

# BASES INTEGRADAS 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

MINISTERIO DE SALUD  
MONDOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONDOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONDOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



## 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	Importante • Abc	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	Advertencia • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	Importante para la Entidad • 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



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



MINISTERIO DE SALUD

**BASES INTEGRADAS DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA  
CONTRATACIÓN DE BIENES**


## **BASES INTEGRADAS**


**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI – SB**

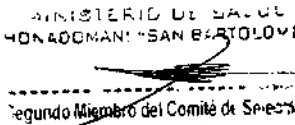
**PRIMERA CONVOCATORIA**

### **CONTRATACIÓN DE BIENES**

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TÈCHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primero del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



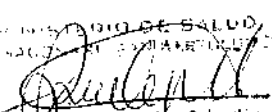
## DEBER DE COLABORACIÓN

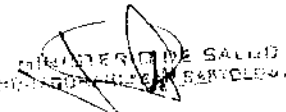
La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista, deben conducir su actuación conforme a los principios previstos en la Ley de Contrataciones del Estado.

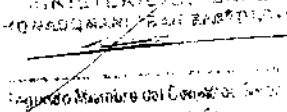
En este contexto, se encuentran obligados a prestar su colaboración al OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI, en todo momento según corresponda a sus competencias, a fin de comunicar presuntos casos de fraude, colusión y corrupción por parte de 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.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección



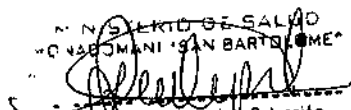
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229


---

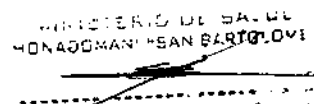
## **SECCIÓN GENERAL**

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

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



## 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](http://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 Digitales<sup>1</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o

<sup>1</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>



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

- 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

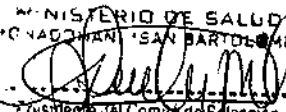
Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

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.

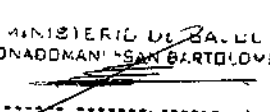
El consentimiento del otorgamiento de la buena pro se publica en el SEACE al día hábil siguiente de producido.

#### 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.

MINISTERIO DE SALUD  
MONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



## 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.

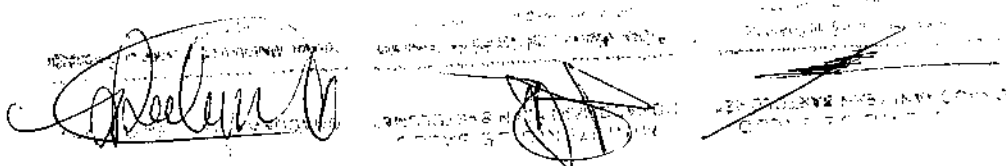
*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.*

- 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

MINISTERIO DE SALUD  
HONORABLE "SAN BARTOLOME"  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORABLE "SAN BARTOLOME"  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORABLE "SAN BARTOLOME"  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



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, cual es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*

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

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

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

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

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

### **3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

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

### **3.5. 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**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Primer Asesor del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Primer Asesor del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Primer Asesor del Comité de Selección



### 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.

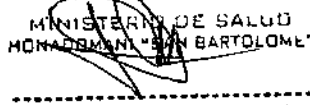
#### Advertencia

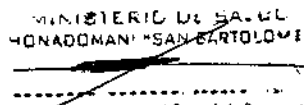
*En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables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

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

## SECCIÓN ESPECÍFICA

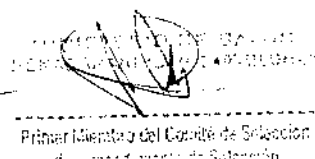
### CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

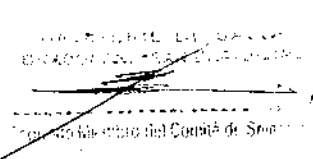
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

  
Primer Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

  
Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

  
Tercer Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
RUC N° : 20137729751  
Domicilio legal : AV. ALFONSO UGARTE N° 825 – LIMA CERCADO  
Teléfono: : (01) 2010400 ANEXO 193  
Correo electrónico: : [adquisicion@sanbartolome.gob.pe](mailto:adquisicion@sanbartolome.gob.pe)

### OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229.**

ÍTEM	DESCRIPCIÓN DE BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	ASPIRADORA DE SECRECIONES	UNIDAD	08
2	ELECTROBISTURÍ	UNIDAD	02
3	MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO	UNIDAD	02
4	LÁMPARA CIALITICA DE TECHO	UNIDAD	04

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Memorando N° 031-2025-OEA-HONADOMANI-SB el 31 de enero de 2025.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios (RO)

#### 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 aplica

### 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

#### ÍTEM N° 01 ASPIRADORA DE SECRECIONES

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de **SESENTA (60) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS OPERATIVAS**, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

#### ÍTEM N° 02 ELECTROBISTURÍ

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de **SESENTA (60) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS OPERATIVAS**, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

#### ÍTEM N° 03 MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de **CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS OPERATIVAS**, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

#### ÍTEM N° 04 LÁMPARA CIALITICA DE TECHO

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de **SETENTA CINCO (75) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS OPERATIVAS**, 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 S/ 39.90 (TREINTA Y NUEVE Y 90/100 SOLES) en la Caja de la Entidad ubicada en el Primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sitio en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima Cercado, previa coordinación con el Área de Procesos de la Oficina de Logística, además de recabar las Bases en dicha Oficina, en horario de 08:00 13:00 y 14:00 – 16:00 horas de lunes a viernes.

#### Importante

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

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
Presidencia del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
Primer Miembro del Comité de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
Segundo Miembro del Comité de Selección



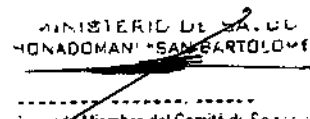
#### 1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Ley N° 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 332186, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2019-EF, que apruebe el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y modificatorias.
- TUO de Procedimientos Administrativos (TUPA) 2020 del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado – OSCE, aprobado mediante Decreto Supremo N° 106-2020-EF.
- TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transferencia y de Acceso a la Información Pública aprobado mediante Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- TUO de la Ley N° 28015 Ley de Promoción de Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2008-TR.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Código Civil.
- Directivas, Pronunciamientos y Opiniones del OSCE.
- Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>2</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria PARA CADA UNO DE LOS ITEMS 01, 02, 03 Y 04

##### 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 pueden obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado - PIDE<sup>3</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)

<sup>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>3</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado - PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>



- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**).
- e) Copia simple (vigente y legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, vigente a la fecha de la presentación de propuesta, expedido por DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En el caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de insumos, instrumental, y equipo de uso médico, quirúrgico u odontológico, contenida en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa el producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a un error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos.
- f) Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (CBPA).
- g) Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- h) Adjuntar catalogo y/o folleto y/o ficha técnica, emitida por el fabricante, que permitan identificar las características técnicas descritas en la hoja de presentación del bien ofertado. En español o traducido oficialmente certificada.

Deberán acreditarse con documentos mencionados, indicado los siguientes puntos:

Respuesta a consulta N 37, Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que la presentación de la copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario es por el bien ofertado según lo indicado en la Especificación Técnica de la Lampara Cialitica. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de Uso Medico, Quirurgico u odontologico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor debiera presentar copia simple de la Certificacion de DIGEMID realizada a traves de la Web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa el producto o dispositivo con una denominacion que no debe inducir a error en cuanto a la composicion, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivón tanto sobre si mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepcion de los equipos, el comite de recepcion verificara la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos , del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

#### CARACTERÍSTICA TÉCNICAS PARA EL ÍTEM 01 ASPIRADOR DE SECRECIONES DEL ANEXO N° 01

- A: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20, A21, A22.
- B: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ACCESORIOS: B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07.
- C: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: C01.



**CARACTERÍSTICA TÉCNICAS PARA EL ÍTEM 02 ELECTROBISTURÍ DEL  
ANEXO N° 01**

- A: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14.  
B: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESPECÍFICAS: B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, B11.  
C: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ACCESORIOS: C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08.  
D: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: D01.

**CARACTERÍSTICA TÉCNICAS PARA EL ÍTEM 03 MÁQUINA DE ANESTESIA  
ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO ANEXO N° 01**

- A: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08.  
B: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS COMPONENTES SISTEMAS DE SUMINISTRO Y DOSIFICACIÓN: B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, B11, B12, B13.  
VAPORIZADOR: B14, B15, B16, B17, B18.  
SISTEMA DE VENTILACIÓN: B19, B20.  
VENTILADOR ELECTRONICO: B21, B22, B23, B24, B25, B26, B27, B28, B29, B30.  
SISTEMA DE MONITOREO: B31, B32, B33, B34, B35, B36, B37, B38, B39, B40, B41, B42, B43, B44, B45, B46, B47, B48, B49, B50, B51, B52.  
C: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ACCESORIOS: C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C14, C15, C16, C17, C18, C19.  
D: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: D01, D02.

**CARACTERÍSTICA TÉCNICAS PARA EL ÍTEM 04 LÁMPARA CIALITICA DE  
TECHO DEL ANEXO N° 01**

- A: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LAS CARACTERÍSTICAS GENERALES: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17.  
B: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SISTEMAS DE ILUMINACIÓN: B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09.  
C: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS SISTEMAS MECÁNICOS DE POSICIONA: C01, C02, C03, C04, C05, C06.  
D: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ACCESORIOS: D01, D02.  
E: ESPECIFICACIONES TÉCNICAS REQUERIMIENTO DE ENERGÍA: E01.

- i) Declaración Jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (5) años a partir de la fecha de fabricación del bien.
- j) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)<sup>4</sup>
- k) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)

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



- l) 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.

*En caso de procedimientos de selección por relación de ítems cuando el monto del valor estimado de algún ítem corresponda al monto de una Adjudicación Simplificada, se incluye el siguiente literal:*

##### **Ítem N° 01 y 02**

- b) *Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (Anexo N° 10).*

#### **Advertencia**

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

### **3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO PARA LOS 4 ÍTEMS**

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

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

#### **Advertencia**



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>5</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

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

#### Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".
- En los contratos 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.

#### OTROS DOCUMENTOS:

- k) Carta de Compromiso que asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (5) años a partir de la fecha de fabricación del bien.
- l) Copia simple de Autorización Sanitaria de funcionamiento emitido por DIGEMID vigente.
- m) Copia de los documentos del Personal Clave (profesional).
- n) Copia del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR).
- o) Documento que acredite el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, deben ser nuevos (sin uso) fabricados con materiales y parte originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación. Los bienes propuestos no serán prototipos ni serán repotenciados. Con una vigencia no mayor a un (1) año.
- p) En documento formal señalar la Marca del Bien, Modelo, Procedencia, el Año de fabricación del bien.
- q) Carta de Garantía del bien ofertado.
- r) Presentar el cronograma de mantenimiento preventivo, durante el periodo de la garantía.

#### Importante

<sup>5</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

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

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

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



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>9</sup>.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

## PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en el Área de Contratos de la Oficina de Logística, ubicada en el primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sitio en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima Cercado, en horario de 08:00 – 13:00 y 14:00 – 16:00 horas de lunes a viernes.

### 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 de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI San Bartolomé.
- Informe del funcionario responsable del Área Usuaria y del Área de Unidad de Equipos Biomédicos de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento del HONADOMANI SB emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (Formato N° 1)

Dicha documentación se debe presentar en Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos HONADOMANI - SB, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825-Lima 01 (Primer Piso).

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



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

Primera Viceministra del Comité de Selección  
del Departamento de Anestesiología

miembro del Comité de Selección



## 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



Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

#### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICIÓN DE BIENES

##### 1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de Aspiradora de Secreciones, por reposición, para el Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI "San Bartolomé", según IOARR con CUI N° 2578229.

##### 2. FINALIDAD PÚBLICA

El presente requerimiento por reposición está destinada a mejorar la capacidad operativa en prevención y rehabilitación de los pacientes de nuestra entidad, a través de atención que brinda el Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI "San Bartolomé". Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un nuevo equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

##### 3. ANTECEDENTES

El Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto, para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición de Aspiradora de Secreciones.

##### 4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

###### 4.1. Objetivo General:

El objetivo es la adquisición de Aspiradora de Secreciones, por reposición, para el Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI San Bartolomé.

###### 4.2. Objetivo Específico:

Adquisición de Aspiradora de Secreciones Base por reposición, para el servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología, con el fin de garantizar los parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad y confiabilidad del Equipo.

##### 5. Características Y Condiciones De Los Bienes A Contratar

###### 5.1 Descripción Y Cantidad De Los Bienes

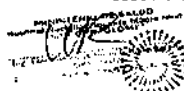
N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DENOMINACION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.
1	53.22.0812.0009	ASPIRADORA DE SECRECIONES	UNIDAD	08

###### 5.2 Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

###### 5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metroológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario de los bienes ofertados, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el listado de productos de la clasificación de Insumos, Instrumental y equipo de uso médico, quirúrgico y odontológico, contenida en el decreto supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario, y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre el mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.
- El bien ofertado por el postor deberá cumplir con la norma de seguridad eléctrica, IEC-60801-1, IEC-60801-1-1-2 (CEM), IEC-60601-1-2-28, u otros equivalentes internacionales del mismo.



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

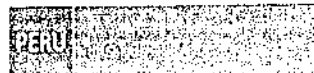
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
CUI N° 2578229  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
CUI N° 2578229  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Perú



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)
- Copia simple (Vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE

**NOTA:** Los Certificados CBPA y BPM o ISO 13485 deberán estar vigentes a la fecha de presentación de propuestas.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos adicionales mencionados, son: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20, A21, A22, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07 C01.

**5.4 Condiciones generales de operación**

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación, cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de los bienes deberá tener no mayor a un (01) año a la presentación de la oferta del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo.

**5.5 Embalaje y Rotulado**

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve lo siguiente:

	UNIDAD O SERVICIO: _____
	CONTRATO (U ORDEN) N°: _____
	NOMBRE DEL BIEN: _____
	RAZÓN SOCIAL: _____
	TELÉFONO: _____
	FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO): _____
	TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES): _____

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos

**6. SISTEMA DE CONTRACCIÓN**

- Suma alzada.

**7. TRANSPORTE**

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

**8. SEGUROS**

El personal de la empresa prestadora del servicio deberá contar con el seguro complementario de trabajo de riesgo (pensión y salud), seguro basado en la ley N° 28790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

**9. GARANTÍA COMERCIAL**

- La Carta de Garantía por parte del postor por un periodo mínimo de Tres (03) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.

*[Firma]*



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

H. HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Mg. Yessenia...  
 C.E.P. 047764...  
 Jefe de Educación del Servicio de Educación Continua

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Mg. Sander...  
 Jefe de la Oficina...

Perú

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante del hospital, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- Los equipos tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, que pueda manifestarse durante su uso normal y durante el tiempo de garantía, el proveedor tendrá que realizar la reparación de los equipos proporcionando los repuestos, accesorios, consumibles, insumos, fungibles, entre otros, así como también la mano de obra necesaria. Los diversos gastos en que se incurrirá, el proveedor correrá por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado via teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

**Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:**

- a. Inicialmente (plazo inicial) el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo, de ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo y/o componentes u otros, hacia su taller particular, con autorización previa de la institución, bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora.
- b. Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial, el Proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional.
- c. Si el equipo no ha sido reparado en el plazo adicional. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up.

**10. Capacitaciones**

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado los equipos, deberá brindar:
- **Capacitación al personal del servicio técnico** para mantenimiento del equipo, donde participara el personal asignado por la Entidad, como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo no menor a 10 horas.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Mp. Yessenia Sotelo Becerra Cruz  
C.E.P. 047154 - RNE 027029  
Jefe de Estrategia del Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Ing. Eduardo Gorman Salazar  
CIP N° 41355  
Jefe de la Oficina de Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

- **Capacitación a los usuarios directos del servicio**, para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participará el personal asignado por la Entidad: como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo no menor a 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación (DVD)

**11. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS**

El fabricante o el postor deberá presentar una declaración jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del bien.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

**12. LUGAR, HORARIO Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

**12.1.1 Lugar**

La entrega deberá efectuarse en el almacén central del hospital docente madre niño "San Bartolomé", avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

**12.1.2 Horario**

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm. En el caso que sea fuera del horario establecido, es con previa autorización y coordinación del responsable de Almacén.

**12.1.3 Plazo**

El plazo de recepción, instalación y pruebas operativas de los bienes es de **Sesenta (60) días** calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

**13. REQUISITOS Y RECURSOS Y/O PROVEEDOR**

**13.1 Requisitos del Proveedor**

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

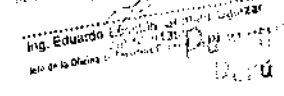
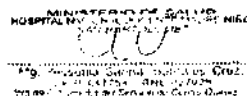
**13.2 Recursos a ser Provistos por el Proveedor**

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico, con experiencia mínima de dos (02) años en: instalación y/o reparación y/o mantenimiento y/o reparaciones de equipos "Aspiradores de Secreciones Rodables" en general o equipos de aspiración en general, luego de haber obtenido el título profesional para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (presentar constancia, certificado u otro documento que sustente la experiencia mínima de dos años-en su propuesta).
- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos de mayor rotación con el respectivo número de parte, a la firma del contrato.

**14. OTRAS OBLIGACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

**14.1 Otras Obligaciones del contratista**

- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento los bienes ofertados.



MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

- El postor deberá coordinar con el Área Usuaria y la Unidad de Equipos Biomédicos para realizar la instalación del equipo.

#### 14.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el Área Usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

#### 15. otras consideraciones para la ejecución de la prestación.

##### 15.1 Adelantos

No Aplica

##### 15.2 Sub Contratación

No Aplica

##### 15.3 Confidencialidad

El proveedor de los bienes deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

##### 15.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (02) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

##### 15.5 Conformidad de los Bienes

###### 15.5.1 Área que Recepcionará y Brindará la Conformidad

- El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes según (FORMATO N° 01), deberán ser suscritas por los siguientes representantes):

- a. Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud.
- b. Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales de la entidad.
- c. Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte del establecimiento de salud por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

###### 15.5.2 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio German Salazar  
CIP N° 11355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Mg. Yessenia Spina Baidalos Cruz  
C.E.P. 947756 RNE 027029  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio German Salazar  
CIP N° 11355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con  
PUNHE  
Perú



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas".
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a Cinco (05) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

#### 15.5.3 Prueba de Puesta en Funcionamiento para la Conformidad de los Bienes

El Postor deberá, de ser el caso, realizar la instalación completa de los equipos ofertados en el área designada por la Entidad, previa preinstalación y/o mejoramiento u acondicionamiento (si requiere), llevando a cabo protocolo de pruebas, instalación, capacitación y servicio post venta de los mismos durante el periodo de garantía. Estos resultados serán supervisados por un encargado de la Unidad de Equipos Biomédicos.

#### 16. FORMA DE PAGO.

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

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima 01 (Primer Piso).

#### 17. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

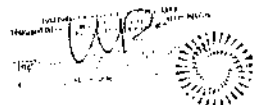
El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

#### 18. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

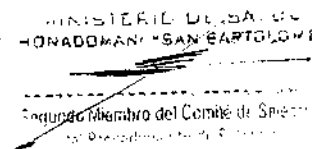
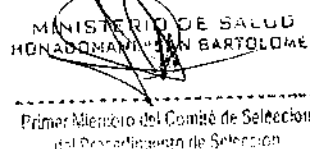
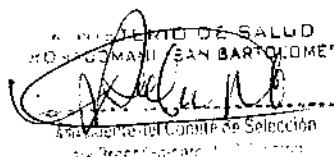
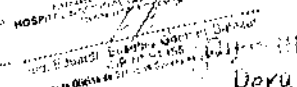
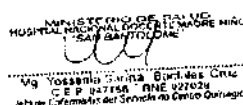
##### 18.1 CAPACIDAD LEGAL

##### Requisitos

- El postor debe contar con
- Autorización Sanitaria de Funcionamiento: De acuerdo a la Ley N° 28569 y el Reglamento de



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024





**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.

**Acreditación:**

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.

**13.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

**Requisitos**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 480,000.00 (cuatrocientos ochenta mil y 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.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia a S/ 83,200.00 (OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS y 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se considera bienes similares a los siguientes:

- EQUIPOS DE ASPIRACION.

**Acreditación:**

La experiencia del postor 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, reporte de estado de cuenta, cancelación en el documento, entre otros, 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 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 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 con el 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.

