Conformidad Técnica, suscrito por el(los) representante(s) del contratista y el área usuaria (conformado por el: director(a) y/o jefe(a) del establecimiento de salud beneficiario, según la complejidad del bien, en su formato respectivo; para que finalmente estas sean trasladadas de la OFICINA DE PLANIFICACIÓN hacia la OFICINA DE ADMINISTRACIÓN DE LA GERENCIA REGIONAL DE SALUD de manera oficial.
- Emisión de Comprobante de pago.

Se debe presentar la(s) guía(s) de remisión en el almacén central de la Gerencia Regional de Salud La Libertad, previa constatación de los bienes entregados, sito en Avenida Teodoro Valcárcel 1195, Urb. Santa Leonor, Trujillo.

14. PLAZO PARA HACER EFECTIVO LOS PAGOS: 15 días calendario contados a partir de la suscripción de la conformidad técnica otorgada por el área usuaria especializada.

15. SISTEMA DE CONTRATACION Y MODALIDAD DE EJECUCION: El sistema de contratación de los bienes es: SUMA ALZADA y la modalidad de ejecución contractual, es según lo establecen los siguientes cuadros.

ITEM	DENOMINACIÓN DEL ACTIVO	CANT	MODALIDAD DE EJECUCIÓN
I	Impresora multifuncional	268	LLAVE EN MANO
	Computadora	268	
	Sistema de Video-Conferencia	268	
	Televisor	268	
	Tablet PAD	268	
TOTAL		1340	

CUADRO N°03: MODALIDAD DE EJECUCIÓN DE LOS ACTIVOS.

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Los Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubles N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@desalalibertad.gob.pe
Página Web: www.desalalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

16. REQUISITOS DE CALIFICACION: (APLICADO EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN):

A) EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD:

a). Facturación:

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a veces el valor estimado de la contratación o del ítem, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (08) 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	DENOMINACION DEL ACTIVO	CANT	BIENES SIMILARES
I	Impresora multifuncional	268	EQUIPOS INFORMÁTICOS Y/O CÓMPUTO EN GENERAL
	Computadora	268	
	Sistema de Video-Conferencia	268	
	Televisor	268	
	Tablet PAD	268	
TOTAL		1340	

CUADRO N°04: DEFINICIÓN DE BIENES SIMILARES DE LOS ACTIVOS.

b). 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 pago² correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada 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

² Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacientemente en relación a que se encuentra cancelado. Advierte 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 debería reconocerse la validez de la experiencia".

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 603 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rujos N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@dirsalalibertad.gob.pe
Página Web: www.dirsalalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

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 del 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 una persona absorbida 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".

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubios N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@dirma.la libertad.gob.pe
Página Web: www.dirma.la libertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

SUSTENTO Y ACREDITACION DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS EN PROPUESTAS:

El tipo de documentación que acredite el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el requerimiento, cuando se trate de propuestas presentadas en procedimientos de selección o contrataciones directas es el siguiente:

- ♦ Para acreditar características técnicas relacionadas al diseño del fabricante se presentará carta del fabricante, ficha técnica y/o folletos, y/o catálogos, instructivos, manuales, o similares donde se verificará las características técnicas. Respecto a las otras características técnicas que no estén relacionadas al diseño del fabricante, se podrán sustentar mediante el Anexo N°3, y otras de forma facultativa que el postor considere conveniente. Para acreditar características técnicas que no estén relacionadas al diseño del fabricante, se podrá sustentar mediante declaraciones juradas.

Se presentará hasta una carta de fabricante, para sustentar sin límite las características técnicas que no se encuentren previamente definidas con información del fabricante.

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubios N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@dirsalalibertad.gob.pe
Página Web: www.dirsalalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

(ANEXO N° 11)

(APLICADO EN PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN)
**DECLARACIÓN JURADA DE MATERIALES Y EQUIPOS QUE NO ESTÁN SUJETO A REGISTRO
SANITARIO**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Presente.-

De nuestra consideración,

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 el(la) (CONSIGNAR EL BIEN OFERTADO) incluido dentro del ITEM N°no requiere de registro sanitario otorgado por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, sometiendo a la descalificación de comprobarse lo contrario.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubios N° 302 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@dirsalalibertad.gob.pe
Página Web: www.dirsalalibertad.gob.pe

Siempre
con el pueblo



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
CON La Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

(ANEXO N° 12)

DECLARACIÓN JURADA DE LA GARANTÍA DE LOS BIENES

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe,..... Identificado con DNI N°, en mi calidad de representante legal de la empresa con RUC N°, DECLARO BAJO JURAMENTO que mi representada se compromete a lo siguiente :

Otorgar la **GARANTÍA COMERCIAL** por defectos de fabricación y fallas no atribuibles al normal uso del (de los) bien(es); tiempo iniciado a contar desde la fecha de suscripción del **ACTA DE CONFORMIDAD TÉCNICA**, por el plazo señalado en las especificaciones técnicas del **Ítem N°** La garantía comercial se otorgará a favor del **Establecimiento de Salud Beneficiario**, en el lugar de entrega del bien; y, en caso que el bien amerite, el servicio de reparación será asumido por el contratista en el periodo de garantía establecido.

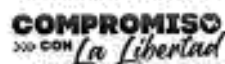
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Atentamente,

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



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

(ANEXO N° 13)

DECLARACIÓN JURADA DE SERVICIO POST-VENTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN Y/O ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe,....., identificado con DNI N°, en mi calidad de representante legal de la empresa, con RUC N°, DECLARO BAJO JURAMENTO que mi representada, en el caso de ser beneficiada con la buena pro, se compromete a lo siguiente:

Ofertar a favor de la entidad, en la etapa de post garantía lo siguiente:

- Servicio de mantenimiento post-venta una vez vencida la garantía comercial y técnica; por el periodo de vida útil recomendada por el fabricante.
- Garantizar un stock de repuestos y/o accesorios, insumos, consumibles y otros materiales en la post-venta; por el periodo de vida útil recomendada por el fabricante, el cual es de (SEÑALAR TIEMPO DE VIDA ÚTIL DEL PRODUCTO OFRECIDO).

Todo ello conforme a las recomendaciones del fabricante.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

Atentamente,

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



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD

COMPROMISO
con la Libertad

"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

(ANEXO N° 14)

DEFINICIÓN DEL EQUIPAMIENTO SEGÚN SU COMPLEJIDAD

ITEM	DENOMINACIÓN DEL ACTIVO	CANT	CATALOGACIÓN DE SU COMPLEJIDAD
I	Impresora multifuncional	268	BAJA
	Computadora	268	
	Sistema de Video-Conferencia	268	
	Televisor	268	
	Tablet PAD	268	
TOTAL		1340	

CUADRO N°05: DEFINICIÓN DE COMPLEJIDAD DE LOS ACTIVOS.

(ANEXO N° 15)

EESS BENEFICIARIOS – DIRECTORIO DE REDES DE SALUD LA LIBERTAD

Disponible en:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1P9YfbKQxIEVw-jh1PZC3LGzSDujzng1w/edit#gid=1021375835>

(ANEXO N° 15)

EESS BENEFICIARIOS – DIRECTORIO DE REDES DE SALUD LA LIBERTAD

Disponible en:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1P9YfbKQxIEVw-jh1PZC3LGzSDujzng1w/edit#gid=1021375835>



GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ACTA DE CONFORMIDAD TÉCNICA

Siendo las..... horas del día del mes de del año; reunidos en el ambiente del EESS del distrito de provincia de región La Libertad. Se lleva a cabo la verificación de las especificaciones técnicas y el protocolo de pruebas del siguiente bien:

Nombre del bien: _____
Marca: _____
Modelo: _____
Serie(s) – (Cantidad) : _____
Proceso de adquisición: _____
N° de Contrato: _____
Razón social del proveedor: _____
Domicilio legal: _____
RUC: _____
N° Teléfono o Móvil: _____

Las **ESPECIFICACIONES TÉCNICAS** son revisadas en función a la ficha técnica empleada en base al contrato u orden de compra, del bien adquirido.

Resultado de la revisión del cumplimiento de las especificaciones técnicas:

N° de características a verificar	N° de características Cumplidas	N° de características Incumplidas
Conclusiones (*):		

El **PROTOCOLO DE PRUEBAS** realizado para demostrar la operatividad in situ de los activos, incluye los siguientes procedimientos en concordancia con lo indicado por el fabricante.

En caso de existir un protocolo de prueba establecido por el fabricante: **SI** () **NO** (), se adjuntará como parte de la presente acta.

Resultado de la realización del protocolo de pruebas:

N°	Procedimiento	Finalidad	Instrumentos empleados	Tiempo de Duración	Cumple (SI/NO)	Observaciones
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubíes N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@diresalalibertad.gob.pe
Página Web: www.diresalalibertad.gob.pe





GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Conclusiones (*):

Asimismo, se otorga la **GARANTÍA COMERCIAL Y TÉCNICA** por defectos de fábrica y vicios ocultos del bien, durante el periodo de vigencia; tiempo iniciado a contar desde la fecha de suscripción de la presente.

Producto de haber realizado la verificación de las especificaciones técnicas y el protocolo de pruebas; se llega a la conclusión final:

☐

SE brinda la Conformidad

Y pueden proceder sus trámites administrativos que correspondan.

☐

NO se brinda la Conformidad

El bien requiere subsanar observaciones o ser cambiado.

Siendo lashoras del día del mes de del año; en señal de conformidad suscriben las partes.

Por la Empresa Contratista:

Por la Entidad:

Representante Legal del Contratista

Nombre (s):

Apellidos:

N° DNI o Colegiatura:

Profesión:

Director(a) del EE.SS Beneficiario o

Director(a) de la Red de Salud

Hospital Regional Docente de Trujillo

Nombre (s):

Apellidos:

N° DNI o Colegiatura:

Profesión:

Ingeniero o Técnico por parte del Contratista

Nombre (s):

Apellidos:

N° DNI o Colegiatura:

Profesión o Especialidad:

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubles N° 362 - Urb. Santa Inés.

Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@diresalalibertad.gob.pe

Página Web: www.diresalalibertad.gob.pe





GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

ACTA DE CAPACITACION AL PERSONAL ASISTENCIAL

(APLICADO SOLO SI ENCUENTRA DEFINIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL BIEN EN CUESTIÓN)

Siendo las..... horas del día del mes de del año; reunidos en el ambiente del EESS del distrito de provincia de región La Libertad. Se lleva a cabo la capacitación al personal usuario del siguiente bien:

Nombre del bien: _____
Marca: _____
Modelo: _____
Serie(s) – (Cantidad) : _____
Proceso de adquisición: _____
N° de Contrato: _____
Razón social del proveedor: _____
Domicilio legal: _____
RUC: _____
N° Teléfono o Móvil: _____

La **CAPACITACIÓN** brindada a favor de la entidad orientada al personal usuario, corresponde al manejo, operación, cuidado y conservación básica del equipo. El personal participante al finalizar la capacitación recibió un "Certificado de Capacitación" por parte del proveedor (**Dicho certificado, así como la impartición de capacitación solo se otorgará en caso se encuentre consignada en las especificaciones técnicas de bien en cuestión**).

N°	Temática	SI / NO
	Orientada a Personal Usuario (U)	
1.	Presentación y explicación de los principios de funcionamiento del bien.	
2.	Uso y manejo de las funciones del bien.	
3.	Cuidados básicos del equipo a cargo del usuario.	
4.	Medidas de seguridad en el uso de los equipos.	
5.	Práctica dirigida del manejo del bien.	
6.	Comprobación de los aprendizajes impartidos.	
7.	Otros contenidos que considere el proveedor o contratista.	

Profesional encargado de la capacitación:

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Profesión	Firma
1.				
2.				

Personal usuario que recibe la capacitación:

N°	DNI	Apellidos y Nombres	Profesión	Firma
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubles N° 362 - Urb. Santa Inés.
Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@diresalalibertad.gob.pe
Página Web: www.diresalalibertad.gob.pe





GERENCIA REGIONAL
DE SALUD



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

☐

SE brinda la Conformidad
Y pueden proceder sus trámites
administrativos que correspondan.

☐

NO se brinda la Conformidad
El bien requiere subsanar
observaciones o ser cambiado.

Siendo lashoras del día del mes de del año; en señal de
conformidad suscriben las partes:

Por la Empresa Contratista:

Por la Entidad:

Representante Legal del Contratista

Nombre (s):

Apellidos:

N° DNI o Colegiatura:

Profesión:

Director(a) del EE.SS Beneficiario o Jefe de
Servicio

Nombre (s):

Apellidos:

N° DNI o Colegiatura:

Profesión:

Ingeniero o Técnico por parte del Contratista

Nombre (s):

Apellidos:

N° DNI o Colegiatura:

Profesión o Especialidad:

Jefe del Servicio de Lavandería

Hospital Regional Docente de Trujillo

Nombre (s):

Apellidos:

N° DNI o Colegiatura:

Profesión:

"Juntos por la Prosperidad"

Dirección: Calle Las Esmeraldas N° 403 - Urb. Santa Inés. Anexo: Calle Los Rubles N° 362 - Urb. Santa Inés.

Oficina de Planificación - E-mail: planificacion@diresalalibertad.gob.pe

Página Web: www.diresalalibertad.gob.pe



Importante

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

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 12,000,000.00 (doce millones con 00/100 soles) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes EQUIPOS INFORMÁTICOS Y/O COMPUTO EN GENERAL</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>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 pago¹⁰, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>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.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor</p>

¹⁰ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

(...)

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

en la Especialidad.

Importante

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

Importante

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

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i> = Oferta <i>P_i</i> = Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i> = Precio <i>i</i> <i>O_m</i> = Precio de la oferta más baja <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;">85 puntos</p>

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	15 puntos
B. PLAZO DE ENTREGA¹¹	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de la modalidad de ejecución llave en mano el plazo de entrega incluye además la instalación y puesta en funcionamiento.</i></p> </div>	<p>De 55 hasta 70 días calendario: 15 puntos</p> <p>De 71 hasta 82 días calendario: 10 puntos</p> <p>De 83 hasta 89 días calendario: 5 puntos</p>

Importante

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

¹¹ Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

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

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

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

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

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

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

Este monto comprende el costo 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 otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución de la prestación materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹²

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA, SEGÚN CORRESPONDA], 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

¹² En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

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

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

CLÁUSULA 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 UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹³

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

Cualquiera de las partes puede elevar el presente contrato a Escritura Pública corriendo con todos

¹³ 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).

los gastos que demande esta formalidad.

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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 Digitales¹⁴.

¹⁴ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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) :		
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 compra¹⁵

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.

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

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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) :		
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
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 compra¹⁶

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]

¹⁶ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

.....
**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.

ANEXO N° 2

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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**

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**.

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁸

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁹

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

¹⁷ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

¹⁹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

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

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

Importante

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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]".