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 publicada por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Calle 22 de Mayo N° 1234  
Lima 15010

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Calle 22 de Mayo N° 1234  
Lima 15010

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Calle 22 de Mayo N° 1234  
Lima 15010

Respuesta de observación N 134, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, indicando que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando que es necesario que la carcasa del aspirador de secreciones sea una sola pieza, para evitar que en la uniones o ranuras se puedan alojar residuos o suciedad que ocasionen la acumulación de BIOFILM, lo cual podría comprometer la higiene y seguridad del equipo. Por lo tanto se aclara que este requerimiento quedara detallado de la siguiente manera:

A04: CARCASA CON DISEÑO COMPACTO EN UNA SOLA PIEZA, EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA

Respuesta de observación N 137, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que el requerimiento de un canister de 2.5 litros obedece a la necesidad del área usuaria, donde la demanda de aspiración de secreciones quirúrgicas, según el tipo de cirugía, puede superar los 2.5 litros. Es esencial cumplir con un mínimo de 2.5 litros o más para garantizar la eficiencia y seguridad durante los procedimientos quirúrgicos, en tal sentido este requerimiento quedara de la siguiente manera:

B07: UN (01) CANISTER DE 2.5 L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**

Respuesta de observacion N 153, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, indicando que **SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION**, señalando que es necesario que la carcasa del aspirador de secreciones sea una sola pieza, para evitar que en la uniones o ranuras se puedan alojar residuos o suciedad que ocasionen la acumulaci3n de BIOFILM, lo cual podr3a comprometer la higiene y seguridad del equipo. Por lo tanto se aclara que este requerimiento quedara detallado de la siguiente manera:

**A04: CARCASA CON DISEÑO COMPACTO EN UNA SOLA PIEZA, EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA**

Respuesta a observacion N 177, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que **SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION**, señalando que es necesario que la carcasa del aspirador de secreciones sea una sola pieza, para evitar que en la uniones o ranuras se puedan alojar residuos o suciedad que ocasionen la acumulaci3n de BIOFILM, lo cual podr3a comprometer la higiene y seguridad del equipo. Por lo tanto se aclara que este requerimiento quedara detallado de la siguiente manera:

**A04: CARCASA CON DISEÑO COMPACTO EN UNA SOLA PIEZA, EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA**

Respuesta a observacion N 182, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que **SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION**, indicando al postor que el requerimiento de un canister de 2.5 litros obedece a la necesidad del area usuaria, donde la demanda de aspiraci3n de secreciones quirúrgicas, según el tipo de cirugía, puede superar los 2.5 litros. Es esencial cumplir con un mínimo de 2.5 litros o más para garantizar la eficiencia y seguridad durante los procedimientos quirúrgicos, en tal sentido este requerimiento quedara de la siguiente manera:

**B07: UN (01) CANISTER DE 2.5 L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES.**

Respuesta a observacion N 219, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que **SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION**, indicando al postor que el requerimiento de un canister de 2.5 litros obedece a la necesidad del area usuaria, donde la demanda de aspiraci3n de secreciones quirúrgicas, según el tipo de cirugía, puede superar los 2.5 litros. Es esencial cumplir con un mínimo de 2.5 litros o más para garantizar la eficiencia y seguridad durante los procedimientos quirúrgicos, en tal sentido este requerimiento quedara de la siguiente manera:

**B07: UN (01) CANISTER DE 2.5 L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES**

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

**18.3 CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**

**B.2 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

**Requisitos:**

Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico, titulado y colegiado

Dos (02) años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de "Aspiradores de Secreciones Rodable" en general o "Aspiradores de Secreciones de Base Rodable" en general, para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados

La experiencia se contabilizará luego de haber obtenido el título profesional.

**Acreditación:**

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad, o (ii) constancias, o (iii) certificados, o (iv) cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ  
Ing. Eduardo Eusebio Garmen Soto  
CIP 17 51355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ  
Ing. Eusebio Garmen Soto  
CIP 17 51355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ  
Ing. Eusebio Garmen Soto  
CIP 17 51355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOMÉ  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

**ANEXO N°1**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	ASPIRADORA DE SECRECIONES
DESCRIPCION FUNCIONAL	EQUIPO QUE PERMITE MEDIANTE SUCCIÓN POR PRESIÓN NEGATIVA A TRAVÉS DE UNA Sonda, ASPIRA Y LIMPIA SECRECIONES, SANGRE U OTROS MATERIALES.

A CARACTERÍSTICAS GENERALES	
A01	EQUIPO RODABLE CON 04 RUEDAS ANTIESTÁTICAS, CON SISTEMA DE FRENOS COMO MÍNIMO EN DOS (02) RUEDAS
A02	CON MANUBRIO PARA DIRECCIONAMIENTO Y TRANSPORTE
A03	CON RIEL PORTA FRASCOS, CON CAPACIDAD PARA DOS FRASCOS O MÁS.
A04	CARCASA CON DISEÑO COMPACTO (EN UNA SOLA PIEZA), EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (PC/ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA
A05	SISTEMA DE PISTON CILINDRO O PISTON MEMBRANA O MEJOR
A06	CON DISEÑO LIBRE DE MANTENIMIENTO
A07	BOTON DE ENCENDIDO/APAGADO CON INDICADOR LUMINOSO EN LA PARTE FRONTAL DEL EQUIPO
A08	CON VÁLVULA DE RETENCIÓN INTEGRADA
A09	GENERADOR DE VACÍO CON REGULADOR DE MEMBRANA O TIPO AGUJA
A10	CONTROLES DE OPERACIÓN VISIBLES Y SEÑALIZADOS EN EL EQUIPO
A11	VACUOMETRO GRADUADO EN DOBLE ESCALA DE FÁCIL LECTURA EN mmHG Y KPa
A12	CON GRADO DE PROTECCIÓN IP21 O MEJOR
A13	PESO DEL EQUIPO NO MAYOR 22 Kg
A14	CON FRASCO DE SEGURIDAD EN MATERIAL DE POLISULFONA O MEJOR MATERIAL AUTOCLAVABLE A 134 °C O MÁS, PARA EVITAR SOBREFLUJO HACIA LA BOMBA, CON TUBULADURA DE SILICONA.
A15	PRESIÓN NEGATIVA:
A16	RANGO DE PRESIÓN 0 A 700 mmHG O MÁS
A17	PRESIÓN DE ASPIRACIÓN REGULABLE
A18	BOMBA DE VACÍO:
A19	NIVEL DE RUIDO DE 40 dB O MENOR A 31 METRO DE DISTANCIA
A20	CAPACIDAD DE SUCCIÓN DE 45LTS/MIN O MAYOR
A21	FRASCO RECOLECTOR:
A22	CON CAPACIDAD TOTAL DE 2 L O MÁS
A23	DE POLISULFONA O MEJOR MATERIAL CON ESCALA DE MEDIDA GRABADO
A24	ESTERILIZABLE EN AUTOCLAVE A 134 °C O MÁS
A25	TAPA TIPO PRESIÓN O ROSCABLE HERMÉTICA CON DISPOSITIVO DE SEGURIDAD DE REBALSE
B ACCESORIOS	
B01	UNO (01) FRASCO DE POLISULFONA REUSABLE Y AUTOCLAVABLE, DE CAPACIDAD DE 2 L O MÁS
B02	UN (01) COCHE ORIGINAL CON UN MÍNIMO DE 04 RUEDAS QUE PERMITAN MAYOR ESTABILIDAD AL EQUIPO, DE LA MISMA MARCA
B03	DIEZ (10) FILTROS BACTERICIDA HIDRÓFOBICO
B04	DOS (02) JUEGOS DE TUBULARES DE 1.2 M DE LONGITUD
B05	CANULAS DESCARTABLES DE SUCCIÓN PARA ADULTOS Y PEDIÁTRICAS, CINCO (05) DE CADA UNA
B06	CIEN (100) BOLSAS DESECHABLES
B07	UNO (01) CANISTER DE 2.5 L PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES
C REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	
C01	DISEÑADO PARA CONEXIÓN A RED ELÉCTRICA MONOFÁSICA DE 220 VAC A 240 VAC/50 HZ, CON UN CABLE DE PODER CON TOMA TIERRA DE 3 METROS DE LONGITUD COMO MÍNIMO

*[Firma]*



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME

Leg. Yessenia Soria - Barrios, Cruz  
 C.E. 01/150 HNE 02/029  
 Jefe del Departamento de Servicio de Centro Quirúrgico

*[Firma]*  
 PUENTE  
 Perú

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Departamento de Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Departamento de Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Departamento de Servicio de Centro Quirúrgico



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 01**

**ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD**

Siendo las..... horas del día..... la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad..... del Servicio o Departamento..... el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ÍTEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ( )
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. ( )
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización de "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ( )
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ( )
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operador, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ( )
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ( )
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ( )
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09). ( )

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman danco le de lo anterior:

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante del Área Usuaria)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
(Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Eusebio Guevara Selazar  
CIP N° 91855  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

Con  
Puñete  
Perú

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

**FORMATO N° 02**

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:  
 (Nombre de la entidad)  
 Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de  
 acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS		
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:		
AÑO DE FABRICACIÓN:		
MARCA:		
MODELO:		
PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo	N° FOLIO y/o Comentario
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)	SI NO	
A CARACTERÍSTICAS GENERALES		
A01		
B		
B01		
B02		

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.  
 Ciudad, ..... de ..... de .....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: Consignar el número de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo  
 ofertado.

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
 Ing. Edgardo Salazar  
 Jefe de la Oficina de Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
 Mg. Yessenia Savino Guevara Cruz,  
 C.E.P. 347150 RNE 324020  
 Jefe de Enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
 Ing. Edgardo Salazar  
 Jefe de la Oficina de Mantenimiento

Con  
 PUNTO  
 Perú

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Subcomité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Subcomité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Subcomité de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio  
de Salud



Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 03**

**FICHA TÉCNICA**

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
**(Representante Técnico y/o**  
**Comercial y/o legal de la Empresa)**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio German Salazar  
CIP N° 91355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Yessine Sanna Barrios Cruz  
C.E.P. 047750 1948 821920  
Jefe de Equipos del Servicio de Centro Quirúrgico



**BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio German Salazar  
CIP N° 91355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio German Salazar  
CIP N° 91355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio German Salazar  
CIP N° 91355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio German Salazar  
CIP N° 91355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 04**

**RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS**

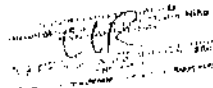
PROCESO DE SELECCIÓN : N°...../HNSB  
ITEM :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)		TIEMPO	RESULTADOS

**Importante:**

El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Mp. [Firma]  
CUI N° 2578229  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Escobar German Salazar  
CUI N° 41355  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

PUHE  
Peru

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
[Firma]  
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
[Firma]  
Primer Miembro del Comité de Selección

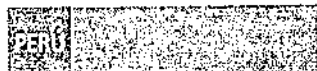
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
[Firma]  
Segundo Miembro del Comité de Selección







**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

**FORMATO N° 06**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION**

Siendo las ..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del  
 Capacitación en la Entidad ..... del Servicio o Departamento..... el equipo que a  
 continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra.....

N° Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la  
 prestación accesorio se pudo constatar:

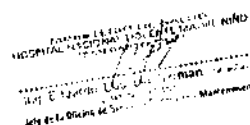
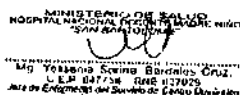
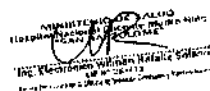
1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación reservada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante del Área Usuaria)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o legal de la Empresa)



**BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024**

Con  
 Puente  
 Perú

**MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

**MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

**MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección





40



...ando Miembro del Comité de Sp...



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

# FORMATO N° 8

## COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores  
COMITÉ ESPECIAL/  
LICITACIÓN PÚBLICA N°  
Presencia-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don....., identificado con D.N.I. N°....., Representante Legal de....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de..... (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para ellos ITEM(S) .....

LIMA, ..... de ..... del.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Yessidy Sotelo Cortés  
C.E.P. 04114 - RUC 022029  
Jefe de Ejecución del Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Gorman Salazar  
CIP N° 81355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2026

Con  
Punto  
Perú

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

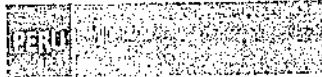
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 9**

**FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E  
INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION**

ITEM :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
<b>COMPONENTES</b>					
<b>CONSUMIBLES</b>					
<b>FUNGIBLES</b>					
<b>ACCESORIOS</b>					
<b>INSUMOS</b>					

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME



BICENTENARIO  
DEL PERU  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Mrs. Yessenia Sarmiento Barrios Cruz  
C.E.P. 047258 RNE 027029  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo P. Salazar  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

PU HE  
Peru

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERU**

Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES**

**1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Adquisición de Equipo "ELECTROBISTURÍ", por reposición, Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI-SB, según IOARR N°2578229

**2. FINALIDAD PÚBLICA**

El presente requerimiento por reposición está destinada a mejorar la capacidad operativa en prevención y rehabilitación de los pacientes de nuestra entidad, a través de atención que brinda el Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un nuevo equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

**3. ANTECEDENTES**

El Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología, por reposición, en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición del ELECTROBISTURÍ

**4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**

**4.1. Objetivo General:** El objetivo es la adquisición de Equipo "ELECTROBISTURÍ", por reposición, en el HONADOMANI San Bartolomé.

**4.2. Objetivo Específico:** Adquisición de Equipo ELECTROBISTURÍ, por reposición, para lograr la atención oportuna a los pacientes del Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología y garantizar la atención con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad y confiabilidad del equipo para garantizar un soporte adecuado y correcto monitoreo y diagnóstico de los pacientes.

**5. Características Y Condiciones De Los Bienes A Contratar**

**5.1 Descripción Y Cantidad De Los Bienes**

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	532233820001	ELECTROBISTURÍ	UNIDAD	2

**5.2 Características Técnicas**

Se adjunta el Anexo N° 01.

**5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metroológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas**

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario de los bienes ofertados, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. en caso que el producto no se encuentre en el listado de productos de la clasificación de insumos, instrumental y equipo de uso médico, quirúrgico y odontológico, contenida en el decreto supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario, y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

Ministerio de Salud  
Hospital Nacional Docente Madre Niño  
San Bartolomé



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

Ministerio de Salud  
Hospital Nacional Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Mg. Yessenia Soledad Barrantes GARCIA  
C.E.P. 847768 RNE 027020  
Jefe de Ejecución del Servicio de Centro Quirúrgico

Ministerio de Salud  
Hospital Nacional Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Mg. Eduardo Ernesto Cusiman Solazar  
C.E.P. 847768 RNE 027020  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Perú

Ministerio de Salud  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Ministerio de Salud  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

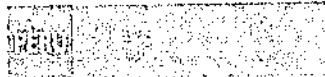
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Ministerio de Salud  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

- El bien ofertado por el postor deberá cumplir con la norma de seguridad eléctrica, IEC-60601-1, IEC-60601-1-1-2 (CEM), IEC-60601-1-2-28, u otros equivalentes internacionales del bien.
- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)
- Copia simple (Vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE

**NOTA:** Los Certificados CBPA y BPM o ISO 13485 deberán estar vigentes a la fecha de presentación de propuestas

- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en Idioma Español o con su respectivo Traducción.  
 Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados son:  
 A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, B11, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, D01.

#### 5.4 Condiciones generales de operación

El equipo ofertado por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de bien no deberá ser mayor a un (01) año a la presentación de su oferta por el equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo el equipo y componentes

#### 5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve, lo siguiente:

	UNIDAD O SERVICIO: .....
	CONTRATO (U ORDEN) N°: .....
	NOMBRE DEL BIEN: .....
	RAZÓN SOCIAL: .....
	TELÉFONO: .....
	FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO): .....
	TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES): .....

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

#### 6. SISTEMA DE CONTRATACIÓN.

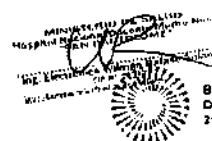
- Suma alzada

#### 7. TRANSPORTE

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

#### 8. SEGUROS

El personal de la empresa prestadora del servicio deberá contar con el seguro complementario de trabajo de riesgo (pensión y salud); seguro basado en la ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.



MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
 Mg. Rosendo Salas Barrantes, Cuz.  
 Jefe del Departamento de Instrumentación y Equipos

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MANI SAN BARTOLOME  
 Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MANI SAN BARTOLOME  
 Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MANI SAN BARTOLOME  
 Segundo Miembro del Comité de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



PERU

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

**9. GARANTÍA COMERCIAL**

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de **Tres (3) años**, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante del hospital, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- Para el caso en que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y/o sus componentes, se deberá de entregar al área usuaria Jefe del Servicio o Jefe del Departamento, las respectivas licencias de uso, al momento de la recepción del equipo.
- El proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional para la entidad, se compromete a realizar la instalación y actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y periféricos de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, que pueda manifestarse durante su uso normal y durante el tiempo de garantía, el proveedor tendrá que realizar la reparación del equipo proporcionando los repuestos, accesorios, consumibles, insumos, fungibles, entre otros, así como también la mano de obra necesaria. Los diversos gastos en que se incurrirá, el proveedor correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- a. Inicialmente (plazo inicial) el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo. de ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo y/o componentes u otros, hacia su taller particular, con autorización previa de la Institución, bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora.
- b. Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial, el Proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional.
- c. Si el equipo no ha sido reparado en el plazo adicional. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Mg. Vanessa Salas Sandoval Cruz  
C.P. 84738 RNE 82039  
Jefe de Equipos del Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Mg. Eduardo German Salazar  
C.P. N° 84150  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

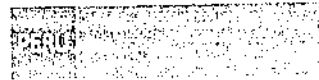
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**10. CAPACITACIONES**

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado los equipos deberá brindar:
  - **Capacitación al personal del servicio técnico** para mantenimiento del equipo, donde participará el personal asignado por la Entidad, como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo no menor a 10 horas.
  - **Capacitación a los usuarios directos del servicio**, para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participará el personal asignado por la Entidad, como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo no menor a 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital, y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación (DVD).

**11. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS**

El fabricante o el postor deberá presentar una declaración jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del bien.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

**12. LUGAR, HORARIO Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

**12.1 Lugar**

La entrega deberá efectuarse en el almacén central del hospital docente madre niño "San Bartolomé" avenida Alfonso Ugarte 825 Lima

**12.2 Horario**

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm. En el caso que sea fuera del horario establecido, es con previa autorización y coordinación del responsable de Almacén.

**12.3 Plazo**

El plazo de recepción, instalación y pruebas operativas de los bienes es de sesenta (60) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la suscripción del contrato.

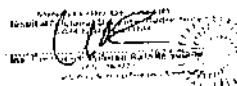
**13. REQUISITOS Y RECURSOS Y/O PROVEEDOR**

**13.1 Requisitos del Proveedor**

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

**13.2 Recursos a ser Provistos por el Proveedor**

- El postor deberá contar con un (01) Profesional, Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico, con experiencia mínima de dos (02) años en: instalación y/o reparación y/o mantenimiento y/o reparaciones de EQUIPOS: ELECTROCAUTERIOS O ELECTROBISTURÍ, luego de haber obtenido el título profesional, para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (presentar constancia, certificado u otro documento que sustente la experiencia mínima de dos años- en su propuesta).
- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos. De mayor rotación con el respectivo número de parte, al día siguiente de la suscripción del contrato.



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Mg. Yessania Sotillo Barcoles Cruz  
E.E.P. 04739 RUC 021829  
Jefe de Oficina del Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**14. OTRAS OBLIGACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

**14.1 Otras Obligaciones del contratista**

- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalado, operativo y en perfecto estado de funcionamiento el bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la Unidad de Equipos Biomédicos para realizar la instalación del equipo.

**14.2 Otras Obligaciones de la Entidad**

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

**15. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN.**

**15.1 Adelantos**  
No Aplica

**15.2 Sub Contratación**  
No Aplica

**15.3 Confidencialidad**

El proveedor de los bienes deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

**15.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual**

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

**15.5 Recepción y Conformidad de los Bienes**

**15.5.1 Recepción.**

La recepción de los bienes presentados en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante:

- Un representante de Almacén de dispositivo Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

**15.5.2 Conformidad**

- El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes según (FORMATO N° 01), deberán ser suscritas por los siguientes representantes:

- Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales de la entidad.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Yessenia Salinas Ballesteros Cruz  
C.E.P. 047155 RNE 074029  
Jefe de Equipos del Servicio de Centro Quirúrgico

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Ing. Eduardo Salazar German Salazar  
C.E.P. 047155 RNE 074029  
Jefe de Equipos del Servicio de Centro Quirúrgico  
Perú

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte del establecimiento de salud por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

#### 15.5.3 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa del bien (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas".
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo. (El acta de capacitación, del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos al IGV, según (FORMATO N° 09).

#### 15.5.4 Prueba de Puesta en Funcionamiento para la Conformidad de los Bienes

El Postor, de ser el caso, deberá realizar la instalación completa del equipo ofertado en el área designada por la Entidad, previa preinstalación y/o mejoramiento u acondicionamiento (si requiere), llevando a cabo protocolo de pruebas, instalación, capacitación y servicio post venta del mismo durante el periodo de garantía. Estos resultados serán supervisados por un encargado de la Unidad de Equipos Biomédicos.

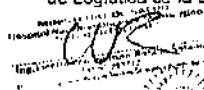
#### 16 FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Entidad de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 625 - Lima 01 (Primer Piso).



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Dr. Yessira Sanna Barrios Cruz  
C.E.P. 84136 RNE 027026  
Jefa de Entidades del Servicio de Control Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
Presidente del Comité de Selección  
Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
Primer Secretario del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
Segundo Secretario del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

**17 PENALIDAD.**

En el caso de atraso injustificado en la entrega y ejecución de la prestación objeto del contrato, el HONADOMANI San Bartolomé, aplicará al contratista una penalidad por mora por cada día de atraso, en concordancia con el Art 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**18 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

El plazo de responsabilidad será según las Especificaciones técnicas contados a partir de la conformidad otorgada por la Entidad por la entrega, de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**19 OBLIGACIONES ANTICORRUPCIÓN.**

El postor declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica través de sus socios y asesores, negociaciones de cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato. Asimismo, el postor se obliga a conducir 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, integrantes de los órganos de administración, en caso de evidenciar cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna para adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

**20 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

**20.1 CAPACIDAD LEGAL**

Requisitos

El postor debe contar con:

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°029459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.

Acreditación:

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.

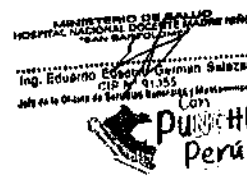
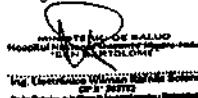
**20.2 Experiencia del postor en la especialidad**

Requisitos

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 600,000.00 (SEISCIENTOS MIL Y 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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 65,500.00 (SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS Y 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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se considera bienes similares a los siguientes:



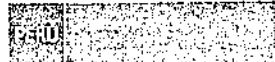
MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

- EQUIPOS: ELECTROCAUTERIO, ELECTROBISTURÍ Y DEMAS EQUIPOS DE ELECTROQUIRURGIA EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES

**Acreditación:**

La experiencia del postor 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, reporte de estado de cuenta, cancelación en el documento, entre otros, 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 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 asume 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 con el estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o de 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.

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 publicada 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.

**20.3 CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**

**18.3.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

**Requisitos:**

Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero biomédico, titulado y colegado.

Dos (02) años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento y/o de equipos "ELECTROCAUTERIO O ELECTROBISTURÍ". La experiencia se contabilizará luego de haber obtenido el título profesional.