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁰	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²¹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²² DE:	MONEDA	IMPORTE ²³	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁴	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁵
1										
2										
3										
4										

²⁰ 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.

²¹ **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.

²² 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”.

²³ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁴ 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.

²⁵ Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁰	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²¹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²² DE:	MONEDA	IMPORTE ²³	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁴	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁵
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

ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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.

ANEXO 015 – ESTABLECIMIENTOS DE SALUD BENEFICIARIOS – LUGARES DE ENTREGA

INVERSIONES DE OPTIMIZACIÓN CONTEMPLADAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES INCORE

ANEXO N°15															
KIT TELESALUD															
N°	RENIPRESS	EESS	PROVINCIA	DISTRITO	268 Impresora Multifuncional	268 Computadora	268 Sistema de Videoconferencia	268 Televisor	268 Tablet PAD	1340 TOTAL ACTIVOS	RED	DIRECTOR_RED	CORREO_DIRECTOR_RED	TELEFONO_DIRECTOR_RED	DIRECCION_EESS
1	5266	CS. CHOCOPE	ASCOPE	CHOCOPE	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	OTROS CAMPODONICO NIÑO MZA A LOTE I DISTRITO CHOCOPE PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
2	31283	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO "VALLE DE ESPERANZA"	ASCOPE	CASA GRANDE	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	URBANIZACIÓN SANTA TERESITA MANZANA B5 LOTE 03 URBANIZACIÓN SANTA TERESITA DISTRITO CASA GRANDE PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
3	31252	SANTA ROSA DE CARTAVIO	ASCOPE	SANTIAGO DE CAO	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	AVENIDA SAN FRANCISCO MANZANA A1 LOTE 01 DISTRITO SANTIAGO DE CAO PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
4	5264	C.S.M.I. CHICAMA	ASCOPE	CHICAMA	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	JIRÓN JIRON GRAU N° 495 DISTRITO CHICAMA PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
5	5270	MACABI BAJO	ASCOPE	PAIJAN	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	AVENIDA AVENIDA VICTOR RAUL S/N NÚMERO S/N DISTRITO PAIJAN PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
6	5274	MOCAN	ASCOPE	CASA GRANDE	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	CALLE CALLE LAMBAYEQUE S/N NÚMERO S/N DISTRITO CASA GRANDE PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
7	5269	CS. PAIJAN	ASCOPE	PAIJAN	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	OTROS PANAMERICANA NORTE S/N SECTOR MANCO CAPAC NÚMERO S/N DISTRITO PAIJAN PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
8	5271	RAZURI	ASCOPE	RAZURI	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	CALLE CALLE JOSE OLAYA N° 251 CALLE JOSE OLAYA N° 251 RAZURI ASCOPE LA LIBERTAD
9	5272	SANTIAGO DE CAO	ASCOPE	SANTIAGO DE CAO	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	CALLE CALLE BOLOGNESI S/N NÚMERO S/N DISTRITO SANTIAGO DE CAO PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
10	5265	ALTO PERU	ASCOPE	CHICAMA	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	OTROS 24 DE JUNIO S/N S/N 24 DE JUNIO S/N CHICAMA ASCOPE LA LIBERTAD
11	7631	CS. CASA GRANDE	ASCOPE	CASA GRANDE	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	OTROS URBANIZACION SANTA TERESITA MZ D-8 LOTE I DISTRITO CASA GRANDE PROVINCIA ASCOPE DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
12	5268	MAGDALENA DE CAO	ASCOPE	MAGDALENA DE CAO	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	JIRÓN JR. MIGUEL GRAU N° 546 JR. MIGUEL GRAU N° 546 MAGDALENA DE CAO ASCOPE LA LIBERTAD
13	5267	MOLINOS DE CAJANLEQUE	ASCOPE	CHOCOPE	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	CALLE CALLE LOS CLAVELES S/N ASENTAMIENTO HUMANO MANUEL AREVALO CACERES MZ F LOTE 8 S/N CALLE LOS CLAVELES S/N ASENTAMIENTO HUMANO MANUEL AREVALO CACERES MZ F LOTE 8 CHOCOPE ASCOPE LA LIBERTAD
14	5275	CS. 3 DE OCTUBRE - ROMA	ASCOPE	CASA GRANDE	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	OTROS MZ 3 LOTE 4 ASENTAMIENTO HUMANO 3 DE OCTUBRE MZ 3 LOTE 4 ASENTAMIENTO HUMANO 3 DE OCTUBRE CASA GRANDE ASCOPE LA LIBERTAD
15	5263	HOSPITAL PROVINCIAL ASCOPE "ROSA SANCHEZ DE SANTILLAN"	ASCOPE	ASCOPE	I	I	I	I	I	5	RED ASCOPE	M.C. Carlos Alberto Abanto Ayasta	caaaif@hotmail.com	941868808	AVENIDA AV. GRAU S/N S/N AV. GRAU S/N ASCOPE ASCOPE LA LIBERTAD
16	5304	SAN IDELFONSO	CHEPEN	PUEBLO NUEVO	I	I	I	I	I	5	RED CHEPEN	M.C. Sonia Elizabeth Gonzales Saldaña	soniaegonzasalda@gmail.com	942020501	CALLE CALLE PEREZ LEZCANO S/N S/N CALLE PEREZ LEZCANO S/N PUEBLO NUEVO CHEPEN LA LIBERTAD
17	30155	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO ABRAZA LA VIDA	CHEPEN	PUEBLO NUEVO	I	I	I	I	I	5	RED CHEPEN	M.C. Sonia Elizabeth Gonzales Saldaña	soniaegonzasalda@gmail.com	942020501	CALLE INDEPENDENCIA 590 2 A UNA CUADRA DE LA MUNICIPALIDAD Y A ESPALDAS DE LA LOZA DEPORTIVA PUEBLO NUEVO CHEPEN LA LIBERTAD
18	5305	SANTA ROSA	CHEPEN	PUEBLO NUEVO	I	I	I	I	I	5	RED CHEPEN	M.C. Sonia Elizabeth Gonzales Saldaña	soniaegonzasalda@gmail.com	942020501	JIRÓN JR. PORVENIR S/N NÚMERO S/N
19	5300	CHEQUEN	CHEPEN	CHEPEN	I	I	I	I	I	5	RED CHEPEN	M.C. Sonia Elizabeth Gonzales Saldaña	soniaegonzasalda@gmail.com	942020501	AVENIDA AV. GONZALES CACEDA N° 2401
20	5299	HOSPITAL DE APOYO	CHEPEN	CHEPEN	I	I	I	I	I	5	RED CHEPEN	M.C. Sonia Elizabeth Gonzales Saldaña	soniaegonzasalda@gmail.com	942020501	AVENIDA AV. 28 DE JULIO S/N NÚMERO S/N
21	5287	SAYAPULLO	GRAN CHIMU	SAYAPULLO	I	I	I	I	I	5	RED GRAN CHIMU	M.C. Raúl Orbegoso Gamboa	raorga2007@hotmail.com	926456733	CALLE CALLE PEDREGAL S/N S/N CALLE
22	5281	LUCMA	GRAN CHIMU	LUCMA	I	I	I	I	I	5	RED GRAN CHIMU	M.C. Raúl Orbegoso Gamboa	raorga2007@hotmail.com	926456733	OTROS GRAU S/N S/N GRAU S/N LUCMA
23	5277	HOSPITAL PROVINCIAL DE	GRAN CHIMU	CASCAS	I	I	I	I	I	5	RED GRAN CHIMU	M.C. Raúl Orbegoso Gamboa	raorga2007@hotmail.com	926456733	AVENIDA AV. LIBERTAD N° 249 AV. LIBERTAD
24	13928	PAIHUAL	OTUZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mgg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO PAIHUAL N° 83 DISTRITO
25	18274	CANIBAMBA BAJO	OTUZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mgg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO CANIBAMBA BAJO S/N S/N CASERIO CANIBAMBA BAJO S/N USQUIL OTUZCO LA LIBERTAD
26	6934	CARATA	OTUZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mgg@gmail.com	933721223	CALLE CALLE PRINCIPAL S/N NÚMERO S/N

INVERSIONES DE OPTIMIZACIÓN CONTEMPLADAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES INCORE

27	5322	CHARAT	OTUZZCO	CHARAT	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS ZARUMILLA S/N NÚMERO S/N
28	5329	CHUQUIZONGO	OTUZZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO CHUQUIZONGO S/N
29	13974	CRUZ DE MAYO	OTUZZCO	MACHE	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO CRUZ DE MAYO CASERIO
30	5331	CUYUCHUGO	OTUZZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO CUYUCHUGO S/N S/N
31	16899	HUACAMOCHAL	OTUZZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO HUACAMOCHAL S/N S/N
32	5323	HUARANCHAL	OTUZZCO	HUARANCHAL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	CALLE CALLE MIRAFLORES S/N NÚMERO S/N
33	5324	HUAYOBAMBA	OTUZZCO	HUARANCHAL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	CALLE CALLE TRUJILLO S/N NÚMERO S/N
34	13930	LA MORADA	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS LA MORADA S/N NÚMERO S/N
35	24601	LABUNDAY	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	TROCHA LABUNDAY DISTRITO AGALLPAMPA
36	5320	MONCHACAP	OTUZZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO DE MONCHACAP S/N NÚMERO S/N DISTRITO USQUIL PROVINCIA OTUZZCO DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
37	5321	CALLANCAS	OTUZZCO	CHARAT	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS LA PAMPA S/N S/N LA PAMPA S/N
38	6803	CAPACHIQUE	OTUZZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS JOSE FAUSTINO SANCHEZ CARRION
39	5319	CHOTA	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CHOTA S/N S/N CHOTA S/N
40	13742	CHOCOANDAY	OTUZZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CHOCOANDAY N° 09 CHOCOANDAY
41	16919	COINA	OTUZZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	CALLE CALLE 28 DE JULIO S/N NÚMERO S/N
42	16898	LA RAMADA	OTUZZCO	CHARAT	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CENTRO POBLADO MENOR LA
43	12823	LLUIN	OTUZZCO	MACHE	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CENTRO POBLADO LLUIN CENTRO
44	13931	MOTIL	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	CALLE CALLE MIRAFLORES S/N S/N CALLE
45	6933	PARAISO	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO PARAISO 104 DISTRITO
46	13929	PUEBLO LIBRE	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS PUEBLO LIBRE N° 068 DISTRITO
47	5318	AGALLPAMPA	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	AVENIDA AV. CESAR VALLEJO S/N NÚMERO
48	5330	BARRO NEGRO	OTUZZCO	USQUIL	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS BARRO NEGRO S/N NÚMERO S/N
49	16900	CAYANCHAL	OTUZZCO	CHARAT	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO CAYANCHAL CASERIO
50	5325	MACHE	OTUZZCO	MACHE	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	AVENIDA AV. JOSE OLAYA S/N S/N AV. JOSE
51	13932	SAN AGUSTIN	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS SAN AGUSTIN N° 058 DISTRITO
52	8336	CUSHCANDAY	OTUZZCO	AGALLPAMPA	I	I	I	I	I	5	RED OTUZZCO	M.C. Cyntia Mileini Quesquen Garcia	tia.mqg@gmail.com	933721223	OTROS AGALLPAMPA AGALLPAMPA
53	6775	AYANGAY	JULCAN	JULCAN	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO AYANGAY S/N S/N CASERIO
54	6963	CHUGURPAMPA	JULCAN	JULCAN	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO CHUGURPAMPA S/N S/N
55	6772	LA VEGA	JULCAN	HUASO	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO LA VEGA S/N S/N CASERIO
56	5313	PARASIVE	JULCAN	HUASO	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	CASERIO PARASIVE S/N
57	16423	SAN ANTONIO	JULCAN	JULCAN	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO SAN ANTONIO S/N S/N
58	5311	SAN JOSE DE SALO BAJO	JULCAN	CARABAMBA	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CERCADO DE CASERIO SAN JOSE DE
59	5307	SANTA TERESA	JULCAN	JULCAN	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO SANTA TERESA S/N NÚMERO
60	5309	SICCHAL	JULCAN	CALAMARCA	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO SICCHAL S/N S/N CASERIO
61	5335	UNINGAMBAL	JULCAN	HUASO	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS PUEBLO MENOR UNINGAMBAL PUEBLO
62	7248	CHAZKA	JULCAN	CALAMARCA	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO CHAZKA S/N S/N CASERIO
63	5312	HUASO	JULCAN	HUASO	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO HUASO S/N S/N CASERIO
64	16422	LA UNION	JULCAN	HUASO	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO LA UNION S/N NÚMERO S/N
65	6774	PARUQUE BAJO	JULCAN	JULCAN	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO PARUQUE BAJO S/N
66	6773	VILLA MARIA	JULCAN	CARABAMBA	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO VILLA MARIA S/N S/N
67	5308	CALAMARCA	JULCAN	CALAMARCA	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO CALAMARCA S/N S/N
68	6771	CANRAZ	JULCAN	HUASO	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	OTROS CASERIO CANRAZ S/N S/N CASERIO
69	5310	CARABAMBA	JULCAN	CARABAMBA	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	CALLE CALLE UNION S/N S/N CALLE UNION
70	5306	HOSPITAL PROVINCIAL DE JULCAN	JULCAN	JULCAN	I	I	I	I	I	5	RED JULCAN	M.C. Henry Eduardo Guanilo Che	chinoguanilo@hotmail.com	948663608	JIRÓN JR CAPULY S/N JULCAN S/N JR CAPULY S/N JULCAN LA LIBERTAD
71	5228	PUEBLO LIBRE	TRUJILLO	LA ESPERANZA	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	JIRÓN JIRON JOSE MARTI N° 2288 JIRON JOSE
72	5223	VILLA DEL MAR	TRUJILLO	HUANCHACO	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE MIGUEL GRAU MZ 10 LOTE 27
73	21227	CENTRO DE SALUD	TRUJILLO	FLORENCIA DE MORA	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE 20 DE JUNIO CUADRA 09
74	5248	PARANDAY	OTUZZCO	PARANDAY	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS TUPAC AMARU S/N S/N TUPAC
75	5205	PESQUEDA II	TRUJILLO	TRUJILLO	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AVENIDA 5 DE ABRIL MZ 12 LOTE 1
76	5226	HOSPITAL DISTRITAL	TRUJILLO	LA ESPERANZA	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AVENIDA LOS CEDROS CUADRA 4
77	13242	SUPERVIVENCIA	TRUJILLO	EL PORVENIR	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	PASAJE PASAJE ANTISUYO N° 740 - RIO SECO
78	5247	LA CUESTA	OTUZZCO	LA CUESTA	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	PLAZA PLAZA DE ARMAS LA CUESTA S/N S/N
79	5211	GRAN CHIMU	TRUJILLO	EL PORVENIR	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE LIBERACION CUADRA 18 S/N
80	5219	SANTO TORIBIO DE	TRUJILLO	FLORENCIA DE MORA	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS ESQUINA 27 DE MARZO Y 9 DE
81	5232	MENOCUCHO	TRUJILLO	LAREDO	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS KM 26 MENOCUCHO KM 26
82	5240	AURORA DIAZ	TRUJILLO	SALAVERRY	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE MANUEL SEANE S/N S/N CALLE
83	5238	POROTO	TRUJILLO	POROTO	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	JIRÓN JIRON LA FABRICA S/N S/N JIRON LA
84	5212	MIGUEL GRAU	TRUJILLO	EL PORVENIR	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE SAN LUIS N° 617 CALLE SAN
85	26345	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO MOCHÉ "MAEICH MUCHIK"	TRUJILLO	MOCHÉ	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	URBANIZACIÓN EL PARAISO T EL PARAISO ALTURA DEL RESTAURANTE MOCHICA MOCHÉ TRUJILLO LA LIBERTAD
86	5241	SIMBAL	TRUJILLO	SIMBAL	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	JIRÓN JIRON CAJAMARCA S/N S/N JIRON
87	5214	VICTOR RAUL	TRUJILLO	EL PORVENIR	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE LUIS NEGREIROS MZ 8 LT 4
88	5217	HOSPITAL DISTRITAL EL	TRUJILLO	FLORENCIA DE MORA	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE 18 DE MAYO N° 1356 CALLE 18
89	5243	HOSPITAL DISTRITAL VISTA	TRUJILLO	VICTOR LARCO	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	JIRÓN JIRON BERNARDO ALCEDO N° 193