**Acreditación:**

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad, o (ii) constancias, o (iii) certificados, o (iv) cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

Ing. Eduardo Germán Sábido  
CIP N° 15181  
Luz Brindón de Wiza y Torres Sábido, Representante

Ing. Eduardo Germán Sábido  
CIP N° 15181  
Luz Brindón de Wiza y Torres Sábido, Representante

Ing. Eduardo Germán Sábido  
CIP N° 15181  
Luz Brindón de Wiza y Torres Sábido, Representante



Com.  
Pu. Ht.  
Peru

Respuesta a observación N 42 Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se comunica al postor que se acoge parcialmente su consulta, conforme a lo siguiente:

El requerimiento será precisado de la siguiente manera para brindar mayor claridad técnica y permitir una mayor participación de postores, sin afectar la funcionalidad esperada del equipo:

C06: Una (01) o más pinzas de regulación bipolar con función de sellado de vasos, con punta roma de aproximadamente 1 mm, o una (01) o más pinzas con capacidad de sellado, disección y agarre, con una longitud de 20 cm ( $\pm 1$  cm), según diseño del fabricante.

Esta modificación busca mantener los estándares de calidad y funcionalidad requeridos por el área usuaria, respetando al mismo tiempo el principio de libre concurrencia.

Respuesta a observación N133, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al proveedor que se detallara de la siguiente manera:

C07: UNA (01) O MAS PINZAS DE COAGULACION BIPOLAR TIPO DISECCION, PUNTA ROMA 2MM O UNA (01) O MAS PINZAS DISECTORAS/SELLADORAS, TGBAS CON LONGITUD 19 CM (+/- 1 CM)

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
Primer Ministro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
Primer Ministro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
Segundo Ministro del Comité de Selección

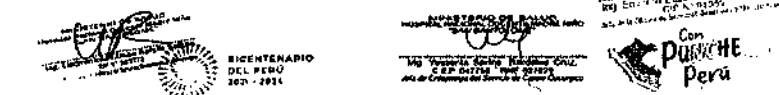


**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**ANEXO N°1**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPAMIENTO	ELECTROBISTURI
DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	EQUIPO MÉDICO PARA PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS EN CIRUGÍA GENERAL, CIRUGÍA GINECOLÓGICA, UROLÓGICA, CIRUGÍA DE CABEZA DE CUELLO, LAPAROSCOPIA Y OTROS PROCEDIMIENTOS.
A	CARACTERÍSTICAS GENERALES
A01	PANEL CON PANTALLA LCD O LCD (TFT) DE FÁCIL VISUALIZACIÓN.
A02	INDICADOR DIGITAL DE POTENCIA DE CORTE.
A03	INDICADOR DIGITAL DE POTENCIA DE COAGULACIÓN.
A04	SISTEMA DE DOSIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE POTENCIA O SISTEMA DE ADAPTACIÓN AUTOMÁTICA DE LA POTENCIA DE SALIDA A LAS DISTINTAS IMPEDANCIAS DE LOS TEJIDOS.
A05	CONTROL DE CONTACTO DEL ELECTRODO NEUTRO DE DOBLE CAMPO CON LA PIEL DEL PACIENTE.
A06	CONTROL DE CONTACTO DEL ELECTRODO NEUTRO DE DOBLE CAMPO CON EL EQUIPO.
A07	CONTROL DE DIRECCIÓN DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO.
A08	SISTEMA CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.
A09	RECONOCIMIENTO AUTOMÁTICO DE ERRORES Y MEMORIZACIÓN DE CÓDIGOS DE ERROR.
A10	SISTEMA DE AUTOCHUQUEO AL ENCENDER EL EQUIPO.
A11	OS MEMORIAS PARA PROGRAMAR PARÁMETROS O RECUPERACIÓN DE MEMORIA DE LOS ÚLTIMOS NIVELES DE POTENCIA Y MODOS USADOS O MEMORIA DE REGISTRO DE DIFERENTES CANALES DE ENERGÍA POR GRUPO DE AL MENOS 10 CONFIGURACIONES.
A12	SISTEMA DE ALARMAS AUDIBLES O VISIBLES E INDICADORES DE ACTIVACIÓN DE CORTE Y COAGULACIÓN.
A13	CON CAPACIDAD PARA USAR INSTRUMENTOS BIPOLARES PARA SELLADO DE VASOS (DE HASTA 7MM DE DIÁMETRO) MEDIANTE MÓDULO INTEGRADO O INDEPENDIENTE, SEGÚN FABRICANTE.
A14	PROTECCIÓN DE O C F O MEJOR.
B	CARACTERÍSTICAS ESPECÍFICAS.
B01	UNA SALIDA MONOPOLAR PARA CABLES DE TRES GUÍAS O CONECTOR DE CABLE DE AF DE 4MM O 8MM.
B02	UNA SALIDA BIPOLAR UNIVERSAL PARA CABLES CON DIFERENTES MEDIDAS: 22mm; 28 mm; 8/4 mm O CON CONECTOR DE 2 PINES DE 22MM O 28MM.
B03	UNA ENTRADA PARA PLACA NEUTRA PARA AL MENOS DOS DIFERENTES TIPOS DE CONECTOR O UNA ENTRADA UNIVERSAL PARA PLACA NEUTRA.
B04	DESCRIPCIÓN MODOS Y POTENCIAS.
B05	TRES MODOS DE CORTE MONOPOLAR CADA UNO CON 8 REGULACIONES O MÁS.
B06	CUATRO MODOS DE COAGULACIÓN MONOPOLAR CADA UNO CON 4 REGULACIONES O MÁS.
B07	MODO BIPOLAR QUE CUENTE CON AUTO START Y AUTO STOP O SEGÚN FABRICANTE.
B08	POTENCIA DE CORTE MONOPOLAR HASTA 300 WATTS O MÁS.
B09	POTENCIA DE COAGULACIÓN MONOPOLAR 120 WATTS O MAYOR.
B10	POTENCIA DE COAGULACIÓN SPRAY 120 WATTS O MAYOR.
B11	POTENCIA DE REGULACIÓN BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE REGULACIÓN BIPOLAR DE 120W Y RESECCIÓN BIPOLAR CON COAGULACIÓN DE 350W.
C	ACCESORIOS.



Respuesta a consulta N 10, Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando que se detallara de la siguiente manera:

A07 CONTROL DE DIRECCION DEL ELECTRODO NEUTRO O CON CONTROL DE CONTACTO DE PLACA PACIENTE. (PARA PLACA DE DOBLE CAMPO Y UNIVERSAL)

Respuesta a consulta N 25, Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que es correcta su apreciación, indicando que se requiere un control de dirección de aplicación del electrodo neutro.

Respuesta a consulta N 26, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que se detallara de la siguiente manera:  
 B01:UNA SALIDA MONOPOLAR PARA CABLES DE TRES GUÍAS O CONECTOR DE CABLE DE AF DE 4 MM O 8 MM. NO SE REQUIERE DE ADAPTADORES

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORABLE MANA SAN BARTOLOME  
 Presidente del Comité de Selección  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 Segundo Miembro del Comité de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

- C01 PEDAL SIMPLE CON AP & IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS.
- C02 PEDAL DOBLE CON AP & IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS.
- C03 COCHE ORIGINAL DE FÁBRICA CON UN (01) CAJÓN, CUATRO (04) RUEDAS GIRATORIAS DIRIGIBLES CONDUCTIBLES Ø 100 MM O MÁS, CON FRENO AL MENOS EN DOS RUEDAS.
- C04 CINCUENTA (50) O MÁS PLACA DE RETORNO TAMAÑO UNIVERSAL (ADULTO/PEDIÁTRICO) DE DOS ÁREAS DE CONTACTO, CON ANILLO EQUIPOTENCIAL O SEGÚN DISEÑO DE FABRICANTE Y CABLE DE 2 MTS O MAYOR LONGITUD.
- C05 VEINTE (20) O MÁS LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLE CON DOS TIPOS DE CABLES DE CONEXIÓN DE 3 MTS.
- C06 UNA (01) O MÁS PINZAS DE REGULACIÓN BIPOLAR CON SELLADORA DE VASOS, PUNTA ROMA 1MM, O UNA (01) O MÁS PINZAS SELLADORAS TRISECT, TODAS CON LONGITUD DE 20 CM (+/- 1 CM).
- C07 UNA (01) O MÁS PINZA DE COAGULACIÓN BIPOLAR TIPO DISECCIÓN, PUNTA ROMA 2 MM O UNA (01) O MÁS PINZAS DISECTORAS/SELLADORAS TRISECT, TODAS CON LONGITUD 19 CM (+/- 1 CM).
- C08 DOS (02) CABLE DE CONEXIÓN BIPOLAR, LONG 4 MTS.
- D REQUERIMIENTO DE ENERGÍA**
- D01 DISEÑADO PARA CONEXIÓN DIRECTA (SIN NINGÚN TIPO DE ACCESORIOS) A RED ELECTRICA MONOFAS VAC A 240 VAC/60 HZ CABLE DE PODER CON TOMA TIERRA.

RECEBIÓ EL EQUIPO DE LA CONSULTA N° 15  
 EL 15/05/2014  
 EL ENCARGADO DEL EQUIPO DE LA CONSULTA N° 15  
 EL 15/05/2014



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD

Respuesta a Consulta N 15, Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se comunica al postor que se acoge parcialmente su consulta, conforme a lo siguiente:  
 El requerimiento será precisado de la siguiente manera para brindar mayor claridad técnica y permitir una mayor participación de postores, sin afectar la funcionalidad esperada del equipo:  
 C06: Una (01) o más pinzas de regulación bipolar con función de sellado de vasos, con punta roma de aproximadamente 1 mm, o una (01) o más pinzas con capacidad de sellado, disección y agarre, con una longitud de 20 cm ( $\pm 1$  cm), según diseño del fabricante.  
 Esta modificación busca mantener los estándares de calidad y funcionalidad requeridos por el área usuaria, respetando al mismo tiempo el principio de libre competencia.

Respuesta a Consulta N 16, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACIÓN, indicando al proveedor que se detallara de la siguiente manera:  
 C07: UNA (01) O MAS PINZAS DE COAGULACION BIPOLAR TIPO DISECCION, PUNTA ROMA 2MM O UNA (01) O MAS PINZAS DISECTORAS/SELLADORAS, TODAS CON LONGITUD 19 CM (+/- 1 CM)

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIOS SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Departamento de Salud

Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Departamento de Salud

Quinto Miembro del Comité de Selección  
 del Departamento de Salud



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

**FORMATO N° 01**

**ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD**

Siendo las..... horas del día....., la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad..... del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ( )
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. ( )
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ( )
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ( )
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo. (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de cargadores y 2 juegos de DVD de capacitación. ( )
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ( )
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ( )
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09). ( )

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Irman dando fe de lo anterior:

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante del Área Usuaria)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME



BICENTENARIO DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Mg. Yecenia Salas Berrios CAL.  
C.P. 047150 RNE 027024  
Jefe de Brigada del Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar  
CUI N° 01361  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con  
pu  
HE  
Perú

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

**FORMATO N° 02**

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:  
 (nombre de la entidad)  
 Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de  
 acuerdo con las características indicadas en la ficha

**SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

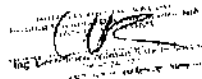
**DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:**  
**NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:**  
**AÑO DE FABRICACIÓN:**  
**MARCA:**  
**MODELO:**

PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
	SI	NO	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A CARACTERÍSTICAS GENERALES			
A01			
B			
B01			
B02			

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.  
 Ciudad,..... de..... de.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o legal de la Empresa)

**Nota:** consignar el número de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo  
 ofertado.

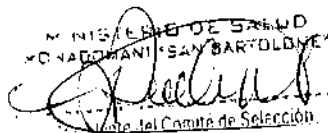
  
 (Firma del Contratista)

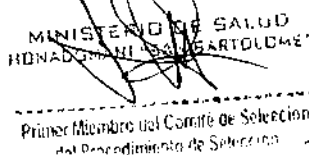


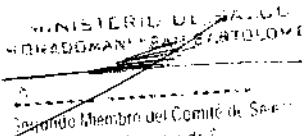
BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME

Mg. Yessera Saño Bordinas CHIC  
 C.E.M. 047750 RNE 027079  
 Jefe de Empresas del Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIATO SAN BARTOLOME  
  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIATO SAN BARTOLOME  
  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIATO SAN BARTOLOME  
  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



PERU

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

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

**FORMATO N° 03**

**FICHA TECNICA**

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C
------------------------	-------	--------	----------	--------

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE
------------------------	-------	--------	----------

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 Ing. Eduardo Esteban Cermen Salazar  
 CIP N° 51345  
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 Ing. Venceslao Serna Barales Ciro  
 S.E.P. 34705 - RUC 2578229  
 Jefe de Entregas del Servicio de Centro Quirúrgico



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 Ing. Eduardo Esteban Cermen Salazar  
 CIP N° 51345  
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MANI SAN BARTOLOME  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MANI SAN BARTOLOME  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MANI SAN BARTOLOME  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



Oficina de Servicios Generales -  
Mantenimiento

FORMATO N° 04

PROCESO DE SELECCIÓN : N° ...../HNSB  
 ÍTEM :  
 DENOMINACIÓN :  
 MARCA :  
 MODELO :

[illegible]

El proveedor debe satisfacer los consumibles, fungibles, insumos y/o medios básicos a emplear en las pruebas, así como brindar por los instrumentos de medición necesarios.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

100-443886-1000  
ALL INFORMATION CONTAINED HEREIN IS UNCLASSIFIED  
DATE 08-01-2001 BY 60322 UCBAW

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL GENERAL DE DOCTORES LUIS REYES  
CALLE 24-25, SAN JUAN, P.R.  
C.R. 00906  
TEL. 733-1234  
FAX 733-5678  
E-MAIL: info@hospitalreyes.gov.pr

BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
1821 - 2021

~~MINISTERIO DE SALUD~~  
~~GOBIERNO DE SAN CARLOS~~

*[Signature]*  
 Acting to Committee on Selection  
 Judge

MINISTERIO DE SALUD  
MONTECARLO - MONTEVIDEO

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Selección

MINISTERIE DE LA S.A. DE  
WILKINSONVILLE, N. CAROLINA

Secondo Membro del Comité de Seg...



58



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

**FORMATO N° 06**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION**

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad....., del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE
-------------	------	-------	--------	----------

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Empresa....., representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante del Área Usuaria)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o legal de la Empresa)

*[Firma]*

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
 Av. Venezuela 5000, San Bartolomé Cruz  
 C.E.P. 04755 RNE 027028  
 Junta de Enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MAN: SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
 Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MAN: SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
 Segundo Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORADO MAN: SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
 Tercer Miembro del Comité de Selección









22

MINISTERIO DE SALUD  
HONORABLE SEÑOR SARTOLLO  
Señor Miembro del Comité de Salud



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



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

### FORMATO N° 8

### COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores  
COMITÉ ESPECIAL /  
LICITACIÓN PÚBLICA N°  
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don....., identificado con D.N.I. N°....., Representante Legal de  
....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata en  
stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de .....  
(INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del  
Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S) .....

LIMA, .....de .....del.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Germán Salazar  
C.E.P. 047154 RNE 027029  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Yessenia Salas Rodríguez Cruz  
C.E.P. 047154 RNE 027029  
Jefe de Enfermería del Servicio de Centro Quirúrgico

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Germán Salazar  
C.E.P. 047154 RNE 027029  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



Comando en Jefe del Ejército de España



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES**

**1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Adquisición de Maquina de Anestesia Electrónica con Monitoreo Avanzado, por reposición, para el Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI-SB, según IOARR N° 2578229.

**2. FINALIDAD PÚBLICA**

La presente adquisición está destinada a mejorar la capacidad operativa de prevención y rehabilitación de los pacientes de nuestra Entidad, a través de atención que brinda el Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI-SB, "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un nuevo equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

**3. ANTECEDENTES**

El Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología, en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la Entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto, para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición de Maquina de Anestesia Electrónica con Monitoreo Avanzado

**4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**

**4.1 Objetivo General:** El objetivo es la adquisición de Maquina de Anestesia Electrónica con Monitoreo Avanzado, por reposición, en el HONADOMANI San Bartolomé.

**4.2 Objetivo Específico:** Adquisición de Maquina de Anestesia Electrónica con Monitoreo Avanzado, por reposición, para lograr la atención oportuna a los pacientes del el Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología y garantizar un servicio con parámetros que aseguren eficiencia y seguridad en la salud de paciente.

**5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR**

**5.1 Descripción Y Cantidad De Los Bienes**

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.7517.0002	MAQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO	UNIDAD	2

**5.2 Características Técnicas**

Se adjunta el Anexo N° 01.

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

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado.

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 018-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre si mismo como respecto de otros productos o

UR

BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DRA. JOSELYNE LACOSTA VARGAS  
 Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico  
 CIP N° 91355 RNE 29836

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
 CIP N° 91355

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en Idioma Español o con respectivo Traducción.  
Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son:  
mencionados, son: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, B11, B12, B13, B14, B15, B16, B17, B18, B19, B20, B21, B22, B23, B24, B25, B26, B27, B28, B29, B30, B31, B32, B33, B34, B35, B36, B37, B38, B39, B40, B41, B42, B43, B44, B45, B46, B47, B48, B49, B50, B51, B52, C01, C02, C03, C04, C05, C06, C07, C08, C09, C10, C11, C12, C13, C14, C15, C16, C17, C18, C19, D01, D02.

**5.4 Condiciones generales de operación**

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser **nuevo (sin uso)**, fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación, cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de los bienes deberá tener no mayor a un **(01) año** a la presentación de la oferta del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo.

**5.5 Embalaje y Rotulado**

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve, lo siguiente:

	UNIDAD O SERVICIO:
	CONTRATO (U ORDEN) N°:
	NOMBRE DEL BIEN:
	RAZÓN SOCIAL:
	TELÉFONO:
	FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO):
	TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES):

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

**6. SISTEMA DE CONTRATACION**

- Suma atzada.

**7. DE TRANSPORTE**

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

**8. SEGUROS**

El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

PRIMER MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

TERCERO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN





**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio de Salud

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

**9. GARANTÍA COMERCIAL**

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de **Tres (3) años**, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante de la Entidad, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- El proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional para la entidad, se compromete a realizar la instalación y actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y periféricos de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva actualización.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

**PARA LA REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS MÉDICOS CON SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, EL PROVEEDOR TENDRÁ EN CONSIDERACIÓN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:**

- Inicialmente el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación para la reparación del equipo en la Entidad, sin necesidad de retirarlo o reemplazarlo con otro de similares características o contratar los servicios de un tercero.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, a) el Proveedor tendrá un plazo máximo de quince (15) días calendarios para reemplazarlo por otro equipo nuevo con las mismas o mejores características.
- Si el equipo no ha sido reparado en el plazo adicional. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up.

UR



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021-2024

HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DR. JOSELYN LACOSTA VARGAS

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 Ing. Eusebio German Salazar  
 CIP N° 81385  
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
 HON. ADOCMANI "SAN BARTOLOME"  
 Presidente del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HON. ADOCMANI "SAN BARTOLOME"  
 Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HON. ADOCMANI "SAN BARTOLOME"  
 Segundo Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las  
demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

#### 10. CAPACITACIONES

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado el bien, deberá brindar
  - Capacitación al personal del servicio técnico**, para mantenimiento del equipo, donde participara el personal asignado por la Entidad, como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo no menor a 10 horas.
  - Capacitación a los usuarios directos del servicio**, para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participará el personal asignado por la Entidad, como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo no menor a 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo) en formato DVD como mínimo.

#### 11. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del bien.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

#### 12. LUGAR, HORARIO Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

##### 12.1 Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

##### 12.2 Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.

##### 12.3 Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de **cuarenta y cinco (45) días calendarios**, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

#### 13. REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR

##### 13.1 Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

##### 13.2 Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesionales: Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico, para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a dos (2) años en instalación y/o implementación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (la experiencia se contabilizará de la fecha de ~~la firma del contrato~~ en adelante).

UR  
DIRECCIÓN GENERAL DE  
COMPRAS  
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, con el respectivo número de parte a la firma del contrato.

#### 14. OTRAS OBLIGACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

##### 14.1 Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes, **de ser el caso**, podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor, **de ser el caso**, asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad; y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

##### 14.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

#### 15. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

##### 15.1 Adelantos

No Aplica

##### 15.2 Sub Contratación

No Aplica

##### 15.3 Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

##### 15.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

##### 15.5 Conformidad de los Bienes

###### 15.5.1 Recepción.

La recepción de los bienes presentados en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante:

WR



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DRA. JOSELYN LACOSTA VARGAS  
de la Dependencia de Asesoría y Control Quirúrgico  
CUIP 40671 RNE 26806

MINISTERIO DE SALUD HONDDOMANI SAN BARTOLOME

Primero Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Ing. Eduardo Eugenio German Salazar  
CUIP 40671 RNE 26806

Perú

MINISTERIO DE SALUD HONDDOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD HONDDOMANI SAN BARTOLOME

En Representación del Comité de Selección del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

- Un representante de Almacén de dispositivo Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

**15.5.2 Conformidad.**

- El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes según (FORMATO N° 01), deberán ser suscritas por las siguientes representantes):
  - a. Un representante (Área usuaria) de la Entidad
  - b. Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
  - c. Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

**15.5.3 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes**

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas"
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

**15.5.4 Prueba de Puesta en Funcionamiento para la Conformidad de los Bienes**

El Postor, de ser el caso, deberá realizar la instalación completa de los equipos ofertados en el área designada por la Entidad, previa preinstalación y/o mejoramiento u acondicionamiento, llevando a cabo protocolo de pruebas, instalación, capacitación y servicio post venta de los mismos durante el periodo de garantía. Estos resultados serán supervisados por un encargado de la Unidad de Equipos Biomédicos.

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HONORARIO SAN BARTOLOME**  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HONORARIO SAN BARTOLOME**  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HONORARIO SAN BARTOLOME**  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

**MINISTERIO DE SALUD**  
**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO**  
**SAN BARTOLOME**  
Gerente General  
Jefe de Oficina de Mantenimiento



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

## 16 FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Informe del funcionario responsable del Área Usuaria y del Área de Unidad de Equipos Biomédicos de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes.
- (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima 01 (Primer Piso).