INVERSIONES DE OPTIMIZACIÓN CONTEMPLADAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES INCORE

90	11629	HUANCHAQUITO	TRUJILLO	HUANCHACO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AV. RICARDO PALMA MZ-7 LOTE 17
91	5231	HOSPITAL DISTRITAL	TRUJILLO	LAREDO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AV. ANTONOR ORREGO S/N URB.
92	5237	SAN PEDRO - LAS DELICIAS	TRUJILLO	MOCHE	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AV. LA MARINA S/N S/N AV. LA
93	31725	CLUB DE LEONES	TRUJILLO	TRUJILLO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	JIRON INDEPENDENCIA 839 TRUJILLO
94	5236	ELIO JACOBO CAFFO	TRUJILLO	MOCHE	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CARRETERA CARRETERA A HUACA EL SOLY
95	5204	HOSPITAL DE	TRUJILLO	TRUJILLO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AVENIDA BLAS PASCAL N° 124
96	5215	INDOAMERICA	TRUJILLO	EL PORVENIR	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AVENIDA ANTONIO RIVERO N°
97	5249	SINSICAP	OTUZZO	SINSICAP	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	JIRON JIRON MIGUEL GRAU S/N S/N JIRON
98	11007	EL TROPICO	TRUJILLO	HUANCHACO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS LOS ALAMOS N° 100 - EL TROPICO
99	17752	LA CABAÑA	TRUJILLO	FLORENCIA DE MORA	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE SAN FRANCISCO S/N S/N CALLE
100	5244	BUENOS AIRES SUR	TRUJILLO	VICTOR LARCO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	JIRON JR LIMA N° 601 - BUENOS AIRES SUR JR
101	5216	VIRGEN DEL CARMEN	TRUJILLO	EL PORVENIR	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS MZ 5 SECTOR VICTOR RAUL 2DA
102	26352	CENTRO DE SALUD	TRUJILLO	LA ESPERANZA	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS LAS PALMERAS Y 2 SECTOR I AL
103	21228	CENTRO DE SALUD	TRUJILLO	TRUJILLO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA CESAR VALLEJO MZ 45 AA. AH.
104	20157	1° DE MAYO- SECTOR 10 EL	TRUJILLO	HUANCHACO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS MZ. 18 LOTE 11 SECTOR 10 EL
105	12228	VICTOR RAUL HAYA DE LA	TRUJILLO	HUANCHACO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	PLAZA MZ 40 LOTE 1-A PLAZA DE ARMAS - CP
106	5210	BUEN PASTOR	TRUJILLO	EL PORVENIR	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE MANUEL UBALDE 1038 CALLE
107	5246	HUAMAN	TRUJILLO	VICTOR LARCO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AVENIDA 28 DE JULIO N° 787
108	5250	SAN IGNACIO DE LOYOLA	OTUZZO	SINSICAP	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AVENIDA TRUJILLO S/N S/N
109	5227	SAN MARTIN	TRUJILLO	LA ESPERANZA	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE JOSE MARTI N° 1656 CALLE JOSE
110	7115	MANUEL AREVALO	TRUJILLO	LA ESPERANZA	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS MZ. 50 LOTE 1 MANUEL AREVALO
111	21224	CENTRO DE SALUD	TRUJILLO	EL PORVENIR	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS MZ Z 1/SECTOR ANTONOR ORREGO
112	12229	BARRIO I	TRUJILLO	EL PORVENIR	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS MZ. P - LOTE 1 - ALTO TRUJILLO MZ. P
113	5207	PESQUEDA III	TRUJILLO	TRUJILLO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AVENIDA 5 DE ABRIL MZ 4 LOTE 22
114	5206	LIBERTAD	TRUJILLO	TRUJILLO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS MZ I LOTE 1 - URB. LIBERTAD MZ I
115	7151	CURVA DE SUN	TRUJILLO	MOCHE	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE LIROS S/N S/N CALLE LIROS S/N
116	5233	SANTO DOMINGO	TRUJILLO	LAREDO	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	CALLE CALLE CESAR VALLEJO S/N - SANTO
117	5209	HOSPITAL DISTRITAL DE EL	TRUJILLO	EL PORVENIR	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS GABRIEL AGUILAR N° 1605 GABRIEL
118	5235	ALTO MOCHE	TRUJILLO	MOCHE	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS SANTA CATALINA N° 315 SANTA
119	7152	HOSPITAL DISTRITAL ALTO	TRUJILLO	MOCHE	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS MZ N° 37 LOTE 01 MZ N° 37 LOTE 01
120	21226	CENTRO DE SALUD	TRUJILLO	EL PORVENIR	I		I		I		I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	OTROS MANUEL UBALDE 679 EL PORVENIR
121	5341	MOLLEPATA	SANTIAGO DE CHUCO	MOLLEPATA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS ALFONSO UGARTE S/N S/N ALFONSO
122	5348	SITABAMBA	SANTIAGO DE CHUCO	SITABAMBA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS KM 40 VIA HUAMACHUCO S/N S/N KM