## 17 PENALIDAD.

En el caso de atraso injustificado en la entrega y ejecución de la prestación objeto del contrato, el HONADOMANI San Bartolomé, aplicará al contratista una penalidad por mora por cada día de atraso, en concordancia con el Art 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

## 18 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

El plazo de responsabilidad será según las Especificaciones técnicas contados a partir de la conformidad otorgada por la Entidad por la entrega, de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

## 19 OBLIGACIONES ANTICORRUPCIÓN.

El postor declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica través de sus socios y asesores, negociaciones de cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato. Asimismo, el postor se obliga a conducir 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, integrantes de los órganos de administración, en caso de evidenciar cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna para adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

## 20 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

### 20.1 CAPACIDAD LEGAL

#### Requisitos

El postor debe contar con:

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°029459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
DRA. JOSELYN L. ACOSTA VARGAS  
CIP 49471 RNE 20836

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Eustasio German Salazar  
CIP N° 81385  
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

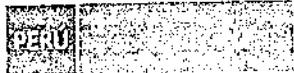
MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI SAN BARTOLOME"  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI SAN BARTOLOME"  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI SAN BARTOLOME"  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**Acreditación:**

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente

**20.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

**Requisitos:**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 1580,000.00, (un millón novecientos ochenta mil y 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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se considera bienes similares a los siguientes:

- EQUIPOS DE ANESTESIA EN GENERAL

**Acreditación:**

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

**20.3 CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**

**20.3.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

**Requisitos:**

Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o ingeniero biomédico con dos (02) años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados.

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

**Acreditación:**

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad, o (ii) constancias, o (iii) certificados, o (iv) cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Eusebio Guevara Salar  
Cajal de Salud  
Jefe del Área de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Ing. Eusebio Guevara Salar  
Cajal de Salud

Respuesta a observación N 90, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando que se detallara de la siguiente manera para que exista una mayor pluralidad de postores con la tecnologia de vaporizador electronico segun cada fabricante.

B15:

UN (01) VAPORIZADOR ELECTRONICO (SEGUN CADA FABRICANTE): SEVOFLURANO.

Respuesta a observación N 92, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando que para una mayor pluralidad de postores quedaria detallado de la siguiente manera: B15: UN (01) VAPORIZADOR ELECTRONICO (SEGUN CADA FABRICANTE): SEVOFLURANO.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio Guevara Salar  
Cajal de Salud  
Jefe del Área de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio Guevara Salar  
Cajal de Salud  
Jefe del Área de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio Guevara Salar  
Cajal de Salud  
Jefe del Área de Servicios Generales y Mantenimiento



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



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

**ANEXO N°1**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

DENOMINACIÓN Estandarizada de Equipamiento en Salud	DE	MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO
DESCRIPCION FUNCIONAL		EQUIPO UTILIZADO PARA LA ADMINISTRACION DE AGENTES ANESTÉSICOS Y GASES MEDICINALES CON SISTEMA DE MONITOREO PARA PACIENTES DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA.

MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO	
<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	SISTEMA INTEGRADO: LOS COMPONENTES REFERIDOS EN B (SISTEMAS DE SUMINISTRO, DOSIFICACIÓN, VENTILACIÓN, MONITOREO Y VAPORIZADOR) DEBEN SER DEL MISMO FABRICANTE Y/O MARCA Y CON CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN ENTRE TALES SISTEMAS
A02	CAPACIDAD DEL EQUIPO PARA CONECTARSE A UNA RED CENTRAL DE INFORMACIÓN Y/O MONITOREO
A03	UNIDAD RODABLE DE FÁCIL DESPLAZAMIENTO CON SISTEMA DE FRENOS.
A04	CONSOLA CON DOS GAVETAS O MÁS
A05	CAPACIDAD DE ACTIVACIÓN/PRESENTACIÓN DE ALARMAS SEGÚN CRITERIOS DE PRIORIDAD.
A06	CAPACIDAD DE LA MAQUINA DE MOSTRAR EN PANTALLA EL CONSUMO DEL AGENTE ANESTÉSICO
A07	ENTRADA PARA USB, CON CAPACIDAD PARA EXPORTAR DATOS DEL CASO E IMÁGENES DE CAPTURA DE PANTALLA
A08	COMPROBACIÓN DE FUGAS Y COMPLIANCE DE LOS CIRCUITOS O TUBOS VENTILATORIOS.
<b>B</b>	<b>COMPONENTES</b>
	<b>SISTEMA DE SUMINISTRO Y DOSIFICACIÓN</b>
B01	SUMINISTRO DE GASES A TRAVÉS DE: RED CENTRAL (OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL) Y DOS (02) CILINDROS DE EMERGENCIA (OXÍGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL)
B02	SISTEMA DE DOSIFICACIÓN DE GASES (FLUJÓMETROS) ELECTRÓNICO CON PROGRAMACIÓN DEL FLUJO Y CONCENTRACIÓN DE O <sub>2</sub> DESDE LA PANTALLA DEL EQUIPO
B03	DISPOSITIVO AUXILIAR DE SEGURIDAD: VISUAL (FLUJÓMETRO) DE SALIDA DE GAS FRESCO (O DE OXÍGENO) Y/O CONTROL MANUAL DE FLUJO DE GAS QUE GARANTICE UN SUMINISTRO DE OXÍGENO EN CASO DE EMERGENCIA (FALLA ELÉCTRICA Y/O OTROS)
B04	PRESIÓN DE ENTRADA DE OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL A 50 PSI.
B05	MONITOREO DE PRESIÓN DE RED CENTRAL DE: OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANÓMETROS Y/O DISPLAY)
B06	MONITOREO DE PRESIÓN DE CILINDROS DE EMERGENCIA DE: OXÍGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL (POR MEDIO DE MANÓMETROS Y/O DISPLAY)
B07	SUMINISTRO DE OXÍGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH), NO MENOR A 25 l/min.
B08	SALIDA AUXILIAR ADICIONAL DE OXÍGENO (PARA SISTEMA DE VENTILACIÓN SEMIABIERTO)
B09	ALARMA DE FALLA DE SUMINISTRO DE OXÍGENO, ÓXIDO NITROSO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL.
B10	SISTEMA QUE GARANTICE UNA CONCENTRACIÓN MÍNIMA DE 25% O 28% DE OXÍGENO, EN LA MEZCLA DEL OXÍGENO Y ÓXIDO NITROSO (SISTEMA DE GUARDIA-HIPOXICA).
B11	SISTEMA ABSORBEDOR DE DÍOXIDO DE CARBONO (CO <sub>2</sub> ), CON BYPASS PARA REALIZAR EL CAMBIO DE CAL SODADA DURANTE LA VENTILACIÓN Y/O CON CONSUMO ASCENDENTE (DE ABAJO HACIA ARRIBA).
B12	SISTEMA QUE MINIMICE LA ACUMULACIÓN Y/O CONDENSACIÓN DE AGUA EN EL SISTEMA RESPIRATORIO (DISPOSITIVO DE DRENAJE CON DEPÓSITO DE AGUA Y/O SISTEMA DE CALEFACCIÓN INCORPORADO)

W.P.  
 1001-1004

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 DR. JOSEPH AGUIA VARGAS

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 DR. RICARDO EUSEBIO GERMAN SOLAZA  
 Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

**Respuesta a Observación N 95, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando que se detallaría de la siguiente manera:**  
**B41 CONCENTRACION DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO, CON SENSOR DE OXIGENO NO AGOTABLE (ULTRASONICO O PARAMAGNETICO).**

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORABLES "SAN BARTOLOME"  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORABLES "SAN BARTOLOME"  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORABLES "SAN BARTOLOME"  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

- B13 SISTEMA QUE ASEGURE EL USO DE UN SOLO VAPORIZADOR A LA VEZ O SELECCIÓN DE VAPORIZADOR DESDE LA PANTALLA.**
- VAPORIZADOR**
- B14 VAPORIZADOR ELECTRONICO DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE**
- B15 UN (01) VAPORIZADOR. SEVOFLUORANO**
- B16 FLUJO MÍNIMO DE TRANSPORTE DE AGENTE ANESTÉSICO DE 0.5 l/min O MENOS Y/O PRECISIÓN MENOR O IGUAL A 10% DEL VALOR FIJADO.**
- B17 RANGO DE CONCENTRACIÓN REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTÉSICO. CON VISUALIZACIÓN DEL VALOR SETEADO EN LA PANTALLA DE LA MÁQUINA DE ANESTESIA**
- B18 CON SISTEMA DE LLENADO PARA AGENTE ANESTÉSICO ESPECÍFICO**
- SISTEMA DE VENTILACION**
- B19 SELECCIÓN DE MODO DE VENTILACION: MANUAL (BOLSA) Y AUTOMÁTICO. VENTILADOR**
- B20 SISTEMA DE AJUSTE DE PRESIÓN LÍMITE EN MODO DE VENTILACION MANUAL (A<sup>2</sup>)**
- VENTILADOR ELECTRÓNICO**
- B21 MODOS DE VENTILACION: CONTROL POR VOLUMEN, CONTROL POR PRESIÓN (PCV), PRESIÓN SOPORTE (PS), VENTILACION MANDATORIA INTERMITENTE SINCRONIZADA (SIMV).**
- B22 VENTILACION AVANZADA: AUTOFLOW O PCV-VG O VCRP**
- B23 CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE VOLUMEN TIDAL: DE 20 ml O MENOS HASTA 1500 ml O MAS.**
- B24 CON PROGRAMACIÓN DIRECTA O INDIRECTA DE RELACIÓN INSPIRACIÓN: EXHALACIÓN (I:E) DE 1:1 A 1:3 COMO MÍNIMO.**
- B25 CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PRESIÓN INSPIRATORIA: HASTA 60 cm H<sub>2</sub>O O MAS**
- B26 CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE FRECUENCIA RESPIRATORIA: HASTA 60 RESP/MIN O MAS**
- B27 CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE PEEP: HASTA 20 cm H<sub>2</sub>O O MAS**
- B28 CON PROGRAMACIÓN DIRECTA DE SENSIBILIDAD DE DISPARO POR FLUJO**
- B29 CON PROGRAMACIÓN DIRECTA O INDIRECTA DEL VOLUMEN MINUTO**
- B30 VENTILACIÓN CON AIRE AMBIENTAL EN CASO DE EMERGENCIA O COMPRESORA O tipo TURBINA DE AIRE MEDICINAL INTERNA O EXTERNA DE LA MISMA MARCA O DIFERENTE.**
- SISTEMA DE MONITOREO**
- B31 PANTALLAS TÁCTIL A COLORES DE QUINCE (15) PULGADAS O MAS PARA MONITORIZACION DE LOS PARAMETROS Y VARIABLES INVOLUCRADOS EN LOS SISTEMAS DE SUMINISTRO, DOSIFICACION, VENTILACION Y MONITOREO DE SIGNOS VITALES SOLICITADOS. EL SISTEMA DE MONITOREO DE SIGNOS VITALES, INTEGRA INTERNAMENTE O INCORPORADO EN EL MONITOR DE QUINCE (15) O MAS PULGADAS, UN MONITOR DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE ANTES Y DESPUES DE LA OPERACION A OTRA AREA, CON CAPACIDAD DE VIZUALIZAR DE FORMA SIMULTANEA LOS PARAMETROS**
- B32 LA PANTALLA QUE MONITORIZA LAS FUNCIONES VITALES DEL PACIENTE DEBE TENER CAPACIDAD DE VISUALIZAR EN FORMA SIMULTANEA: DIEZ (10) ONDAS GRAFICAS COMO MÍNIMO Y CUATRO (04) VALORES DE PARÁMETROS COMO MÍNIMO ADICIONALES A LOS VALORES DE LAS ONDAS GRAFICAS.**
- B33 PROTEGIDO CONTRA EQUIPOS DE DESFIBRILACIÓN E INTERFERENCIAS POR EQUIPOS DE ELECTROCIURGÍA (ELECTROBISTURÍ)**
- B34 ELECTROCARDIOGRAMA (ECG), CON VISUALIZACIÓN DE FRECUENCIA CARDIACA, DETECCIÓN DE DESNIVELES ST Y CAPACIDAD DE SELECCIONAR 07 DERIVACIONES COMO MÍNIMO.**
- B35 FRECUENCIA RESPIRATORIA A TRAVÉS DE CABLE ECG (MÉTODO DE IMPEDANCIA) Y A TRAVÉS DE LAS VÍAS AÉREAS MEDIANTE CAPNOGRAFÍA**
- B36 PULSIOXIMETRIA CON VISUALIZACION DE: SATURACION ARTERIAL DEL OXIGENO (SpO<sub>2</sub>), FRECUENCIA DE PULSACIONES (BPM) Y ONDA PLESTIMOGRÁFICA CON TECNOLOGIA QUE PERMITA MEDIR EN SITUACIONES DE MOVIMIENTOS Y BAJA PERFUSION.**
- B37 PRESIÓN SANGUÍNEA NO INVASIVA (NIBP)**
- B38 PRESIÓN SANGUÍNEA INVASIVA (BP), CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVÉS DE DOS (02) CANALES COMO MÍNIMO (CON SELECCION O CONFIGURACIÓN DE AL MENOS LAS SIGUIENTES:**

BICENTENARIO  
 DEL PERU  
 1921 2021

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO SAN BARTOLOME

Primario del Comité de Selección

Segundo del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

	PRESIONES: PRESIÓN ARTERIAL, PRESIÓN VENOSA CENTRAL, PRESIÓN INTRACRANEAL Y PRESIÓN CAPILAR PULMONAR)
B39	TEMPERATURA, CON CAPACIDAD DE MEDIR A TRAVÉS DE DOS CANALES COMO MÍNIMO.
B40	CONCENTRACIÓN DE DÍOXIDO DE CARBONO ESPIRADO (ETCO2) E INSPIRADO, CON VISUALIZACIÓN DEL CAPNOGRAMA.
B41	CONCENTRACIÓN DE OXÍGENO INSPIRADO Y ESPIRADO.
B42	CONCENTRACIÓN DE ÓXIDO NITROSO INSPIRADO Y ESPIRADO.
B43	CONCENTRACIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO INSPIRADO Y ESPIRADO, CON CAPACIDAD DE MOSTRAR LA CONCENTRACIÓN DE ISOFLUORANO Y SEVOFLUORANO COMO MÍNIMO E IDENTIFICACIÓN AUTOMÁTICA DE AGENTE ANESTÉSICO Y MEDICIÓN DE CONSUMO DE AGENTE ANESTÉSICO.
B44	SISTEMA DE MONITORIZACIÓN QUE PREVEA LA DOSIFICACIÓN DE LOS GASES ANESTÉSICOS EN MÍNIMO Y BAJO FLUJO, ECONOMIZANDO SU USO.
B45	DETECCIÓN DE MEZCLA DE AGENTES ANESTÉSICOS
B46	MONITORIZACIÓN Y/O PROGRAMACIÓN DE LA CONCENTRACIÓN ALVEOLAR MÍNIMA (CAM)
B47	VOLUMEN TIDAL Y VOLUMEN MINUTO.
B48	PRESIÓN DE VÍAS AÉREAS: ONDAS GRÁFICAS Y VALOR NUMÉRICO
B49	MONITOREO DE: COMPLIANCE DEL PACIENTE, PRESIÓN MESETA (PLATEAU), LAZOS: DE PRESIÓN-VOLUMEN Y FLUJO-VOLUMEN
B50	MONITOREO DEL EFECTO CEREBRAL MEDIANTE ÍNDICE BIESPECTRAL (BIS) - BILATERAL, INTEGRADO O EXTERNO AL MONITOR DE SIGNOS VITALES
B51	ALARMAS AUDIOVISUALES A TODOS LOS PARÁMETROS MONITORIZADOS
B52	TENDENCIAS (GRÁFICAS Y VALORES NUMÉRICOS)
C	ACCESORIOS
C01	CIRCUITOS COMPLETOS PARA ANESTESIA REUSABLES: TRES (03) JUEGOS PARA ADULTOS, DOS (02) JUEGOS PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) JUEGOS PARA NEONATOS, CADA CIRCUITO ESTA CONFORMADO COMO MÍNIMO POR: CORRUGADOS, BOLSA PARA VENTILACIÓN MANUAL, CONECTOR TIPO "Y" Y CODO.
C02	DOS (02) JUEGOS COMPLETOS DE MÁSCARAS REUSABLES PARA ANESTESIA, SILICONADAS, ANATÓMICA (QUE SE AMOLDE PERFECTAMENTE A LA SUPERFICIE FACIAL) CADA JUEGO ESTARÁ CONSTITUIDO POR LOS SIGUIENTES TAMAÑOS N° 0, 1, 2, 3, 4, 5.
C03	DOS (02) JUEGOS DE CANISTER PARA REPUESTO (REUSABLES)
C04	ACCESORIOS DEL SISTEMA DE MONITOREO DE GASES (CO2, N2O Y AGENTE ANESTÉSICO): DOCE (12) DE LA PARTE REUSABLE Y CIENTO (100) DE LA PARTE DESCARTABLE. CONSIDERAR COMO MÍNIMO LAS SIGUIENTES PARTES REUSABLES Y/O DESCARTABLES SEGÚN SEA EL CASO: TUBOS DE MUESTRA, TRAMPAS DE AGUA Y FILTROS.
C05	TRES (03) CABLES PACIENTES DE ECG DE TRES (03) ELECTRODOS Y TRES (03) CABLES PACIENTES DE ECG DE CINCO (05) ELECTRODOS, CADA JUEGO CON SUS RESPECTIVOS CABLES DE EXTENSIÓN.
C06	OCHO (08) BRAZALETES PARA PRESIÓN NO INVASIVA (DOS (02) PARA ADULTOS, DOS (02) PARA ADULTOS OBESO MÓRBIDO, DOS (02) PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) PARA NEONATOS), CADA JUEGO CON SUS RESPECTIVOS TUBOS DE CONEXIÓN.
C07	DOS (02) TRANSDUCTORES PARA PRESIÓN INVASIVA CON VEINTE (20) DOMOS DE USO UNIVERSAL O VEINTE (20) KITS DESCARTABLES COMPLETOS PARA PRESIÓN INVASIVA, CON DOS (02) CABLES-CONECTOR AL EQUIPO EN TOTAL.
C08	ACCESORIOS PARA LA MEDICIÓN DE VOLUMEN TIDAL: CINCO (05) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE Y CIENTO (100) DE LA PARTE DESCARTABLE SI EL EQUIPO TIENE SENSOR DE FLUJO PROXIMAL AL CONECTOR TIPO "Y" O CINCO (05) JUEGOS REUSABLES SI EL SENSOR ESTA UBICADO EN LA RAMA DEL CIRCUITO DE VENTILACIÓN O DOS (02) SENSORES SI LA TECNOLOGÍA ES ULTRASONICA.
C09	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA PARA MEDICIÓN ESOFÁGICA/RECTAL (UN (01) ADULTO Y UN (01) PEDIÁTRICOS)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
BICENTENARIO DEL PERÚ  
2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ING. LYNEL ACOSTA VARGAS  
CUI N° 2578229  
CAMP 42471 - IRIE 29110

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Garza  
CUI N° 91355  
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Segundo Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MEDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

C10	DOS (02) TRANSDUCTORES DE TEMPERATURA DE PIEL (UN (01) ADULTO Y UN (01) PEDIÁTRICOS)
C11	OCHO (08) JUEGOS DE TRANSDUCTORES PARA PULSIOXIMETRÍA (CUATRO (04) PARA ADULTOS, DOS (02) PARA PEDIÁTRICOS Y DOS (02) PARA NEONATOS (CON CINTAS O CORREAS DE FIJACIÓN REUSABLES) CADA PAR CON SUS RESPECTIVOS CABLES DE EXTENSIÓN.
C12	UNA (01) MANGUERAS DE OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL CON CONECTORES SEGÚN NORMA DISS DE 06 m COMO MÍNIMO.
C13	BALONES DE EMERGENCIA DE OXIGENO Y AIRE COMPRIMIDO MEDICINAL TIPO E DE ALUMINIO. CUYO CONECTOR DEBE TENER EL SISTEMA DE SEGURIDAD TIPO PIN INDEX.
C14	SISTEMA DE EVACUACIÓN DE GASES (TIPO ACTIVO O PASIVO)
C15	DOS (02) ADAPTADORES DE CARGA POR CADA VAPORIZADOR
C16	ACCESORIOS PARA MONITOREO DEL ÍNDICE BIESPECTRAL. TRES (03) JUEGOS DE LA PARTE REUSABLE (CABLE QUE CONECTA LA PARTE DESCARTABLE CON EL AMPLIFICADOR) Y VEINTICINCO (25) DE LA PARTE DESCARTABLE
C17	SOPORTE PARA CIRCUITO Y CABLES
C18	SEIS (06) RESUCITADORES MANUALES: DOS (02) ADULTOS, DOS (02) PEDIÁTRICOS Y DOS (02) NEONATALES CON SUS RESPECTIVAS MASCARILLAS
C19	UN (01) ESTABILIZADOR DE VOLTAJE DE ESTADO SÓLIDO CON LÍNEA A TIERRA, VARIACIÓN DE VOLTAJE DE SALIDA MENOR O IGUAL A $\pm 3\%$ Y POTENCIA SUPERIOR EN 25% O MÁS DE LA POTENCIA NOMINAL DEL EQUIPO (SI EL RANGO DEL VOLTAJE DE ALIMENTACIÓN ACEPTADO POR EL EQUIPO OFERTADO ES DE 100 A 240 VAC O MÁS AMPLIO NO SERÁ NECESARIO LA INCLUSIÓN DE ESTE ACCESORIO)
D	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA
D01	220 V / 60 Hz (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD).
D02	BATERIA(S) RECARGABLE(S) CON AUTONOMÍA MÍNIMA DE VEINTE (20) MINUTOS



MINISTERIO DE SALUD  
 MONAGOMANI SAN BARTOLOME

*[Signature]*  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Proceso de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 MONAGOMANI SAN BARTOLOME

*[Signature]*  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Proceso de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 MONAGOMANI SAN BARTOLOME

*[Signature]*  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Proceso de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
 Ing. Eduardo Eusebio Germán  
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

HE  
 Peru



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 01**

**ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD**

Siendo las..... horas del día..... la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad..... del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra.....

N° Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales del establecimiento de salud.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ( )
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta Instalación del equipamiento. ( )
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ( )
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ( )
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ( )
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ( )
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ( )
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09) ( )

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante del Área Usuaria)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

*UR*



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2026

HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

DRA. JOSELYN L. ACOSTA VARGAS  
EJE del Departamento de Anestesiología y Cuidado Quirúrgico  
CUIP 40471 RNE 28826

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Eusebio Gamon Salazar  
CUIP N° 91359  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con  
PUHE  
Perú

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

**FORMATO N° 02**

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:  
 (nombre de la entidad)  
 Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERISTICAS TECNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERISTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.  
 Ciudad,..... de..... de.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

UK



BICENTENARIO  
 DEL PERU  
 2021 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 "SAN BARTOLOME"  
 Ing. Eduardo Espinoza German Solares  
 CUI: 11559  
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

DE HE  
 Peru

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 03**

**FICHA TECNICA**

DESCRIPCIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o legal de la Empresa)

WR



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

DRA. JOSELYN L. ACOSTA VARGAS  
Jefe del Departamento de Anestesiología y Cuidado Quirúrgico  
CNP 48471 RNE 28839

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar  
CIP N° 91355  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 04**

**RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS**

PROCESO DE SELECCION : N° ..... /HNSB

ITEM :

DENOMINACIÓN :

MARCA :

MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:  
El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos  
de medición necesario.

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

*CLP*



SAN

M. DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Eugenio German Salazar  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

PU  
Peru

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Signature]*  
Presidente del Comité de Selección

*[Signature]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

*[Signature]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



PERÚ

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

### FORMATO N° 05

#### PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

N°	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)											
		01	02	03	04	05	06	07	...	...	22	23	24

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

Importante:

Las actividades de mantenimiento serán ser concordadas con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, fungibles, los insumos y mano de obra especializada.

*UR*



BICENTENARIO DEL PERÚ  
2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

DRA. JOSELYN C. ACOSTA VARGAS  
Jefe del Departamento de Mantenimiento y Control de Calidad

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar  
CIP N° 91358  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

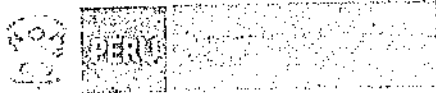
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 06**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION**

Siendo las..... horas del día....., la Empresa..... hizo efectivo el acto de conformidad del  
Capacitación en la Entidad....., del Servicio o Departamento....., el equipo que  
a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de  
la prestación accesorio se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del  
equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)



MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Selección









Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

FORMATO N° 7-B

## DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACION ESPECIALIZADA EN SERVICIO TECNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACION DE EQUIPOS

[illegible]

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Instructor)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(V°B° Responsable del Área  
Técnica)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Representante Técnico y/o Comercial  
y/o legal de la Empresa)

BICENTENARIO  
DEL PERU  
1821 - 1921

~~MINISTERIO DE SALUD~~  
~~GO. S. C. N. N. SAN BARTOLOME~~

del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORABLE VICEMINISTRO DE

**Primer Miembro del Comité de Selección**  
del Departamento de Selección

MINISTERE DE LA SANTE  
MONROVIA, GEORGIA

~~Comité de Vigilancia del Partido y Casa~~





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 8**

**COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS**

Señores  
COMITÉ ESPECIAL /  
LICITACIÓN PÚBLICA N°  
Presente -

De nuestra consideración,

El que suscribe, don....., identificado con D.N.I. N°....., Representante Legal de  
....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata  
en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de .....  
(INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del  
Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S)  
.....

LIMA, .....de .....del.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

WR



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2011 - 2026

HOSPITAL NACIONAL MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

DRA. JOSELYN L. ACOSTA VARGAS  
Jefe del Departamento de Anestesiología y Centro Quirúrgico  
CMP 48471 RNE 29836

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

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar  
CIP 461335  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con  
Puñete  
Perú

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRIQUE "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRIQUE "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRIQUE "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 9**

**FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E  
INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION**

ITEM :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA Y REEMPLAZO)
<b>COMPONENTES</b>					
<b>CONSUMIBLES</b>					
<b>FUNGIBLES</b>					
<b>ACCESORIOS</b>					
<b>INSUMOS</b>					

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

UR



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
202- 2025

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
Ing. Eduardo Evaristo Germán Salazar  
C. N° 25156  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

PU  
1004

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*[Signature]*

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*[Signature]*  
Primero Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*[Signature]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección





**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



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

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES**

**1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

Adquisición de Lámpara Catalítica de Techo, por reposición, para el Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI-SB según IOARR N° 2578229

**2. FINALIDAD PÚBLICA**

La presente adquisición, por reposición, está destinada a mejorar la capacidad operativa en prevención y rehabilitación de los pacientes de nuestra entidad, a través de atención que brinda el servicio de centro quirúrgico del Dpto. de Anestesiología del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un nuevo equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes quirúrgicos que acuden a este hospital.

**3. ANTECEDENTES**

El Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la entidad se encuentra con déficit de equipamiento; por lo tanto, para lograr una mejor atención de calidad en la inseminación artificial y la fecundación extracorpórea o in vitro, es necesaria la adquisición de Lámpara Catalítica de Techo, por reposición.

**4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN**

**4.1 Objetivo General:** El objetivo es la adquisición de Lámpara Catalítica de Techo, por reposición, en el HONADOMANI San Bartolomé.

**4.2 Objetivo Específico:**

Adquisición de Lámpara Catalítica de Techo, por reposición, para lograr la atención oportuna a los pacientes del Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología; y garantizar servicio de calidad con parámetros que aseguren eficacia y seguridad.

**5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR**

**5.1 Descripción y Cantidad de los Bienes**

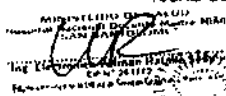
N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	CANTIDAD
1	53.22.7094.0006	LÁMPARA CIALITICA DE TECHO	4

**5.2 Características Técnicas**

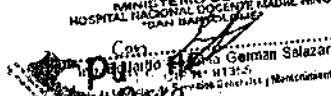
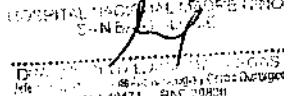
Se adjunta el Anexo N° 01.

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

- Copia simple u Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario
- certificado de registro sanitario de los bienes ofertados, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el listado de productos de la clasificación de insumos, instrumental y equipo de uso médico, quirúrgico y odontológico, contenida en el decreto supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario, y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos del certificado o registro sanitario de la DIGEMID.



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



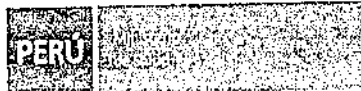
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

- El bien ofertado por el postor deberá cumplir con la norma de seguridad eléctrica IEC-60601-1, IEC-60601-1-1-2 (CEM), u otro equivalente internacional del bien.
- Copia simple (vigente y legible) del certificado de buenas prácticas de almacenamiento (CBPA)
- Copia simple (vigente y legible) del certificado de buenas prácticas de manufacturas (BPM) ISO 13485 o CE
- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo en Idioma Español o con su respectivo Traducción.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados son:  
 A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, C01, C02, C03, C04, C05, C06, D01, D02, E01.

#### 5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciadas.

- La fabricación de los bienes no sea mayor de un (01) año a la presentación de la oferta del equipo. Para la firma de contrato, el postor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique el año de fabricación del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo.

#### 5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve de acuerdo a la siguiente imagen:

	UNIDAD O SERVICIO: _____
	TIPO DE PROCESO: _____
	CONTRATO (U ORDEN) N°: _____
	NOMBRE DEL BIEN: _____
	RAZÓN SOCIAL: _____
	TELÉFONO: _____
FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DIA, MES, AÑO): _____	
TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES): _____	

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

#### 6 SISTEMA DE CONTRATACIÓN.

- Suma alzada.

#### 7 TRANSPORTE

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

#### 8 SEGUROS

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

BICENTENARIO  
 DEL PERU  
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Ing. Eduardo Germán Sánchez  
 91356  
 Jefe de Oficina de

Perú

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



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

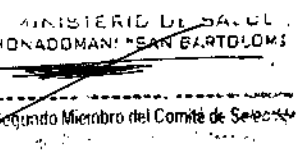
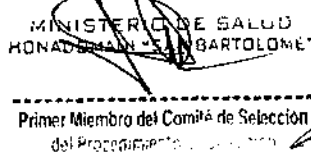
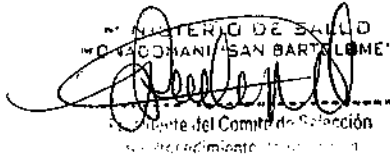
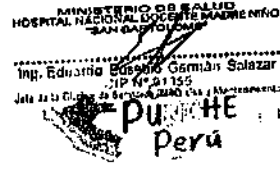
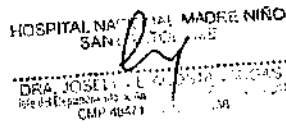
El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

## 9 GARANTÍA COMERCIAL

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de **Tres (3) años**, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante del hospital, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- El proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional para la entidad, se compromete a realizar la instalación y actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y periféricos de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva actualización.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

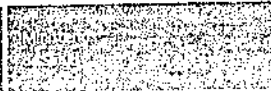
Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- Inicialmente el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación para la reparación del equipo en la Entidad, sin necesidad de retirarlo o reemplazarlo con otro de similares características o contratar los servicios de un tercero.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, a) el Proveedor tendrá un plazo máximo de quince (15) días calendarios para reemplazarlo por otro equipo nuevo con las mismas o mejores características.
- Si el equipo no ha sido reparado en el plazo adicional. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás  
obligaciones establecidas durante el período total de la Garantía.

## 10 CAPACITACIONES

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado el bien, deberá brindar:
  - Capacitación al personal del servicio técnico**, para mantenimiento del equipo, donde participará el personal asignado por la Entidad, como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo no menor a 10 horas.
  - Capacitación a los usuarios directos del servicio** para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participará el personal asignado por la Entidad, como mínimo cinco (05) personas, por un tiempo no menor a 10 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo.

## 11 DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del bien.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

## 12 LUGAR, HORARIO Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

### 12.1 Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

### 12.2 Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.

### 12.3 Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de setenta y cinco días (75) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

## 13 REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR

### 13.1 Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

### 13.2 Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero biomédico, para la instalación y/o reparación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a dos (02) años en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
Ing. Eduardo Eusebio Germán Salazar  
CUI N° 2578229  
Fecha de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
Ing. Eduardo Eusebio Germán Salazar  
CUI N° 2578229  
Fecha de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



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

- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, con el respectivo número de parte a la firma del contrato.

#### 14 OTRAS OBLIGACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

##### 14.1 Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes, de ser el caso, podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor, de ser el caso, asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad; y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

##### 14.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

#### 15 OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

##### 15.1 Adelantos

No Aplica

##### 15.2 Sub Contratación

No Aplica

##### 15.3 Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

##### 15.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

##### 15.5 Conformidad de los Bienes

###### 15.5.1 Recepción.

La recepción de los bienes presentados en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante:

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo E. Salazar  
CUI 15.11356-1  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eusebio Acosta Vargas  
CUI 15.11356-1  
CUI 2578229

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo E. Salazar  
CUI 15.11356-1  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

- Un representante de Almacén de dispositivo Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

**15.5.2 Conformidad.**

- El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes según (FORMATO N° 01), deberán ser suscritos por las siguientes representantes:

- a. Un representante (Área usuaria) de la Entidad.
- b. Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
- c. Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados

El acta de conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, adecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes

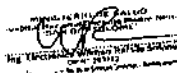
**15.5.3 Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes**

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro: Bases, así como la orden de compra y/o contrato según (FORMATO N° 02).
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas".
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcionalidad y conservación básica y mantenimiento del equipo, (el acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de mas alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada indicando sus costos unitarios incluidos e IGV, según (FORMATO N° 09).

**15.5.4 Prueba de Puesta en Funcionamiento para la Conformidad de los Bienes**

El Postor, de ser el caso, deberá realizar la instalación completa de los equipos ofertados en el área designada por la Entidad, previa preinstalación y/o mejoramiento u acondicionamiento, llevando a cabo protocolo de pruebas, instalación, capacitación y servicio post-venta de los mismos durante el periodo de garantía. Estos resultados serán supervisados por un encargado de la Unidad de Equipos Biomédicos.



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*  
 DU° HE  
 Peru

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Handwritten signature]*  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Handwritten signature]*  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Handwritten signature]*  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección





**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



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

**16 FORMA DE PAGO**

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

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Informe del funcionario responsable del Área Usuaria y del Área de Unidad de Equipos Biomédicos de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso).

**17 PENALIDAD.**

En el caso de atraso injustificado en la entrega y ejecución de la prestación objeto del contrato, el HONADOMANI San Bartolomé, aplicará al contratista una penalidad por mora por cada día de atraso, en concordancia con el Art 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**18 RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

El plazo de responsabilidad será según las Especificaciones técnicas contados a partir de la conformidad otorgada por la Entidad por la entrega, de acuerdo al Artículo 40 de la Ley de Contrataciones del Estado y Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

**19 OBLIGACIONES ANTICORRUPCIÓN.**

El postor declara y garantiza no haber, directa o indirectamente, o tratándose de una persona jurídica través de sus socios y asesores, negociaciones de cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato. Asimismo, el postor se obliga a conducir 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, integrantes de los órganos de administración, en caso de evidenciar cualquier acto o conducta ilícita o corrupta de la que tuviera conocimiento se compromete a comunicar a las autoridades competentes, de manera directa y oportuna para adoptar medidas técnicas, organizativas y/o de personal apropiadas para evitar los referidos actos o prácticas.

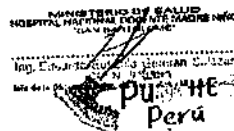
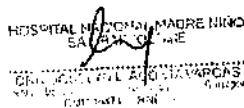
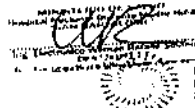
**20 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

**20.1 CAPACIDAD LEGAL**

**Requisitos**

El postor debe contar con:

- **Autorización Sanitaria de Funcionamiento:** De acuerdo a la Ley N°028459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D.S. N°014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.



MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
 \_\_\_\_\_  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
 \_\_\_\_\_  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
 \_\_\_\_\_  
 Tercer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

**Acreditación:**

- Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente

**20.2 EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

**Requisitos:**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 4, 680,000.00 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL Y 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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se considera bienes similares a los siguientes:

- LAMPARAS CIALÍTICAS EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES

**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 débito, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el acervo o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones...

**20.3 CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**

**20.3.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

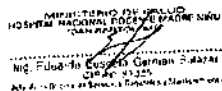
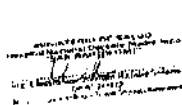
**Requisitos:**

Un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero biomédico con experiencia no menor a dos (02) años en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados.

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

**Acreditación:**

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad, o (ii) constancias, o (iii) certificados, o (iv) cualquier otra documentación que de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.



BICENTENARIO  
 DEL PERU  
 2021 - 2024

pu" 4E  
 Peru

Respuesta a observación N° 101, Visto y revisado su observación y en coordinación con el personal usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema, también tiene soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 3G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de larga distancia que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, así como la transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera: "D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO), DE FORMA ALAMBRICA".



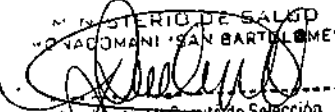
Respuesta a observacion N 75, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a distancias largas con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal.

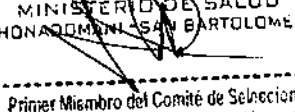
Respuesta a observacion N 149, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al proveedor que se detallara de la siguiente manera: B06: OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE O MODO LUZ VERDE, DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPO LUMINOSO.

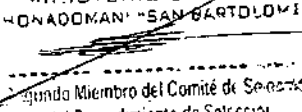
Respuesta a observacion N 151, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera: "D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA".

Respuesta a observación N 172, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al proveedor que se detallara de la siguiente manera: B06: OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE O MODO LUZ VERDE, DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPO LUMINOSO

Respuesta a observación N 174, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera: "D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA".

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOME  
  
Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**ANEXO N°1**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO
DESCRIPCION FUNCIONAL	EQUIPO DE ILUMINACIÓN PARA CAMPO QUIRÚRGICO PARA LOGRAR UNA ÓPTIMA VISUALIZACIÓN DURANTE LA EXPLORACIÓN Y PROCEDIMIENTOS QUIRÚRGICOS.

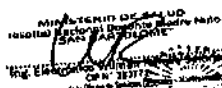
**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

**A CARACTERÍSTICAS GENERALES**

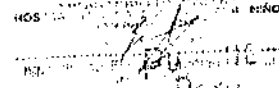
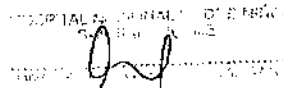
- A01 LAMPARA QUIRURGICA PARA SER ANCLADO EN EL TECHO.
- A02 INTEGRADOS POR DOS CUERPOS LUMINOSOS UNO (01) PRINCIPAL Y OTRO SATELITE Y UN BRAZO PARA SOPORTE DE PANTALLA.
- A03 CUERPOS LUMINOSOS DE FORMA CIRCULAR, LISO Y SUPERFICIE CERRADA, O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE QUE PERMITAN UNA FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION.
- A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO CON NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR DE 25%.
- A05 PANEL DE CONTROL TACTIL Y/O MEMBRANA PARA CADA CUERPO LUMINOSO QUE PERMITA REALIZAR LOS SIGUIENTES AJUSTES, COMO MINIMO: INTENSIDAD LUMINOSA, DIAMETRO DE CAMPO, TEMPERATURA DE COLOR Y LUZ AMBIENTE (ENDOSCOPIA).
- A06 DISEÑO QUE PERMITA LA INSTALACION DE LA FUENTE DE PODER EN EL TECHO DENTRO DEL QUIROFANO U OTRO LUGAR, PREVIA COORDINACION CON EL AREA USUARIA Y TECNICA DEL HOSPITAL.
- A07 DENSIDAD LUMINICA O IRRADIANCIA CENTRAL, A LA MAXIMA INTENSIDAD, MENOR O IGUAL A 600 W/m<sup>2</sup> PARA LAMPARA PRINCIPAL Y SATELITE.
- A08 AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA DESDE 20,000 LUX O MENOR HASTA 160,000 LUX O MAYOR, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.
- A09 AJUSTE ELECTRONICO DEL DIAMETRO DE CAMPO (ENFOQUE EN AMBOS CUERPOS LUMINOSOS).
- A10 VIDA UTIL DE LOS LED MAYOR O IGUAL A 50,000 HORAS O MÁS.
- A11 RANGO DE GIRO DE LOS BRAZOS GIRATORIOS Y BASCULANTES DE 360°
- A12 CON CAPACIDAD DE COMUNICARSE EN UN QUIROFANO INTEGRADO O INTELIGENTE.
- A13 CON CÁMARA DE VIDEO FULL HD CON ZOOM OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDA DE IMAGEN, HACIA UN AMBIEN TE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.
- A14 CON MONITOR DE GRADO MEDICO DE 27" O MAYOR
- A15 QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS ANALOGICAS BNC COMO MINIMO Y DIGITALES COMO DVI COMO MINIMO.
- A16 CON FUNCION DE SINCRONIZACION EN MODO USUARIO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA Y LA TEMPERATURA DE COLOR DE AMBAS CUPULAS, AJUSTE REALIZADO DESDE CUALQUIERA DE LAS CUPULAS o SEGÚN DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
- A17 CON AJUSTE DE LA INTENSIDAD LUMINOSA Y DIAMETRO DE CAMPO DESDE EL MANGO ESTERILIZABLE DETECNOLOGIA TACTIL O MECANICA, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.

**B SISTEMA DE ILUMINACION**

- B01 ILUMINACIÓN CON TECNOLOGÍA FUTURA LED'S DE LUZ BLANCA, CON CAPACIDAD DE REEMPLARSE DE MANERA INDEPENDIENTE O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.
- B02 REDUCCION O CONTROL DE SOMBRAS CREADAS POR EL CIRUJANO
- B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON TRES AJUSTES COMO MINIMO.
- B04 RELACION 450:610 MAYOR O IGUAL A 0.55 U OTRA MEJOR RELACION PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.



BICENTENARIO  
DEL PERU  
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

B05	INDICE DE REPRODUCCION CROMATICA (CRI) MAYOR O IGUAL A 95, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
B06	OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.
B07	PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1 +L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1200mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.
B08	PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 700mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.
B09	DIAMETRO DE CAMPO VARIABLE DESDE 20CM O MENOS HASTA 28CM O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.
C	<b>SISTEMAS MECANICOS DE POSICIONAMIENTO</b>
C01	DE FACIL MANIOBRABILIDAD Y ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO DEL CAMPO ILUMINADO.
C02	DIAMETRO DE LOS CABEZALES DE 700 MM O MENOS Y/O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.
C03	CON ASA DE AGARRE INTEGRADA, UBICADO EN LA CUPULA O CERCA A LA CUPULA MANTENIENDO LA FORMA DE FABRICACION DE LA CUPULA O SEGUN DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
C04	RANGO DE AJUSTE VERTICAL DESDE NIVEL HORIZONTAL A LA PARTE INFERIOR Y SUPERIOR CON ANGULO DE -45°+45°.
C05	PESO DEL CABEZAL DE LA LAMPARA, INCLUIDO EL SOPORTE CARDANICO, LA CAMARA Y EL MANGO ESTERILIZABLES NO MAYOR A 20KG o SEGUN DISEÑO DE CADA FABRICANTE.
C06	BRAZOS BASCULANTES CON CODIFICACION DE COLORES O NUMEROS O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, PARA UNA FACIL IDENTIFICACION, POR EJEMPLO, CON EL USO DE UN CONTROL DE PARED O INALAMBIRICO.
D	<b>ACCESORIOS</b>
D01	UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBIRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).
D02	DOS (02) JUEGOS ADICIONALES DE MANGOS DE ORIENTACION ESTERILIZABLES POR CADA CUPULA.
E	<b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>
E01	DISEÑADO PARA CONEXIÓN A RED ELECTRICA MONOFASICA DE 100 VAC A 240 VAC /60 HZ.

MINISTERIO DE SALUD  
 "ONADOMANI SAN BARTOLOME"  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 "ONADOMANI SAN BARTOLOME"  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 "ONADOMANI SAN BARTOLOME"  
 Tercer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 "ONADOMANI SAN BARTOLOME"  
 Tercer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé



BICENTENARIO  
 DEL PERÚ  
 2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
 "ONADOMANI SAN BARTOLOME"  
 Tercer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

Comité de Selección  
 Perú

Respuesta a observación N 68, Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que su apreciación es correcta.

El equipo (lámpara quirúrgica) debe estar preparado para conectarse o integrarse a un Sistema de Quirófano Integrado o Inteligente mediante una interfaz, permitiendo el control remoto de todas sus funciones, tales como: encendido, apagado, ajuste de nivel de iluminancia y control de la cámara (gestión de imágenes y videos), de corresponder.

Esta funcionalidad tiene como finalidad asegurar la interoperabilidad del equipo con los sistemas de gestión quirúrgica modernos, en línea con los estándares actuales de infraestructura hospitalaria.

Respuesta a observación N 195, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al proveedor que se detallara de la siguiente manera: B06: OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE O MODO LUZ VERDE, DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPO LUMINOSO.

Respuesta a observación N 197, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**

**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**

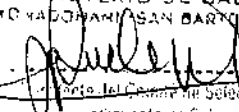
alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera:

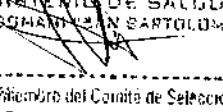
"D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA".

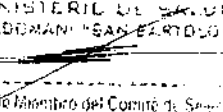
Respuesta de Observación Nro 2, Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera:

"D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA".

Respuesta a observacion N 234, Visto y revisado su OBSERVACION y en coordinacion con el area usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE quedando la característica de la siguiente manera : A14 Monitor de grado médico de 27" o mayor, con resolución mínima de 1920x1080 pixeles (Full HD).

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



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

**FORMATO N° 01**

**ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD**

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad....., del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrator:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) de la Entidad.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales de la Entidad.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro: Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ( )
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. ( )
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ( )
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ( )
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ( )
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ( )
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ( )
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09) ( )

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

firmando de lo anterior:

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante del Área Usuaria)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
Ing. Eduardo Germán Salazar  
CUI: 2578229  
Jefe de la Oficina de Soporte Técnico y Mantenimiento

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
Dra. Dora María Vargas  
CUI: 2578229  
CUI: 48471

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
"SAN BARTOLOME"  
Ing. Eduardo Germán Salazar  
CUI: 2578229  
Jefe de la Oficina de Soporte Técnico y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



Hospital Nacional  
 Docente Madre Niño  
 San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
 Mantenimiento

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

**FORMATO N° 02**

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:  
 (nombre de la entidad)  
 Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de  
 acuerdo con las características indicadas en la ficha

**SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS**

**DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:**  
**NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:**  
**AÑO DE FABRICACIÓN:**  
**MARCA:**  
**MODELO:**

PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
	SI	NO	
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
<b>A CARACTERÍSTICAS GENERALES</b>			
A01			
B			
B01			
B02			

En ese sentido, comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.  
 Cuidad,..... de..... de.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
 (Representante Técnico y/o  
 Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo  
 ofertado.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
 ING. ELECTRICISTA, TECNICO EN ELECTRICIDAD



BICENTENARIO  
 DEL PERU  
 2021 - 2024

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
 SAN BARTOLOME  
 ING. ELECTRICISTA, TECNICO EN ELECTRICIDAD

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
 HONORARIO SAN BARTOLOME

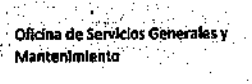
Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Departamento de Salud

Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Departamento de Salud

Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Departamento de Salud



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



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

**FORMATO N° 03**

**FICHA TECNICA**

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C
------------------------	-------	--------	----------	--------

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
**(Representante Técnico y/o**  
**Comercial y/o legal de la Empresa)**

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eliseo German Salazar  
CIP N° 91255  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
DRA. JOSELYN L. ACOSTA VARGAS  
Jefa del Departamento de Ingresos y egresos  
CNP 43471 RNE 29939

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eliseo German Salazar  
CIP N° 91255  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 04**

**RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS**

PROCESO DE SELECCION : N°...../HNSB

ITEM :

DENOMINACIÓN :

MARCA :

MODELO :

Nº	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:

El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
CUI N° 2578229



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

*[Handwritten signature]*

HOSPITAL  
Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé  
Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento  
CUI N° 2578229

DE  
FIRMA

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**



**PERÚ**

Ministerio de Salud

Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

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

**FORMATO N° 05**

**PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

N°	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)											
		01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
**(Representante Técnico y/o**  
**Comercial y/o legal de la Empresa)**

Importante:

Las actividades de mantenimiento serán ser concordadas con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, fungibles, los insumos y mano de obra especializada.

ING. ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO  
 Ing. Eduardo German Salazar  
 CUI N° 2578229

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 DRA. ...  
 RNE 29830

MINISTERIO DE SALUD  
 HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO "SAN BARTOLOME"  
 Ing. Eduardo German Salazar  
 CUI N° 2578229  
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO DEL PERÚ 2021 - 2026



MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del  
Capacitación en la Entidad..... del Servicio o Departamento..... el equipo que a  
continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE
-------------	------	-------	--------	----------

N° de Orden de Compra:.....

N° Control:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la  
prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

Acto seguido se llevo a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

Asesoría Técnica ESE  
Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé  
Ing. ELECTRONICA MARIA ROSARIO SOLANO  
CUI N° 2578229  
Ejecutor de la Capacitación

RECIBO  
Firma del Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa  
Firma del Representante del Área Usuaria



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



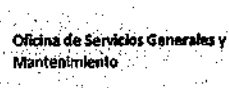




~~MINISTERIO DE LA GUERRA  
CONSEJO DE GUERRA~~



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



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

**FORMATO N° 8**

**COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS**

Señores  
COMITÉ ESPECIAL /  
LICITACIÓN PÚBLICA N°  
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don.....identificado con D.N.I. N°.....Representante Legal de  
....., con R.U.C. N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, disponibilidad inmediata en  
stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de .....  
(INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del  
Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S) .....

LIMA, .....de .....del.....

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**

(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Espinoza Guevara Salazar  
CUI N° 2578229  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
DRA. LUCY VARGAS  
CUI N° 2578229  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Ing. Eduardo Espinoza Guevara Salazar  
CUI N° 2578229  
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL A. VARGAS  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL A. VARGAS  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL A. VARGAS  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229



Hospital Nacional  
Docente Madre Niño  
San Bartolomé

Oficina de Servicios Generales y  
Mantenimiento

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

**FORMATO N° 9**

**FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E  
INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION**

ITEM :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

N°	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
<b>COMPONENTES</b>					
<b>CONSUMIBLES</b>					
<b>FUNGIBLES</b>					
<b>ACCESORIOS</b>					
<b>INSUMOS</b>					

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL A. GARCIA  
SECRETARIO DE SALUD  
Calle Arequipa 1001, Lima 1, Perú  
Tel: 011 426 0000

**NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA**  
(Representante Técnico y/o  
Comercial y/o legal de la Empresa)

HOSPITAL NACIONAL  
DOCENTE MADRE NIÑO  
SAN BARTOLOME  
Calle Arequipa 1001, Lima 1, Perú  
Tel: 011 426 0000



BICENTENARIO  
DEL PERÚ  
2021 - 2024


MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL A. GARCIA  
SECRETARIO DE SALUD  
Calle Arequipa 1001, Lima 1, Perú  
Tel: 011 426 0000

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL A. GARCIA  
SECRETARIO DE SALUD  
Calle Arequipa 1001, Lima 1, Perú  
Tel: 011 426 0000

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL A. GARCIA  
SECRETARIO DE SALUD  
Calle Arequipa 1001, Lima 1, Perú  
Tel: 011 426 0000



### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN


 EL Jefe de Salud  
 DONATIANO SAN BARTOLOME  
 Primer Membro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

**Importante**

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

**Acreditación:**

- Copia simple de Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.

**Importante**

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

**B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD**

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé



## ÍTEM N° 01 ASPIRADORA DE SECRECIONES

### Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 480,000.00 (CUATROCIENTOS OCHENTA MIL 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.

*En caso de procedimientos de selección por relación de ítems cuando el valor estimado de algún ítem corresponda al monto de una Adjudicación Simplificada, debe incluirse el siguiente texto:*

*En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 83,200.00 (OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.*

Se consideran bienes similares a los siguientes: EQUIPOS DE ASPIRACIÓN.

### Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>10</sup>, 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.

## ÍTEM N° 02 ELECTROBISTURÍ

### Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 600,000.00 (SEISCIENTOS MIL 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.

*En caso de procedimientos de selección por relación de ítems cuando el valor estimado de algún ítem corresponda al monto de una Adjudicación Simplificada, debe incluirse el siguiente texto:*

*En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 65,500.00 (SESENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS Y 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. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.*

Se consideran bienes similares a los siguientes: EQUIPOS DE ELECTROCAUTERIO, ELECTROBISTURÍ Y DEMÁS EQUIPOS DE ELECTROCIRUGÍA EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES.

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

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

(...)

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



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**

**Acreditación:**

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>11</sup>, 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.

**ÍTEM N° 03 MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO**

**Requisitos:**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1 980,000.00 (UN MILLOS NOVECIENTOS OCHENTA MIL Y 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: **EQUIPOS DE ANESTESIA EN GENERAL.**

Respuesta a consulta 22. Visto y revisado su requerimiento y en concordancia con lo establecido en el artículo 117 de la Ley N° 30221, se informa que la consulta ha sido acogida parcialmente, conforme al siguiente detalle:

Se ha determinado que, con el objetivo de ampliar la pluralidad de postores que puedan participar en la licitación, se considerará como bienes similares no solo las lámparas cialíticas en general, en todos sus modelos y presentaciones, sino también los equipos biomédicos destinados a centro quirúrgico, por tener su naturaleza y finalidad relacionadas con el objeto de la convocatoria.

En ese sentido, se modificará el criterio de acreditación del monto facturado acumulado, para que se consideren ventas correspondientes a:

- Lámparas cialíticas en general (todos sus modelos y presentaciones)
- Equipos biomédicos de centro quirúrgico

Esta modificación busca fomentar una mayor concurrencia en la licitación y, por ende, la mejor oferta en el procedimiento de contratación.

**Acreditación:**

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>12</sup>, 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.

<sup>11</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

*"... el 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".*

<sup>12</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:



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.

#### ÍTEM N° 04 LÁMPARA CIALITICA DE TECHO

##### Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 4, 680,000.00 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL Y 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: LÁMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES.

Respuesta a observación N 35, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DESTINADOS A CENTRO QUIRURGICO, en atención a la finalidad de ampliar la pluralidad de postores y promover una mayor participación sin afectar los requerimientos técnicos esenciales del procedimiento.

Respuesta a observación N 36, Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al proveedor que su apreciación es correcta señalando que se detallara de la siguiente manera: ÍTEM N°04 LAMPARA CIALITICA DE TECHO Los bienes materia de la presente convocatoria se entregaran en el plazo máximo de SETENTA Y CINCO (75) DIAS CALENDARIO, QUE INCLUYE LA RECEPCION DEL BIEN, INSTALACION Y PRUEBAS OPERATIVAS, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación

Respuesta a observación N 47, Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.

##### Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>11</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

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

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

"... 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".

<sup>11</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello



**HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE**  
**ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR**  
**REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y**  
**CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**  
**SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**

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

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

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

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

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

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

**Importante**

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

<b>C</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>C.1.</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>

*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 si se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".*







HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

**Acreditación:**

La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

**Importante**

- El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.
- Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.
- En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.
- Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.

**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.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Vicepresidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Vicepresidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





#### 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:

#### ÍTEM N° 01 ASPIRADORA DE SECRECIONES

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	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: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i> = Oferta  <i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar  <i>O<sub>i</sub></i> = Precio <i>i</i>  <i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;"><b>100 puntos</b></p>

#### ÍTEM N° 02 ELECTROBISTURÍ

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	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: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i> = Oferta  <i>P<sub>i</sub></i> = Puntaje de la oferta a evaluar  <i>O<sub>i</sub></i> = Precio <i>i</i>  <i>O<sub>m</sub></i> = Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i> = Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;"><b>100 puntos</b></p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**ÍTEM N° 03 MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO**

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.  <u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	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:  $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$  i = Oferta P <sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O <sub>i</sub> = Precio i O <sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio  90 puntos

**B. MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS**

Evaluación:	(Máximo 10 puntos)
<u>MEJORA N° 01</u>  <b>VENTILACIÓN DE PACIENTES NEONATALES CON PESO SELECCIONABLE DESDE 400 GRAMOS EN LA MÁQUINA DE ANESTESIA.</b>  <u>MEJORA N° 02</u>  <b>ADMINISTRACIÓN DE VOLUMEN TIDAL DESDE 3 ML EN MODOS CONTROLADOS POR PRESIÓN.</b>  <u>Acreditación:</u>  Se acreditará únicamente mediante la presentación de catálogos o instructivos o manual del usuarios que acredite las mejora	Mejora 1 : 5 puntos Mejora 2 : 5 puntos
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>14</sup></b>

**ÍTEM N° 04 LÁMPARA CIALITICA DE TECHO**

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.	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

<sup>14</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta  P<sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar  O<sub>i</sub> = Precio i  O<sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja  PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">100 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.

Respuesta a observación N 175, Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se comunica que SE ACOGE PARCIALMENTE LA OBSERVACIÓN.

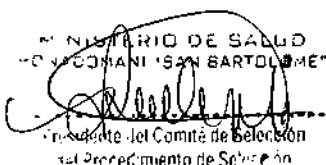
Se precisa al postor que en las bases del procedimiento ya se ha contemplado la posibilidad de presentar un monto mínimo de experiencia para proveedores que acrediten la condición de micro y pequeña empresa (MYPE), conforme a lo dispuesto en la normativa vigente. En ese sentido, se ha establecido lo siguiente:

- Para el ítem N° 01: Aspirador de secreciones, se ha considerado un monto mínimo de S/ 83,200.00.
- Para el ítem N° 02: Electrobisturí, se ha considerado un monto mínimo de S/ 65,500.00.

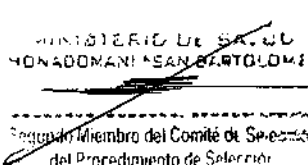
Tal como lo señala en las bases.

Sin embargo, respecto al Anexo N° 1, se ha considerado pertinente modificar su estructura, incorporando un recuadro específico que permita al postor declarar su condición de MYPE de manera explícita al momento de la presentación de su propuesta, lo cual facilitará su verificación por parte del Comité de Selección en la etapa correspondiente.

Dicha modificación será publicada en las Bases Integradas.

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOME  
  
Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, la contratación de **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229** 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° 003-2025-HONADOMANISB-1 para la contratación de **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**, 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 **ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229**.

### 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 PAGO<sup>15</sup>

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

<sup>15</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

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

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

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], 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 DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR



EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES] y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

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

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

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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



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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>16</sup>**

<sup>16</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>17</sup>.*

<sup>17</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

---

## ANEXOS

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			
MYPE:			

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>18</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>18</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

### 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° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

#### Datos del consorciado 1

Nombre, Denominación o Razón Social :

Domicilio Legal :

RUC :

Teléfono(s) :

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 compra<sup>19</sup>

<sup>19</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



MINISTERIO DE SALUD  
HONDOMANI "SAN BARTOLOME"  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



## ANEXO N° 2

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
Presente.-

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

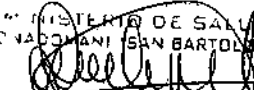
- i. No haber incurrido y me obligo a no incurrir en actos de corrupción, así como a respetar el principio de integridad.
- ii. No tener impedimento para postular en el procedimiento de selección ni para contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley de Contrataciones del Estado.
- iii. Conocer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


[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

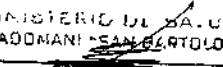
Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda

#### Importante

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

### ANEXO N° 3

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



#### ANEXO N° 4

#### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO. EN CASO DE LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Respuesta a consulta N 85, Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que el plazo de entrega indicado en el Anexo N°04 se debiera detallar de la siguiente manera:

Sercreciones

ITEM N° 01: Aspiradora de

ITEM N° 02 :Electrobisturi

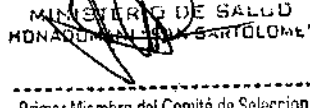
ITEM N° 03: Maquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado

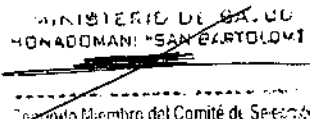
ITEM N° 04: Lampara Cialitica de Techo -Entrega de

los bienes al almacen de la Entidad: XX dias

Configuración, puesta en operación y las capacitaciones de los bienes objeto de la contratacion:XX dias  
y Plazo Total.: XX dias

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



## 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° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 001-2025-HONADOMANI-SB-1**.

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

- a) Integrantes del consorcio
  1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
  2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].
- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

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

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].
- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>20</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>21</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

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

<sup>21</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>22</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

**Consortiado 1**

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

**Consortiado 2**

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

**Importante**

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

**Importante para la Entidad**

En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
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
<b>TOTAL</b>	

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]

<sup>22</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

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

**Importante**

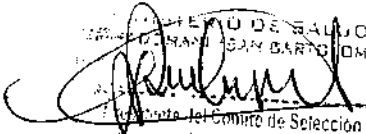
- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio, que de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia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

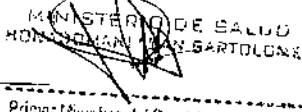
"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]".

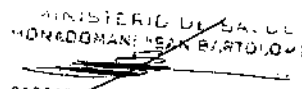
**Importante para la Entidad**

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

**Incluir o eliminar, según corresponda**

MINISTERIO DE SALUD  
HONDOMANI SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONDOMANI SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONDOMANI SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

#### Importante para la Entidad

Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

#### ANEXO N° 7

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa<sup>23</sup> se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.<sup>24</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

#### ANEXO N° 8

<sup>23</sup> En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

<sup>24</sup> En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

## EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>25</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>26</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>27</sup> DE:
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						
20						
<b>TOTAL</b>						

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



<sup>25</sup> 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.

<sup>26</sup> 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.

<sup>27</sup> 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".

<sup>28</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>29</sup> 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.

<sup>30</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Proponente de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Proponente de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

.....  
**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° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
Presente.-

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

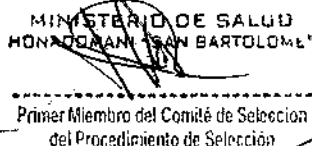
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

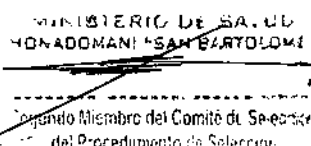
.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del postor o  
Representante legal, según corresponda**

**Importante**

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

**Nota para la Entidad**

En el caso de procedimientos por relación de ítems cuando el monto del valor estimado de algún ítem corresponda a una Adjudicación Simplificada, se incluye el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

**ANEXO N° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA  
ITEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO CORRESPONDE A UNA AS])**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

- Para asignar la bonificación, el comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www.mtpe.gub.uy/consulta-de-empresas-acreditadas-en-el-remype>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.



MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección



**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° 003-2025-HONADOMANI-SB-1**  
Presente.-

El que se suscribe, [...], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

*La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.*

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

.....  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

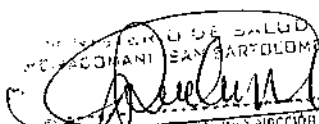
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

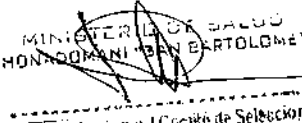
.....  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

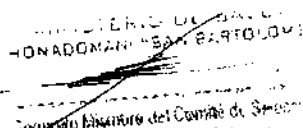


# ABSOLUCION DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES ACOGIDAS Y NO ACOGIDAS

N ro	Nombre o Razón Social	Tip o For mu laci ón	S e c ci ón	Nu me ral	L i t e r a l	Página	Consulta u Observación	Respuesta
1	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e c í f i c o	N/A	1 1 2	91	<p>En las Bases Administrativas, Literal A12, Página 91, refiere:</p> <p>'A12 CON CAPACIDAD DE COMUNICARSE EN UN QUIROFANO INTEGRADO O INTELIGENTE'</p> <p>- OBSERVACIÓN:</p> <p>A fin de fomentar mayor participación de postores en el proceso y en aras que la Entidad pueda recibir nuestra oferta, se solicita al Comité de Selección modificar este párrafo, debiendo decir:</p> <p>'A12 CON CAPACIDAD DE COMUNICARSE EN UN QUIROFANO INTEGRADO O INTELIGENTE (OPCIONAL)'</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que es necesario que los equipos ofertados tengan la capacidad de comunicarse o enlazarse en un quirófano integrado o inteligente. Este requisito está establecido para asegurar la interoperabilidad y eficiencia en los procedimientos quirúrgicos, así como poder controlar los ajustes de la iluminancia y de la camara de la Lampara Cialitica, garantizando así la calidad y seguridad en la atención de los pacientes durante las intervenciones quirurgicas.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

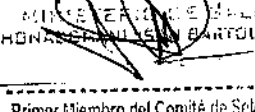
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

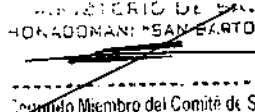


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

2	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CPB MEDICAL S.A.C.	Observación	Específico	N/A	A15	91	<p>En las Bases Administrativas, Literal A15, Página 91, refiere:</p> <p>'D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).'</p> <p>- OBSERVACIÓN:</p> <p>A fin de fomentar mayor participación de postores en el proceso y en aras que la Entidad pueda recibir nuestra oferta, se solicita al Comité de Selección modificar este párrafo, debiendo decir:</p> <p>'D01 UNA CAMARA DIGITAL UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).'</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera:</p> <p>"D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA'.</p>
---	---	-------------	------------	-----	-----	----	--	--

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

3	MEDSTE P PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	AN EX O 1	A 0 1	69	<p>MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO Consulta N°1</p> <p>En la especificación técnica del numeral A01 SISTEMA INTEGRADO: LOS COMPONENTES REFERIDOS EN B (SISTEMAS DE: SUMINISTRO, DOSIFICACION, VENTILACION, MONITOREO Y VAPORIZACION) DEBEN SER DEL MISMO FABRICANTE Y/O MARCA Y CON CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN ENTRE TALES SISTEMAS.</p> <p>Al respecto, es necesario señalar que cada casa comercial desarrolla sus propias tecnologías para sus productos, a fin de cumplir con la finalidad asistencial del CONJUNTO de elementos que componen el Equipo; Asimismo, es necesario precisar que, en cumplimiento de lo establecido en el Capítulo I, Artículo 2. ¿Principios que rigen las Contrataciones¿ del TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 30225, LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO todos los procesos de adquisición efectuados por organismos del Estado Peruano deben considerar, entre otros, el principio de libre concurencia y competencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan la participación de más postores, evitando direccionar la adquisición a un equipo especifico y garantizando una mayor participación de postores; en ese sentido, y en función de lo señalado, solicitamos ampliar el requerimiento a fin de contar con equipos funcionales que no se</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que la presente especificacion tecnica cumple con los principios de la ley de contrataciones de pluralidad de postores y la de vigencia tecnologica. La importancia de que la Maquina de Anestesia, el sistema de monitoreo y el vaporizador sean de la misma marca o fabricante es que al utilizar una máquina de anestesia, un sistema de monitoreo y un vaporizador del mismo fabricante garantiza compatibilidad, seguridad y precisión en la administración de anestesia. La integración eficiente permite una comunicación fluida entre dispositivos, reduciendo errores y mejorando la respuesta ante cambios en la anestesia. Además, facilita el mantenimiento, optimiza la calibración de los vaporizadores y unifica la interfaz de usuario, disminuyendo la curva de aprendizaje y el riesgo de errores humanos. También asegura el cumplimiento de normativas y estándares de calidad, contribuyendo a una práctica anestésica más segura y eficiente.</p>
---	----------------------------	------------------	--	-----------------	-------------	----	---	---

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

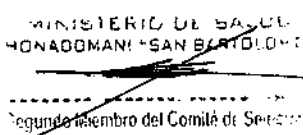


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
 ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE  
 ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
 REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y  
 CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
 SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>encuentren dirigidos a marcas específicas, solicitando por lo tanto la modificación del numeral señalado en los siguientes términos:</p> <p>A01 SISTEMA INTEGRADO: LOS COMPONENTES REFERIDOS EN B (SISTEMAS DE: SUMINISTRO, DOSIFICACION, VENTILACION, MONITOREO Y VAPORIZACION) DEBEN SER RECOMENDADAS POR EL FABRICANTE O DEL MISMO FABRICANTE Y/O MARCA Y CON CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN ENTRE TALES SISTEMAS.</p>	

MINISTERIO DE SALUD  
 HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

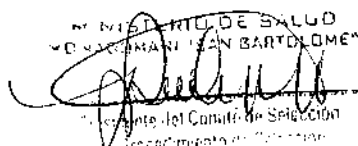
MINISTERIO DE SALUD  
 HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



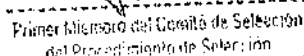
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

4	MEDSTE P PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	AN EX O 1	A 0 2	30	<p><b>ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE</b> Consulta N°2</p> <p>En la especificación técnica del numeral A02 CON MANUBRIO PARA DIRECCIONAMIENTO Y TRANSPORTE</p> <p>El manubrio no es un componente esencial para el direccionamiento y transporte del</p> <p>equipo, ya que su diseño rodable permite un manejo eficiente sin este accesorio.</p> <p>Además,</p> <p>muchos fabricantes ofrecen modelos sin manubrio sin afectar la funcionalidad ni la ergonomía. Según las mejores prácticas en diseño de equipos rodables hospitalarios, el direccionamiento puede realizarse de manera segura sin un manubrio fijo, dependiendo del diseño del chasis y la distribución del peso.</p> <p>En ese sentido, se tiene que considerar el principio de libre concurrencia y competencia, el principio de eficiencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan y garantizan la mayor participación de postores; por lo que, en función de lo señalado, solicitamos modificar el numeral señalado en los siguientes términos:</p> <p><b>A02 CON MANUBRIO PARA DIRECCIONAMIENTO Y TRANSPORTE (OPCIONAL)</b></p>	<p>Se ha revisado su consulta respecto al numeral A02, relacionado con la inclusión del manubrio para direccionamiento y transporte del aspirador de secreciones rodable. En coordinación con el área usuaria, se le informa que no se acoge su solicitud de modificación, en virtud de lo siguiente:</p> <p>El manubrio o asa de transporte ha sido considerado un componente necesario por el área usuaria, dado que facilita el direccionamiento seguro del equipo, mejora la maniobrabilidad en espacios reducidos y contribuye al adecuado resguardo del equipo durante su traslado. Si bien algunos modelos pueden prescindir de este accesorio, se ha priorizado una característica que garantice mayor ergonomía y seguridad operacional para el personal asistencial, conforme al entorno hospitalario en el cual será utilizado.</p> <p>En ese sentido, se mantiene el requerimiento tal como está establecido en la especificación técnica:</p> <p><b>A02: CON MANUBRIO PARA DIRECCIONAMIENTO Y TRANSPORTE.</b></p>
---	----------------------------	------------------	--	-----------------	-------------	----	--	--

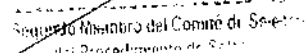
MINISTERIO DE SALUD  
HONORABLE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORABLE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORABLE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

5	MEDSTE P PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	AN EX O 1	A 0 3	30	<p><b>ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE</b> Consulta N°3</p> <p>En la especificación técnica del numeral A03 CON RIEL PORTAFRASCOS, CON CAPACIDAD DE DOS FRASCOS O MÁS. El diseño del portafrascos varía según el fabricante, pudiendo integrar un riel portafrascos o soportes individuales, ambos garantizando la capacidad de al menos dos frascos sin afectar la funcionalidad del equipo.</p> <p>En ese sentido, se tiene que considerar el principio de libre concurrencia y competencia, el principio de eficiencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan y garantizan la mayor participación de postores; por lo que, en función de lo señalado, solicitamos modificar el numeral señalado en los siguientes términos: A03 CON RIEL PORTAFRASCOS O PORTAFRASCOS SEGÚN FABRICANTE, CON CAPACIDAD DE DOS FRASCOS O MÁS.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que no se acoge su consulta, indicando que el equipo solicitado debe contar con riel portafrascos que permite despalzar fácilmente los frascos de aspiración durante una intervención quirúrgica, permitiendo que el personal médico pueda realizar su trabajo sin ningún tipo de inconveniente.</p>
6	MEDSTE P PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	AN EX O 1	A 0 7	30	<p><b>ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE</b> Consulta N°4</p> <p>En la especificación técnica del numeral A07 BOTON DE ENCENDIDO/APAGADO CON INDICADOR LUMINOSO EN LA PARTE FRONTAL DEL EQUIPO El indicador de encendido/apagado puede ser luminoso, visual y/o auditivo, dependiendo del diseño del fabricante, sin afectar la operatividad ni la seguridad del equipo.</p> <p>En ese sentido, se tiene que considerar el principio de libre concurrencia y competencia, el principio de eficiencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan y garantizan la mayor</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando que se requiere que el boton de encendido/apagado cuente con un indicador luminoso y no auditivo para evitar ruidos molestos e incómodos que puedan afectar el trabajo que realizan el personal médico durante una intervención quirúrgica.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							participación de postores; por lo que, en función de lo señalado, solicitamos modificar el numeral señalado en los siguientes términos: A07 BOTON DE ENCENDIDO/APAGADO CON INDICADOR VISUAL Y/O LUMINOSO EN LA PARTE FRONTAL DEL EQUIPO Y/O AUDITIVO.	
7	MEDSTE P PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	ANEXO 1	A13	30	<p><b>ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE</b> Consulta N°5</p> <p>En la especificación técnica del numeral A13 PESO DEL EQUIPO NO MAYOR A 22 KG El peso del equipo puede variar según el diseño y materiales empleados por cada fabricante, sin afectar su funcionalidad ni maniobrabilidad. Equipos con estructuras más robustas, sistemas de filtrado avanzados o baterías de mayor capacidad pueden superar ligeramente los 22 kg sin comprometer su uso. Además, las normativas de ergonomía y seguridad hospitalaria priorizan la estabilidad y facilidad de manejo en lugar de un peso máximo específico. Restringir el peso a 22 kg podría excluir modelos que cumplen con los requisitos técnicos pero presentan ligeras variaciones debido a innovaciones en diseño.</p> <p>En ese sentido, se tiene que considerar el principio de libre competencia y competencia, el principio de eficiencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan y garantizan la mayor participación de postores; por lo que, en función de lo señalado, solicitamos modificar el numeral señalado en los siguientes términos: <b>A13 PESO DEL EQUIPO NO MAYOR A 24 KG</b></p>	<p>Visto y revisado su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se comunica que <b>NO SE ACOGE LA CONSULTA.</b></p> <p>Se aclara que la característica técnica solicitada —A13: Peso del equipo no mayor a 22 kg— responde a la necesidad de contar con un equipo liviano, de fácil manipulación y traslado, que permita una atención oportuna y eficiente a los pacientes que requieren una intervención quirúrgica en distintos espacios asistenciales.</p> <p>Esta especificación técnica ha sido definida considerando criterios funcionales y operativos, y no constituye una restricción al principio de libre competencia, ya que existen diversas alternativas en el mercado que cumplen con dicha condición de peso.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

8	MEDSTE P PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	AN EX O 1	A 1 7	30	<p><b>ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE</b> Consulta N°6</p> <p>En la especificación técnica del numeral A17 NIVEL DE RUIDO DE 40dB O MENOR A 01 METRO DE DISTANCIA</p> <p>En el Perú, la normativa vigente no establece un límite específico de 40 dB para el nivel de ruido de equipos médicos. Por ejemplo, la Norma Técnica de Salud N° 119-MINSA/DGIEM-V.01 indica que el nivel tolerable de ruido en áreas de almacenamiento de equipos médicos no debe superar los 25 dB. Dado que un nivel de ruido de 45 dB sigue siendo bajo y acorde con estándares aceptables en entornos hospitalarios.</p> <p>En ese sentido, se tiene que considerar el principio de libre concurrencia y competencia, el principio de eficiencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan y garantizan la mayor participación de postores; por lo que, en función de lo señalado, solicitamos modificar el numeral señalado en los siguientes términos: <b>A17 NIVEL DE RUIDO DE 45dB O MENOR A 01 METRO DE DISTANCIA</b></p>	<p>Se ha revisado su consulta respecto al numeral A17, relacionado con el nivel de ruido del aspirador de secreciones rodable. En coordinación con el área usuaria, se le informa que no se acoge su solicitud de modificación, por las siguientes consideraciones:</p> <p>Si bien es cierto que la normativa nacional no establece un límite específico de 40 dB para este tipo de equipos, el requerimiento responde a las condiciones particulares de uso dentro del entorno quirúrgico. En una sala de operaciones es fundamental mantener un ambiente controlado y silencioso, que favorezca la concentración del equipo médico, reduzca el estrés operativo y minimice posibles interferencias acústicas con otros dispositivos que emiten señales sonoras, como monitores multiparámetro, máquinas de anestesia o electrobisturías.</p> <p>Un nivel de ruido de 40 dB o menor a 1 metro de distancia ha sido considerado por el área usuaria como un parámetro necesario para preservar la calidad del entorno quirúrgico, reduciendo el impacto acústico acumulado. Esto contribuye directamente a la seguridad del paciente y a la eficiencia del personal médico durante procedimientos críticos. En ese sentido, se mantiene el requerimiento tal como está establecido en la especificación técnica: <b>A17: NIVEL DE RUIDO DE 40 dB O MENOR A 1 METRO DE DISTANCIA.</b></p>
---	----------------------------	------------------	--	-----------------	-------------	----	--	--

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

9	MEDSTE P PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	AN EX O 1	A 0 1	30	<p><b>ASPIRADOR DE SECRECIONES RODABLE</b> Consulta N°1</p> <p>En la especificación técnica del numeral A01 EQUIPO RODABLE CON 04 RUEDAS ANTIESTÁTICAS, CON SISTEMA DE FRENOS COMO MÍNIMO EN (02) RUEDAS</p> <p>La normativa ISO 61340 establece que la disipación de electricidad estática se logra con una conexión efectiva al chasis, sin exigir cuatro ruedas antiestáticas. La mayoría de los equipos rodables hospitalarios cumplen este criterio con al menos una rueda antiestática, garantizando seguridad y funcionalidad.</p> <p>En ese sentido, se tiene que considerar el principio de libre concurrencia y competencia, el principio de eficiencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan y garantizan la mayor participación de postores; por lo que, en función de lo señalado, solicitamos modificar el numeral señalado en los siguientes términos:</p> <p><b>A01 EQUIPO RODABLE CON AL MENOS 01 RUEDAS ANTIESTÁTICA, CON SISTEMA DE FRENOS COMO MÍNIMO EN (02) RUEDAS</b></p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando que entornos hospitalarios, especialmente en áreas críticas como Centro Quirúrgico y las Unidades de Cuidados Intensivos, es fundamental minimizar cualquier riesgo de acumulación de electricidad estática. Utilizar 04 ruedas antiestáticas asegura una mayor superficie de contacto y una mejor distribución de la carga, lo que reduce significativamente el riesgo de acumulación de electricidad estática.</p>
1 0	A JAIME ROJAS REPRES ENTACIO NES GRLES S A	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	3 1	49	<p><b>A07 CONTROL DE DIRECCION DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO</b></p> <p>Considerar el control de dirección de aplicación del electrodo neutro podría conllevar al direccionamiento de un fabricante en el mercado, dado que lo importante y primordial es el monitoreo o control constante de la calidad de adherencia entre electrodo neutro y paciente.</p> <p>La dirección de como este adherido al paciente es un punto importante teniendo presente que debe ser colocado en la zona más cercana en donde se va a realizar el procedimiento</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando que se detallara de la siguiente manera:</p> <p><b>A07 CONTROL DE DIRECCION DEL ELECTRODO NEUTRO O CON CONTROL DE CONTACTO DE PLACA PACIENTE. (PARA PLACA DE DOBLE CAMPO Y UNIVERSAL)</b></p>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección

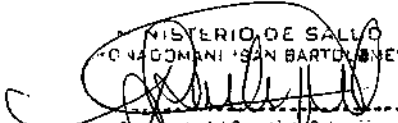
Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

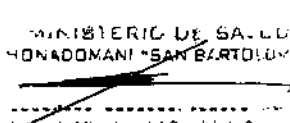


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							quirúrgico; pero sabiendo que el paso de la corriente en el campo electroquirúrgico va avanzar en forma radial hacia donde se encuentre el electrodo neutro sea cual sea su posición o dirección termina siendo indistinto. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera: <b>A07 CONTROL DE DIRECCION DE APLICACIÓN O SISTEMA DE CONTROL DE CONTACTO DEL ELECTRODO NEUTRO</b>	
1 1	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	Consulta	Especifico	III	3 1	49	<b>B05 TRES MODOS DE CORTE MONOPOLAR CADA UNO CON 8 REGULACIONES O MAS</b> La solicitud de tener 8 regulaciones o más en los cortes monopolares conllevaría a un direccionamiento de un fabricante en el mercado debido que cada corriente de corte electroquirúrgica tiene sus características específicas, ya que cada una de ellas son para procedimientos distintos. La presencia de un número significativo de regulaciones podría generar hasta una confusión al usuario asistencial dado que en centro quirúrgico lo ideal es brindar la mayor facilidad al cirujano en sus especialidades. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera: <b>B05 TRES MODOS DE CORTE MONOPOLAR CADA UNO CON 8 REGULACIONES O MAS O TRES MODOS DE CORTE MONOPOLAR CON 2 TIPOS DE REGULACION DE HEMOSTASIA O MAS.</b>	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que el requerimiento técnico responde a una necesidad clínica del área usuaria. Contar con tres modos de corte mono-polar con ocho o más regulaciones de potencia permite un control preciso y personalizado de la energía entregada, garantizando un desempeño adecuado del equipo en una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos. Asimismo, las ocho o más regulaciones por modo aseguran un control más fino de la potencia, ajustando la energía entregada al nivel exacto requerido por el usuario, minimizando el riesgo de daño térmico a tejidos adyacentes. Por lo tanto <b>NO SE ACOGE SU CONSULTA.</b>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

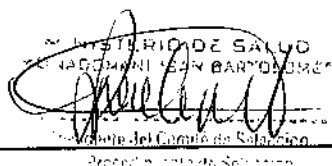
MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

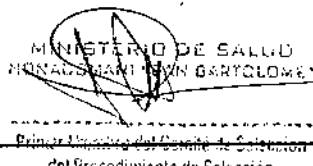
MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

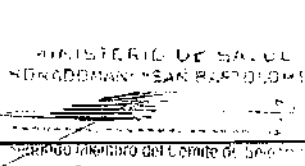


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1	A JAIME	Co	E	III	3	49	B06 CUATRO MODOS DE COAGULACION MONOPOLAR CADA UNO CON 4 REGULACIONES O MAS La solicitud de tener 4 regulaciones o más en las coagulaciones monopulares conllevaría a un direccionamiento de un fabricante en el mercado debido que cada corriente de coagulación electroquirurgica tiene sus características especificas, ya que cada una de ellas son para procedimientos distintos. La presencia de un número significativo de regulaciones podría generar hasta una confusión al usuario asistencial dado que en centro quirúrgico lo ideal es brindar la mayor facilidad al cirujano en sus especialidades. Además, en la especificación técnica de este equipo no se solicita las corrientes de coagulación primordiales que utiliza el usuario comúnmente como coagulación de contacto, forzada, desecación, spray o etc, caso contrario se enfoca en una característica técnica dirigida sin importancia. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera: B06 CUATRO MODOS DE COAGULACION MONOPOLAR CADA UNO CON 4 REGULACIONES O MAS O CUATRO MODOS DE COAGULACION MONOPOLAR TIPO DE CONTACTO, FORZADA, DESECACION, SPRAY, ETC.	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que el requerimiento técnico responde a una necesidad clínica del área usuaria. Contar con cuatro modos de coagulación monopolar con cuatro o más regulaciones permitira de un control preciso de la energía entregada, garantizando un desempeño adecuado del equipo en una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos. Asimismo, las cuatro o más regulaciones por modo aseguran un control más preciso de la potencia, ajustando la energía entregada al nivel exacto requerido por el usuario. Por lo tanto NO SE ACOGE SU CONSULTA.
2	ROJAS	nsu	s		1			
	REPRES	lta	p					
	ENTACIO		e					
	NES		cí					
	GRLES S		fí					
	A		o					

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
  
Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
  
Miembro del Comité de Selección

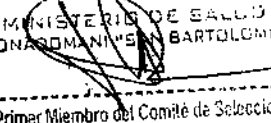
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
  
Miembro del Comité de Selección

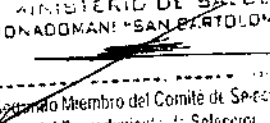


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 3	A JAIME ROJAS REPRES ENTACIO NES GRLES S A	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	3 1	49	<p><b>B11 POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W</b> La solicitud de un valor o rango fijo podría conllevar a un direccionamiento de un fabricante dado que no se permite la participación de diferentes tecnologías con sus respectivas características técnicas. Debemos considerar, que para procedimientos de resección bipolar se trabajan con corrientes desde 200W en adelante.</p> <p>Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera: <b>B11 POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE REGULACION O COAGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 200W O MAS</b></p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, señalando al postor que el requerimiento responde a una necesidad clínica prioritaria del área usuaria, que ha sido determinada en función del entorno operativo y del tipo de atención que brinda nuestra institución.</p> <p>Cabe precisar que dicha característica permite el uso del equipo en diversos grupos etarios sin comprometer la seguridad del paciente, conforme a las especificaciones técnicas disponibles en el mercado y en atención a los lineamientos del fabricante del equipo ofertado.</p> <p>Asimismo, se indica que nuestra entidad es un Hospital-Referencial de Atención Nacional, que atiende pacientes referenciados y hospitalizados de distintos niveles de complejidad, lo cual exige que los dispositivos sean confiables y seguros. Por tanto, la especificación solicitada garantiza la funcionalidad, seguridad y continuidad del servicio de Centro Quirúrgico, sin restringir la participación de los postores.</p>
1 4	A JAIME ROJAS REPRES ENTACIO NES GRLES S A	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	3 1	50	<p><b>C04 CINCUENTA (50) O MAS PLACA DE RETORNO TAMAÑO UNIVERSAL (ADULTO/PEDIATRICO) DE DOS AREAS DE CONTACTO, CON ANILLO EQUIPOTENCIAL O SEGÚN DISEÑO DE FABRICANTE Y CABLE DE 2 MTS O MAYOR LONGITUD</b> Las características de cada placa de retorno son distintas por decisión de cada fabricante considerando como eje principal para correcta adherencia en el paciente para la mayor seguridad durante los procedimientos electroquirúrgicos.</p> <p>Pero debemos tener presente que tener una placa de retorno de tamaño universal (adulto/pediátrico) podría generar complicaciones al</p>	<p><b>RESPUESTA A LA CONSULTA:</b> Visto y revisado su observación, y en coordinación con el área usuaria, se comunica que NO SE ACOGE LA CONSULTA.</p> <p>Se señala al postor que el requerimiento técnico especificado —C04: Cincuenta (50) o más placas de retorno tamaño universal (adulto/pediátrico), de dos áreas de contacto, con anillo equipotencial o según diseño del fabricante, y cable de 2 metros o mayor longitud— responde a una necesidad clínica prioritaria del área usuaria, que ha sido determinada en función del entorno operativo y del tipo de atención que brinda nuestra institución.</p> <p>Cabe precisar que dicha característica permite la estandarización del uso de placas</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