123	13577	CACHULLA BAJA	SANTIAGO DE CHUCO	QUIRUVILCA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO CACHULLA BAJA CASERIO
124	5340	SANTA CLARA DETULPO	SANTIAGO DE CHUCO	MOLLEBAMBA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS LUIS DE LA PUENTE UCEDA S/N S/N
125	11942	MUNGURRAL	SANTIAGO DE CHUCO	SANTIAGO DE	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO MUNGURRAL CASERIO
126	11945	SAN JOSE DE PORCON	SANTIAGO DE CHUCO	QUIRUVILCA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO SAN JOSE DE POCON S/N
127	17604	CHAGAVARA	SANTIAGO DE CHUCO	SITABAMBA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO CHAGAVARA CASERIO
128	5346	COCHAPAMPA	SANTIAGO DE CHUCO	SANTA CRUZ DE	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO COCHAPAMPA CASERIO
129	13755	SURUVARA	SANTIAGO DE CHUCO	SANTIAGO DE	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO SURUVARA CASERIO
130	13754	USHNOVAL	SANTIAGO DE CHUCO	SITABAMBA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	AVENIDA AVENIDA SAN PEDRO S/N S/N
131	5332	HOSPITAL DE APOYO	SANTIAGO DE CHUCO	SANTIAGO DE	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	JIRON JR. MARISCAL CACERES 1145 JR.
132	17340	JOSE CARLOS MARIATEGUI	SANTIAGO DE CHUCO	QUIRUVILCA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO JOSE CARLOS MARIATEGUI
133	5343	SHOREY CHICO	SANTIAGO DE CHUCO	QUIRUVILCA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	CARRETERA CARRETERA A HUAMACHUCO
134	5337	MATERNAL INFANTIL	SANTIAGO DE CHUCO	ANGASMARCA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	AVENIDA AV. RICARDO PALMA N° 100 AV.
135	5339	MOLLEBAMBA	SANTIAGO DE CHUCO	MOLLEBAMBA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS SAN MARTIN S/N S/N SAN MARTIN
136	5347	PIJOBAMBA	SANTIAGO DE CHUCO	SITABAMBA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO PIJOBAMBA CASERIO
137	5334	PUNCHAYPAMPA	SANTIAGO DE CHUCO	SANTIAGO DE	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO PUNCHAYPAMPA CASERIO
138	17341	EL SAUCO	SANTIAGO DE CHUCO	QUIRUVILCA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO EL SAUCO S/N S/N CASERIO
139	17586	LA YEGUADA	SANTIAGO DE CHUCO	MOLLEPATA	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO LAYEGUADA CASERIO
140	11944	VILLA CRUZ DE	SANTIAGO DE CHUCO	SANTA CRUZ DE	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CIRO ALEGRIA N°423 CIRO ALEGRIA
141	13576	HUARAN UNINGAMBAL	SANTIAGO DE CHUCO	SANTIAGO DE CHUCO	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE CHUCO	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	OTROS CASERIO HUARAN UNINGAMBAL ALTO SANTIAGO DE CHUCO SANTIAGO DE CHUCO LA LIBERTAD
142	5333	CALIPUY	SANTIAGO DE CHUCO	SANTIAGO DE	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	CALLE CALLE SANTA ROSA S/N S/N CALLE
143	5345	SANTA CRUZ DE CHUCA	SANTIAGO DE CHUCO	SANTA CRUZ DE	I		I		I		I	5	RED SANTIAGO DE	M.C. Fernando Gomez Saavedra	fergomez1608@hotmail.com	999393989	CALLE CALLE SAN MARTIN N° 610 CALLE SAN
144	5375	HOSPITAL PROVINCIAL DE	PATAZ	TAYABAMBA	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	AVENIDA AV. DOS DE MAYO S/N S/N AV. DOS
145	16975	ALPAMARCA	PATAZ	PARCOY	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS CASERIO ALPAMARCA S/N NÚMERO
146	18092	ARCAYPATA	PATAZ	BULDIBUYO	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS ANEXO ARCAYPATA DISTRITO
147	16645	BELLAVISTA	PATAZ	CHILLIA	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS CASERIO BELLAVISTA S/N - SECTOR III
148	5377	BULDIBUYO	PATAZ	BULDIBUYO	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS SIMON BOLIVAR S/N S/N SIMON
149	5388	CHAGUAL	PATAZ	PATAZ	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS CHAGUAL S/N NÚMERO S/N DISTRITO
150	5376	CHAQUICOCHA	PATAZ	TAYABAMBA	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS ANEXO CHAQUICOCHA S/N S/N
151	5378	CHILIA	PATAZ	CHILLIA	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	AVENIDA AV. LA AURORA S/N S/N AV. LA
152	18795	COCHACARA	PATAZ	HUANCASPATA	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS CENTRO POBLADO COCHACARA
153	17633	CUCAHUASI	PATAZ	HUAYO	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS CUCAHUASI S/N NÚMERO S/N
154	18093	EL PORVENIR	PATAZ	BULDIBUYO	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS ANEXO EL PORVENIR DISTRITO
155	5380	HUANCASPATA	PATAZ	HUANCASPATA	I		I		I		I	5	RED PATAZ	M.C. Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS CASERIO HUANCASPATA CASERIO

INVERSIONES DE OPTIMIZACIÓN CONTEMPLADAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES INCORE

156	17922	HUANCHAY	PATAZ	SANTIAGO DE	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS LOCALIDAD HUANCHAY S/N
157	5379	HUAYAUCCITO	PATAZ	CHILLIA	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS HUAYAUCCITO S/N NÚMERO S/N
158	5381	HUAYLILLAS	PATAZ	HUAYLILLAS	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	AVENIDA AV. COMERCIO S/N S/N AV.
159	5382	HUAYO	PATAZ	HUAYO	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	CALLE CALLE MARIA MAGDALENA S/N
160	5386	LLACUABAMBA	PATAZ	PARCOY	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	CALLE CALLE LOS GERANIOS S/N S/N CALLE
161	18091	LLAMPAO	PATAZ	BULDIBUYO	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS ANEXO LLAMPAO DISTRITO
162	18806	LLUCHUBAMBA	PATAZ	CHILLIA	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS CENTRO POBLADO MENOR
163	5370	NIMPANA	PATAZ	PATAZ	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS NIMPANA S/N NÚMERO S/N DISTRITO
164	5383	ONGON	PATAZ	ONGON	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS ONGON S/N NÚMERO S/N DISTRITO
165	18807	PARAN	PATAZ	CHILLIA	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS ANEXO PARAN DISTRITO CHILLIA
166	5385	PARCOY	PATAZ	PARCOY	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS SAN MARTIN S/N S/N SAN MARTIN
167	5384	PARIAMARCA	PATAZ	URPAY	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS ANEXO PARIAMARCA DISTRITO
168	5389	PATAZ	PATAZ	PATAZ	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	CALLE CALLE SAN PEDRO S/N S/N CALLE SAN
169	5390	PIAS	PATAZ	PIAS	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	AVENIDA AV. GRAN PAJATEN S/N NÚMERO
170	12357	PUEBLO LIBRE	PATAZ	HUANCASPATA	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	JIRÓN JR. TARAZONA S/N NÚMERO S/N
171	5391	SANTIAGO DE CHALLAS	PATAZ	SANTIAGO DE	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	JIRÓN JR. PROGRESO S/N SANTIAGO DE
172	5392	TAURIJA	PATAZ	TAURIJA	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	AVENIDA AV. PRIMAVERA S/N S/N AV.
173	16974	UCHUCUAYO	PATAZ	PARCOY	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS LOCALIDAD DE UCHUCUAYO S/N
174	16646	UCRUMARCA	PATAZ	TAYABAMBA	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS UCRUMARCA S/N NÚMERO S/N
175	5384	UCTUBAMBA	PATAZ	ONGON	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	CARRETERA CARRETERA ONGON DISTRITO
176	5393	URPAY	PATAZ	URPAY	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	CALLE CALLE SANTO CRISTO S/N S/N CALLE
177	17632	USCA	PATAZ	HUAYO	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS USCA S/N NÚMERO S/N DISTRITO
178	5387	VAQUERIA DE ANDAS	PATAZ	PARCOY	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS VAQUERIA DE ANDAS DISTRITO
179	7239	VIJUS	PATAZ	PATAZ	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	OTROS SECTOR A - N°15 CASERIO VIJUS
180	31853	ZARUMILLA	PATAZ	PATAZ	I	I	I	I	I	5	RED PATAZ	M.C.Alberto Valencia Ramos	albert2005_18@hotmail.com	978880449	CALLE PRINCIPAL NÚMERO S/N DISTRITO
181	18298	ALLACDAY	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO ALLACDAY S/N NÚMERO S/N
182	5327	BELLAVISTA	OTUZCO	SALPO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO BELLAVISTA S/N NÚMERO S/N
183	26346	Centro de Salud Mental	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	JIRÓN PROGRESO 385 I 0 0 0 OTUZCO
184	5314	HOSPITAL DE APOYO OTUZCO ELPIDIO BEROVIDES PEREZ	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	JIRÓN JR. PROGRESO N° 385 JR. PROGRESO N° 385 OTUZCO OTUZCO LA LIBERTAD
185	6932	PACHIN ALTO	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS PACHIN ALTO DISTRITO OTUZCO
186	18299	PAMPA GRANDE	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO PAMPA GRANDE S/N
187	5315	PANGO	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO DE PANGO S/N S/N CASERIO
188	5317	RAMON CASTILLA	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	JIRÓN JR. RAMON ARGOMEDO S/N S/N JR
189	13043	RAYAMPAMPA	OTUZCO	SALPO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO RAYAMPAMPA CASERIO
190	5326	SALPO	OTUZCO	SALPO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	CALLE CALLE TACNA S/N NÚMERO S/N
191	5316	SAMNE	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CENTRO POBLADO MENOR DE
192	5250	SAN IGNACIO DE LOYOLA	OTUZCO	SINSICAP	I	I	I	I	I	5	RED TRUJILLO	M.C. David Gutierrez Gutierrez	davidgutierrez1985@gmail.com	944 808 799	AVENIDA AVENIDA TRUJILLO S/N S/N
193	6931	SAN ISIDRO	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO SAN ISIDRO CASERIO SAN
194	30225	SANTA ROSA	OTUZCO	OTUZCO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CASERIO SANTA ROSA S/N FRENTE A
195	7042	SHULGON	OTUZCO	SALPO	I	I	I	I	I	5	RED OTUZCO	M.C. Cynia Mileini Quesquen Garcia	tia.mq@gmail.com	933721223	OTROS CENTRO POBLADO SHULGON S/N
196	5260	BUENA VISTA	VIRU	CHAO	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS BUENA VISTA BUENA VISTA CHAO
197	5253	CALIFORNIA	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS CAKLE TUPAC AMARU MZ. I LOTE 5
198	5261	CHOROBAL	VIRU	CHAO	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS CASERIO CHOROBAL DISTRITO
199	31087	CENTRO DE SALUD	VIRU	CHAO	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	CALLE SAN MARTIN 179 I 5 16 CHAO VIRU LA
200	5255	EL CARMELO	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De Guevara Paredes	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS JOSE HERNANDEZ DE AGUERO S/N NÚMERO S/N DISTRITO VIRU PROVINCIA VIRU DEPARTAMENTO LA LIBERTAD
201	5256	EL NIÑO	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS EL NIÑO S/N S/N EL NIÑO S/N VIRU
202	5251	HOSPITAL PROVINCIAL DE	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	CALLE CALLE SUCRE N° 799 CALLE SUCRE N°
203	5254	HUACAPONGO	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS HUACAPONGO CENTRO
204	5252	HUANCAQUITO ALTO	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS HUANCAQUITO ALTO S/N S/N
205	9689	HUANCAQUITO BAJO	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS BARRIO EL PROGRESO BARRIO EL
206	21225	CENTRO DE SALUD	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS MZ NLT 23/ SECTOR NUEVO VICTOR
207	7457	NUEVO CHAO	VIRU	CHAO	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS MZ. I, LOTE 02-NUEVO CHAO MZ. I,
208	5257	PUERTO MORIN	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS MZ. 12 LOTE 2 DISTRITO VIRU
209	16609	SANTA ELENA	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	AVENIDA AVICTOR RAUL MZ.2 LOTE 6 AV.
210	5259	SANTA RITA	VIRU	CHAO	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS CASERIO SANTA RITA DISTRITO
211	6789	TANGUCHE	VIRU	CHAO	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS SAN FRANCISCO S/N S/N SAN
212	6827	VICTOR RAUL HAYA DE LA	VIRU	VIRU	I	I	I	I	I	5	RED VIRU	M.C. Edwin Steve Niño Ladron De	steve.guevara.paredes@gmail.com	965688727	OTROS VICTOR RAUL PARTE BAJA MZ. I LOTE
213	5291	CHOCOFAN	PACASMAYO	SAN PEDRO DE LLOC	I	I	I	I	I	5	RED PACASMAYO	M.C. Ivonne Katherine Muñoz Torres	draivonnemunoz@gmail.com	915153917	AVENIDA AV. 28 DE JULIO S/N NÚMERO S/N
214	5296	HOSPITAL DISTRITAL DE	PACASMAYO	PACASMAYO	I	I	I	I	I	5	RED PACASMAYO	M.C. Ivonne Katherine Muñoz Torres	draivonnemunoz@gmail.com	915153917	JIRÓN JIRÓN RAZURI S/N S/N JIRÓN RAZURI
215	5292	HOSPITAL DE APOYO	PACASMAYO	GUADALUPE	I	I	I	I	I	5	RED PACASMAYO	M.C. Ivonne Katherine Muñoz Torres	draivonnemunoz@gmail.com	915153917	JIRÓN JR. LA VICTORIA S/N S/N JR. LA
216	5295	JEQUETEPEQUE	PACASMAYO	JEQUETEPEQUE	I	I	I	I	I	5	RED PACASMAYO	M.C. Ivonne Katherine Muñoz Torres	draivonnemunoz@gmail.com	915153917	PROLONGACIÓN PROLONGACION
217	15186	MARISCAL CASTILLA	PACASMAYO	GUADALUPE	I	I	I	I	I	5	RED PACASMAYO	M.C. Ivonne Katherine Muñoz Torres	draivonnemunoz@gmail.com	915153917	OTROS CENTRO POBLADO MARISCAL
218	5290	MAZANCA	PACASMAYO	SAN PEDRO DE LLOC	I	I	I	I	I	5	RED PACASMAYO	M.C. Ivonne Katherine Muñoz Torres	draivonnemunoz@gmail.com	915153917	CALLE CALLE REAL S/N MZ. G LOTE 6
219	5298	SAN MARTIN DE PORRES	PACASMAYO	SAN JOSE	I	I	I	I	I	5	RED PACASMAYO	M.C. Ivonne Katherine Muñoz Torres	draivonnemunoz@gmail.com	915153917	AVENIDA AV. PANAMERICANA N° 1000

INVERSIONES DE OPTIMIZACIÓN CONTEMPLADAS EN EL MARCO DEL CUMPLIMIENTO DE LOS INDICADORES INCORE

220	5294	VILLA SAN ISIDRO	PACASMAYO	GUADALUPE	I	I	I	I	I	5	RED PACASMAYO	M.C. Ivonne Katherine Muñoz Torres	draivonnemunoz@gmail.com	915153917	CALLE CALLE MIGUEL GRAU S/N NÚMERO S/N
221	5367	BAMBAMARCA	BOLIVAR	BAMBAMARCA	I	I	I	I	I	5	RED BOLIVAR	M.C. Pedro Luis Mendoza Blas	luis_plmb861@outlook.es	978371815	CALLE CALLE ROSARIO Y SAN MARTIN S/N
222	5368	CALEMAR	BOLIVAR	BAMBAMARCA	I	I	I	I	I	5	RED BOLIVAR	M.C. Pedro Luis Mendoza Blas	luis_plmb861@outlook.es	978371815	CALLE CALLE DOS DE MAYO S/N S/N CALLE
223	5369	CONDORMARCA	BOLIVAR	CONDORMARCA	I	I	I	I	I	5	RED BOLIVAR	M.C. Pedro Luis Mendoza Blas	luis_plmb861@outlook.es	978371815	CALLE CALLE MIRAFLORES S/N S/N CALLE
224	5366	HOSPITAL PROVINCIAL DE	BOLIVAR	BOLIVAR	I	I	I	I	I	5	RED BOLIVAR	M.C. Pedro Luis Mendoza Blas	luis_plmb861@outlook.es	978371815	AVENIDA AV. DOS DE MAYO N° 120 AV. DOS
225	5371	LONGOTEA	BOLIVAR	LONGOTEA	I	I	I	I	I	5	RED BOLIVAR	M.C. Pedro Luis Mendoza Blas	luis_plmb861@outlook.es	978371815	JIRON JR. LIBERTAD S/N S/N JR. LIBERTAD S/N
226	5372	PUSAC	BOLIVAR	LONGOTEA	I	I	I	I	I	5	RED BOLIVAR	M.C. Pedro Luis Mendoza Blas	luis_plmb861@outlook.es	978371815	CALLE CALLE BELEN S/N S/N CALLE BELEN S/N
227	5373	UCHUMARCA	BOLIVAR	UCHUMARCA	I	I	I	I	I	5	RED BOLIVAR	M.C. Pedro Luis Mendoza Blas	luis_plmb861@outlook.es	978371815	CALLE CALLE ALFONSO UGARTE MZ 12 LOTE
228	5374	UCUNCHA	BOLIVAR	UCUNCHA	I	I	I	I	I	5	RED BOLIVAR	M.C. Pedro Luis Mendoza Blas	luis_plmb861@outlook.es	978371815	AVENIDA AV. PROGRESO S/N S/N AV.
229	13810	ARAGOSTAY	SANCHEZ CARRION	COCHORCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO DE ARAGOSTAY CASERIO
230	5356	ARICAPAMPA	SANCHEZ CARRION	COCHORCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	AVENIDA AV. SANCHEZ CARRION S/N S/N AV.
231	13808	MOLINO VIEJO	SANCHEZ CARRION	COCHORCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO MOLINO VIEJO
232	13800	SUCCHACENTRO	SANCHEZ CARRION	COCHORCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO SUCCHACENTRO
233	13802	SUCCHAMARCA	SANCHEZ CARRION	COCHORCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO SUCCHAMARCA
234	21652	EL CALVARIO	SANCHEZ CARRION	CURGOS	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO EL CALVARIO S/N
235	21651	HUAYLLAGUAL	SANCHEZ CARRION	CURGOS	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO HUAYLLAGUAL S/N
236	31804	PUESTO DE SALUD PAJA	SANCHEZ CARRION	CHUGAY	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO PAJA BLANCA DISTRITO
237	29509	PUESTO DE SALUD	SANCHEZ CARRION	CHUGAY	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	TROCHA CARROZABLE CASERIO AHUADERO
238	29010	PALLAR ALTO	SANCHEZ CARRION	HUAMACHUCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	TROCHA CASERIO PALLAR ALTO
239	26446	CENTRO DE SALUD	SANCHEZ CARRION	HUAMACHUCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	JIRÓN SUAREZ 1145 AL COSTADO DEL
240	18297	HUAGUIL	SANCHEZ CARRION	CHUGAY	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO DE HUAGUIL S/N NÚMERO
241	18225	CANUCUBAMBA	SANCHEZ CARRION	CHUGAY	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO CANUCUBAMBA DISTRITO
242	18123	EL OLIVO	SANCHEZ CARRION	HUAMACHUCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS EL OLIVO EL OLIVO HUAMACHUCO
243	17925	LA VICTORIA	SANCHEZ CARRION	SARTIMBAMBA	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	AVENIDA AV. MARAÑON S/N NÚMERO S/N
244	13827	NARANJOPAMPA	SANCHEZ CARRION	MARCABAL	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO NARANJOPAMPA DISTRITO
245	13825	CHAQUILBAMBA	SANCHEZ CARRION	MARCABAL	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	AVENIDA AVENIDA TUPAC AMARU # 115
246	13794	LLUCHUBAMBA	SANCHEZ CARRION	MARCABAL	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO LLUCHUBAMBA S/N
247	13552	AGOCAS	SANCHEZ CARRION	MARCABAL	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO SHAYAPUNCO CASERIO
248	13550	SHITA	SANCHEZ CARRION	MARCABAL	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO SHITA S/N NÚMERO S/N
249	11628	SHIRACORRAL	SANCHEZ CARRION	SARIN	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS SHIRACORRAL S/N NÚMERO S/N
250	11627	CERPAQUINO	SANCHEZ CARRION	SARIN	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO CERPAQUINO
251	11624	MUNMALCA	SANCHEZ CARRION	SARIN	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO MUNMALCA
252	7241	CORRAL GRANDE	SANCHEZ CARRION	SANAGORAN	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CASERIO CORRAL GRANDE DISTRITO
253	5365	MARCABAL GRANDE	SANCHEZ CARRION	SARTIMBAMBA	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO DE MARCABAL
254	5364	SAN ALFONSO	SANCHEZ CARRION	SARTIMBAMBA	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO DE SAN
255	5363	SARTIMBAMBA	SANCHEZ CARRION	SARTIMBAMBA	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	CALLE CALLE MARAÑON S/N NÚMERO S/N
256	5362	OROGOLDAY	SANCHEZ CARRION	SARIN	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO DE OROGOLDAY
257	5361	SARIN	SANCHEZ CARRION	SARIN	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	JIRÓN JR. ABELARDO GAMARRA S/N S/N JR.
258	5359	SANAGORAN	SANCHEZ CARRION	SANAGORAN	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	AVENIDA AV. NUEVA YORK S/N S/N AV.
259	5358	MARCABALITO	SANCHEZ CARRION	MARCABAL	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	AVENIDA AV. SEÑOR DE LA MISERICORDIA
260	5355	EL PALLAR	SANCHEZ CARRION	HUAMACHUCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	AVENIDA ESQUINA AV. EL EJERCITO Y CALLE
261	5354	COCHABAMBA	SANCHEZ CARRION	CHUGAY	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO DE
262	5353	UCHUBAMBA	SANCHEZ CARRION	CHUGAY	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO DE UCHUBAMBA
263	5352	CHUGAY	SANCHEZ CARRION	CHUGAY	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	AVENIDA AV. HUAMACHUCO S/N FRENTE A
264	5351	PUENTE PIEDRA	SANCHEZ CARRION	HUAMACHUCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO DE PUENTE
265	5350	CHOQUIZONGUILLO	SANCHEZ CARRION	HUAMACHUCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO DE
266	5349	HOSPITAL DE APOYO	SANCHEZ CARRION	HUAMACHUCO	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	AVENIDA AV. 10 DE JULIO N° 209 AV. 10 DE
267	17924	UCHUY	SANCHEZ CARRION	CHUGAY	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	OTROS CENTRO POBLADO UCHUY CENTRO
268	5360	VENTANAS	SANCHEZ CARRION	SANAGORAN	I	I	I	I	I	5	RED SANCHEZ	M.C. Gerardo Carlos Alberto Florian	drfloriant@gmail.com	970997817	CALLE CALLE PLAZA DE ARMAS S/N