						<p>usuario y paciente debido que las corrientes que puede tolerar un paciente adulto no deben ser las mismas que un paciente pediátrico. Esto va de la mano del reconocimiento de la unidad electroquirúrgica con este tipo de accesorios, debido a esto proponemos un cantidad mínima de placas de retorno para pacientes adultos y paciente pediátricos, ambas del tipo descartables para mantener presente la asepsia e higiene dentro del campo operatorio. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>C04 CINCUENTA (50) O MAS PLACA DE RETORNO TAMAÑO UNIVERSAL (ADULTO/PEDIATRICO) DE DOS AREAS DE CONTACTO, CON ANILLO EQUIPOTENCIAL O SEGÚN DISEÑO DE FABRICANTE Y CABLE DE 2 MTS O MAYOR LONGITUD O CINCUENTA (50) PLACAS DE RETORNO TAMAÑO ADULTO DESCARTABLES DE DOS AREAS DE CONTACTO Y CINCUENTA (50) PLACAS RETORNO TAMAÑO PEDIATRICO DESCARTABLES DE DOS AREAS DE CONTACTO CADA UNO CON CABLE CONECTOR AL EQUIPO.</p>	<p>en diversos grupos etarios sin comprometer la seguridad del paciente, conforme a las especificaciones técnicas disponibles en el mercado y en atención a los lineamientos del fabricante del equipo electroquirúrgico.</p> <p>Asimismo, se indica que nuestra entidad es un Hospital Referencial de Atención Nacional, que atiende pacientes referenciados y hospitalizados de distintos niveles de complejidad, lo cual exige que los dispositivos sean confiables y seguros. Por tanto, la especificación solicitada garantiza la funcionalidad, seguridad y continuidad del servicio de Centro Quirúrgico, sin restringir la participación de los postores.</p>
--	--	--	--	--	--	--	---



MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

15	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	Consulta	Especifico	III	31	50	<p>C06 UNA (01) O MÁS PINZAS DE REGULACIÓN BIPOLAR CON SELLADORA DE VASOS, PUNTA ROMA 1MM O UNA (01) O MAS PINZAS SELLADORAS TRISECT, TODAS CON LONGITUD DE 20 CM (<math>\pm</math> 1CM)</p> <p>El requerimiento de una pinza selladora de vasos es esencial para los procedimientos quirúrgicos donde se necesita precisión y evitar desangrado en proporciones gigantescas. Lamentablemente utilizar nombres comerciales como por ejemplo ¿Trisect¿ conlleva a un direccionamiento de un fabricante en el mercado, debido a esto proponemos el uso de pinzas selladoras de vasos con la misma longitud propuesta pero de una manera más general con lo que permita la participación de más postores de diferentes marcas. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>C06 UNA (01) O MÁS PINZAS DE REGULACIÓN BIPOLAR CON SELLADORA DE VASOS, PUNTA ROMA 1MM O UNA (01) O MAS PINZAS SELLADORAS TRISECT, TODAS CON LONGITUD DE 20 CM (<math>\pm</math>1CM) O UNA (01) O MAS PINZAS BIPOLAR SELLADORA DE VASOS CON LONGITUD DE 20 CM A MAS.</p>	<p>Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se comunica al postor que se acoge parcialmente su consulta, conforme a lo siguiente:</p> <p>El requerimiento será precisado de la siguiente manera para brindar mayor claridad técnica y permitir una mayor participación de postores, sin afectar la funcionalidad esperada del equipo:</p> <p>C06: Una (01) o más pinzas de regulación bipolar con función de sellado de vasos, con punta roma de aproximadamente 1 mm, o una (01) o más pinzas con capacidad de sellado, disección y agarre, con una longitud de 20 cm (<math>\pm</math>1 cm), según diseño del fabricante:</p> <p>Esta modificación busca mantener los estándares de calidad y funcionalidad requeridos por el área usuaria, respetando al mismo tiempo el principio de libre concurrencia.</p>
----	--	----------	------------	-----	----	----	--	--

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

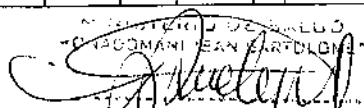
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

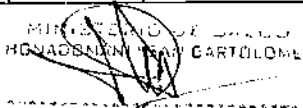
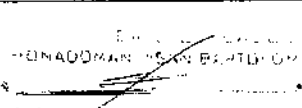


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 6	A JAIME ROJAS REPRES ENTACIO NES GRLES S A	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	3 1	50	<p>C07 UNA (01) O MÁS PINZAS DE COAGULACIÓN BIPOLAR TIPO DISECCIÓN, PUNTA ROMA 2 MM O UNA (01) O MAS PINZAS DISECTORAS/SELLADORAS TRISECT, TODAS CON LONGITUD DE 19 CM (<math>\pm 1</math>CM)</p> <p>El requerimiento de una pinza selladora de vasos es esencial para los procedimientos quirúrgicos donde se necesita precisión y evitar desangrado en proporciones gigantescas. Lamentablemente utilizar nombres comerciales como por ejemplo ¿Trisect¿ conlleva a un direccionamiento de un fabricante en el mercado, debido a esto proponemos el uso de pinzas selladoras de vasos con la misma longitud propuesta, pero de una manera más general con lo que permita la participación de más postores de diferentes marcas. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>C07 UNA (01) O MÁS PINZAS DE COAGULACIÓN BIPOLAR TIPO DISECCIÓN, PUNTA ROMA 2 MM O UNA (01) O MAS PINZAS DISECTORAS/SELLADORAS, TODAS CON LONGITUD 19 CM (<math>\pm 1</math> CM)</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al proveedor que se detallara de la siguiente manera:</p> <p>C07: UNA (01) O MAS PINZAS DE COAGULACION BIPOLAR TIPO DISECCION, PUNTA ROMA 2MM O UNA (01) O MAS PINZAS DISECTORAS/SELLADORAS, TODAS CON LONGITUD 19 CM (<math>\pm 1</math> CM)</p>
1 7	A JAIME ROJAS REPRES ENTACIO NES GRLES S A	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	3 1	91	<p>A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO CON NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR DE 25%</p> <p>El nivel de turbulencia es un factor configurado bajo diversas pruebas de sus respectivos fabricantes considerando que su ayuda a distorsionar mínimamente el flujo laminar del quirófano es lo más importante. Con un nivel no mayor de 30% se cumple con lo solicitado,</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara que NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que un menor porcentaje de turbulencia indica un diseño de la lámpara más aerodinámico y, por lo tanto, una menor alteracion del flujo de aire limpio en el quirófano, contribuyendo a mantener un ambiente más estéril.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección  
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>dado que utilizar valores menores podría conllevar a un direccionamiento de un fabricante e imposibilita la participación de más postores con diversos fabricantes. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO CON NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR DE 30%.</p>	
18	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	Consulta	Especifico	III	31	91	<p>A13 CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON ZOOM OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDA DE IMAGEN, HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGÍA ACTUAL. La cámara de video FULL HD con zoom óptico de cada lámpara quirúrgica están preparadas para captar todos los por menores durante la cirugía, pero para mantener un control idóneo de las grabaciones y su almacenamiento se sugiere la adición de un grabador que con la ayuda de la cámara se pueda generar una mejor condición del grabado y almacenamiento de información cuando se revise ya sea en un auditorio o en una junta médica posterior para analizar lo encontrado durante el campo operatorio. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>A13 CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON ZOOM OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que es necesario que el equipo ofertado pueda transmitir y grabar imagenes sin necesidad de agregar algun equipo externo que pueda incrementar el costo del equipo ofertado, garantizando la eficiencia y seguridad en los procedimientos quirúrgicos.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							GRABAR A TRAVES DE LA CAMARA O UN GRABADOR ADICIONAL, SIN PERDER LA CALIDA DE IMAGEN, HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL	
19	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	Consulta	Específico	III	31	92	<p>B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1200mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO</p> <p>La solicitud de un valor de profundidad de iluminación específico conllevaría a un direccionamiento de un fabricante teniendo presente que con un rango de 1000mm es lo mínimamente esencial para los procedimientos quirúrgicos sin problemas de iluminación.</p> <p>Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1000mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que una mayor profundidad de iluminacion es mas beneficioso para el personal medico porque permite tener una vision mas clara del lugar de operacion, siendo necesario para llevar a cabo una adecuada y segura iluminacion incluso en las áreas más profundas y difíciles, incisiones y cavidades del cuerpo, reduciendo las sombras y minimizando la distorsion de color para llevar acabo un adecuado procedimiento quirurgico.
20	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	Consulta	Específico	III	31	92	<p>B08 PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 700mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO</p> <p>La solicitud de un valor de profundidad de iluminación específico conllevaría a un direccionamiento de un fabricante teniendo presente que con un rango de 550mm es lo mínimamente esencial para los procedimientos quirúrgicos sin problemas de iluminación.</p> <p>Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>B08 PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 550mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, se le comunica que no se acoge su consulta, por las siguientes consideraciones:</p> <p>Un mayor valor de (L1 + L2 (60%)) indica que la lámpara cialítica proporciona una zona más amplia de alta intensidad luminosa en profundidad, lo cual es fundamental en procedimientos quirúrgicos complejos. Esta característica permite mantener una iluminación uniforme y continua en distintos planos de trabajo dentro de la cavidad quirúrgica, mejorando la visibilidad y precisión del equipo médico.</p> <p>Por lo tanto, el valor establecido en las especificaciones técnicas responde a criterios clínicos y funcionales orientados a garantizar condiciones óptimas de iluminación durante las intervenciones quirúrgicas.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

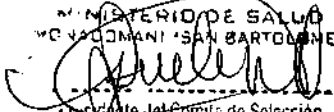
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

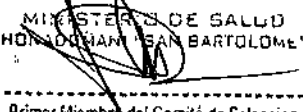
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

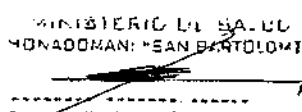


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

21	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	Consulta	Específico	III	31	92	<p>B09 DIAMETRO DE CAMPO VARIABLE DESDE 20CM O MENOS HASTA 28CM O MÁS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS</p> <p>La solicitud de un valor de diámetro de campo específico conllevaría a un direccionamiento de un fabricante teniendo presente que con un rango de 20 cm o menos hasta 27cm o más es lo mínimamente esencial para los procedimientos quirúrgicos sin problemas de visualización. Con lo cual, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>B09 DIAMETRO DE CAMPO VARIABLE DESDE 20CM O MENOS HASTA 27CM O MÁS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, se le comunica que no se acoge su consulta, por las siguientes razones:</p> <p>El área usuaria ha indicado que es indispensable contar con una superficie útil de iluminación que se adecúe a las necesidades clínicas específicas, considerando que en dicho servicio se realizan con frecuencia cirugías en pacientes pediátricos.</p> <p>Por ello, se requiere que la concentración o reducción del campo de luz sea menor a 20 cm, dependiendo del procedimiento quirúrgico, a fin de garantizar una iluminación focalizada y precisa. Esto permite al personal médico llevar a cabo intervenciones con mayor seguridad y exactitud, priorizando en todo momento la atención adecuada y segura del paciente.</p>
22	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S A	Consulta	Específico	III	32	106	<p>EL POSTOR DEBE ACREDITAR UN MONTO FACTURADO ACUMULADO EQUIVALENTE A S/4,680,000.00 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL 00/100) SOLES, POR VENTA DE BIENES IGUALES O SIMILARES DEL OBJETO DE LA CONVOCATORIA, DURANTE LOS OCHO (8) AÑOS ANTERIORES A LA FECHA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS QUE SE COMPUTARAN DESDE LA FECHA DE CONFORMIDAD O EMISIÓN DE COMPROBANTE DE PAGO, SEGÚN CORRESPONDA. SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: LAMPARA CIALÍTICAS EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES. Al respecto, solicitamos al comité de selección, que se consideren los siguientes</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, se le comunica que su consulta ha sido acogida parcialmente, conforme a lo siguiente:</p> <p>Se ha determinado que, con el objetivo de ampliar la pluralidad de participación de postores, se considerarán como bienes similares no solo las lámparas cialíticas en general, en todos sus modelos y presentaciones, sino también los equipos biomédicos destinados a centro quirúrgico, por tener características técnicas y funcionales relacionadas con el objeto de la convocatoria. En ese sentido, se modificará el criterio de acreditación del monto facturado acumulado, permitiendo que se consideren ventas correspondientes a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Lámparas cialíticas en general (todos sus modelos y presentaciones)</li> <li>• Equipos biomédicos de centro quirúrgico</li> </ul> <p>Esta modificación busca fomentar</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							bienes: LAMPARA CIALITICAS EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS, PRESENTACIONES Y EQUIPOS MEDICOS DE SALA DE OPERACIONES y a efectos de ampliar la pluralidad de participación de postores.	una mayor concurrencia sin afectar la finalidad ni las exigencias técnicas del procedimiento de contratación.
2 3	BIOINGE NIEROS S.A.C.	Co nsu lta	A n e x o	1	A 1 5	30	<p>El literal A15 RANGO DE PRESION: 0 A 700mmHg O MAS. Al respecto de este requerimiento, consideramos que es excesivo y que para lograr una mayor participación de postores debería de considerarse un rango menor de presión sin que esto perjudique al servicio usuario, ya que para algunos procedimientos de cirugía se requieren de presiones de hasta 600mmHg y sobre todo de flujos altos.</p> <p>Solicitamos que para que haya una mayor pluralidad, se modifique el requerimiento de la siguiente manera: A15 RANGO DE PRESION: 0 A 650mmHg O RANGO MAS AMPLIO</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, se le comunica que no se acoge su consulta, por las siguientes consideraciones:</p> <p>El requerimiento de un rango de presión de 0 a 700 mmHg ha sido establecido con el fin de asegurar que el equipo pueda ser utilizado en una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos, incluyendo aquellos que requieren presiones superiores a los 600 mmHg.</p> <p>Si bien algunos procedimientos pueden ejecutarse con presiones menores, contar con un margen adicional garantiza una mayor versatilidad y capacidad de respuesta del equipo, especialmente en intervenciones que puedan presentar complicaciones o condiciones clínicas particulares. Este rango también se alinea con los estándares de equipos de alta gama utilizados en entornos quirúrgicos exigentes.</p> <p>En ese sentido, se mantiene el requerimiento establecido en las especificaciones técnicas: A15: RANGO DE PRESIÓN: 0 A 700 mmHg O MÁS</p>
2 4	MEDICAL HEALTH CARE SOCIEDA D ANONIM A CERRAD A	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	AN EX O 1	B 0 9	92	<p>LÁMPARA CIALITICA DE TECHO Consulta N°1</p> <p>En la especificación técnica del numeral B09 DIAMETRO DE CAMPO VARIABLE DESDE 20CM O MENOS HASTA 28 CM O MAS. PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS</p> <p>En relación con el criterio B09 sobre el diámetro de campo variable, es posible considerar un rango ajustado que</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que es necesario contar superficie útil de iluminación que cubra la necesidad del área usuaria, donde se realizan con frecuencia cirugías en pacientes pediátricos; por lo que es necesario que la concentración o reducción del campo de luz sea menor a 20 cm según el procedimiento quirúrgico y que permita al personal médico realizar</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

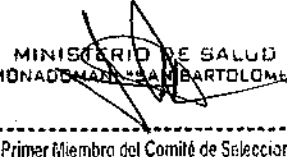
*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección

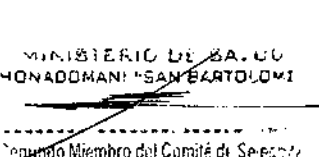


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							contemple valores desde 23 cm o menos hasta 28 cm o más, manteniendo la flexibilidad para diferentes configuraciones de ambos cuerpos luminosos., en ese sentido, se tiene que considerar el principio de libre concurrencia y competencia, el principio de eficiencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan y garantizan la mayor participación de postores; por lo que, en función de lo señalado, solicitamos modificar el numeral señalado en los siguientes términos: B09 DIAMETRO DE CAMPO VARIABLE DESDE 23CM O MENOS HASTA 28 CM O MAS	un adecuado procedimiento, considerando como prioridad la atención al paciente.
25	ENDEL MEDIC S.A.C.	Consulta	Específico	3.1	A07	49	A07 ¿ CONTROL DE DIRECCIÓN DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO Entendemos que se solicita una función que vigile la colocación simétrica del electrodo neutro, esto es, que la línea que divide los dos campos del electrodo neutro esté orientada al campo operatorio, de manera que la corriente se distribuya equitativamente entre ambas áreas del electrodo, ya que una mala colocación del electrodo, por ejemplo, de forma diagonal, puede producir densidades de corriente mayores en una de las esquinas lo que produciría quemaduras en el paciente. Si el sistema de seguridad detecta la mala colocación, el equipo lanzaría una alerta. ¿Es correcta nuestra apreciación?	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que es correcta su apreciación, indicando que se requiere un control de dirección de aplicación del electrodo neutro.

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
MONAGOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

26	ENDEL MEDIC S.A.C.	Observación	Especifico	3.1	B01	49	<p>B01 ¿ UNA SALIDA MONOPOLAR PARA CABLES DE TRES GUÍAS O CONECTOR DE CABLE DE AF DE 4 MM O 8 MM</p> <p>De acuerdo a como está redactado este requerimiento, existe un serio peligro que el hospital reciba un equipo que necesite de adaptadores para colocar los diversos cables de diferentes marcas, por ejemplo, cables de 4mm y de 8 mm, ambos muy comunes en las cirugías laparoscópicas.</p> <p>Consideramos que la descripción mínima de la salida monopolar debe ser de la siguiente manera: UNA SALIDA MONOPOLAR PARA CABLE CONECTOR ESTANDAR DE TRES GUÍAS ASÍ COMO PARA CABLES DE AF DE 4 MM Y DE 8 MM, SIN NECESIDAD DE UTILIZAR ADAPTADORES.</p> <p>De esta manera, el usuario podrá conectar toda la variedad de accesorios e instrumentos monopolares sin necesidad de adaptadores.</p> <p>Se solicita al Comité Especial evaluar nuestra observación y modificar como lo sugerido.</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que se detallara de la siguiente manera:</p> <p>B01:UNA SALIDA MONOPOLAR PARA CABLES DE TRES GUÍAS O CONECTOR DE CABLE DE AF DE 4 MM O 8 MM. NO SE REQUIERE DE ADAPTADORES</p>
27	ENDEL MEDIC S.A.C.	Observación	Especifico	3.1	B11	49	<p>B11 - Se solicita Resección Bipolar con coagulación de 350W pero luego de nuestra revisión y análisis de la competencia, hemos encontrado que solamente una empresa lo cumple, lo que claramente afecta la libre concurrencia de proveedores.</p> <p>Por lo expuesto, solicitamos al Comité Especial ampliar la potencia de la coagulación en la resección bipolar desde 240W a más y en el corte para resección bipolar hasta 400W a más.</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que el requerimiento técnico responde a una necesidad clínica del área usuaria. se indica que la caracterisitica señalada es necesario para cubrir la necesidad esencial de la atencion de los pacientes que son referenciados y hospitalizados en nuestra institucion, ya que somos considerados un Hospital Referencial de atencion Nacional.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRIQUE SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRIQUE SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRIQUE SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

28	FERCO MEDICAL S.A.C.	Observación	Específico	1.9	NA	14	<p><b>ITEM N° 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</b> <b>1.9 PLAZO DE ENTREGA</b> El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de setenta y cinco días (75) días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.</p> <p>El presente equipo, por su naturaleza, costo y complejidad, implica que no se mantiene en stock regularmente. Es una práctica común en el mercado que este tipo de bienes se fabriquen o importen únicamente después de obtener la buena pro, lo cual asegura que el equipo sea de reciente fabricación, cuente con la última tecnología disponible y esté alineado con los estándares de calidad requeridos en un contexto clínico y hospitalario. Además, es importante destacar que el proceso de importación de estos equipos, que incluye la fabricación, los trámites aduaneros, y la logística de transporte internacional, tiene un tiempo estimado entre 90 y 120 días, dependiendo del origen y los trámites específicos del país de procedencia.</p> <p>Por otro lado, mantener un plazo de entrega reducido de 75 días podría fomentar la provisión de equipos de menor calidad o tecnología obsoleta, provenientes de proveedores que recurren a stock disponible no diseñado específicamente para la presente convocatoria. Esto podría vulnerar los principios que deben regir en toda contratación, establecidos en el artículo 2 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, que exigen garantizar el cumplimiento del interés público, la calidad de los bienes contratados y el adecuado uso de los recursos públicos.</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que existe la necesidad urgente y en el tiempo mas corto y breve de contar con las Lámparas Cialíticas que permitan realizar el trabajo de iluminar el área quirúrgica durante los procedimientos médicos, proporcionando una luz intensa y sin sombras para una visualización óptima. Estas lámparas son esenciales para los diversos tipos de intervenciones quirúrgicas, permitiendo al personal médico trabajar con precisión y seguridad a los pacientes que vienen siendo atendidos en nuestra institución. Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con los equipos ofertados que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.</p>
----	----------------------	-------------	------------	-----	----	----	--	---

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ADOCOMANI SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ADOCOMANI SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

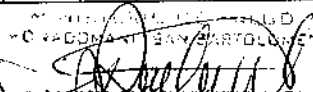
MINISTERIO DE SALUD  
HON. ADOCOMANI SAN BARTOLOMÉ


Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

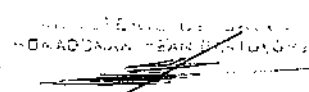


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							Por lo expuesto, solicitamos al Comité de Selección ampliar el plazo de entrega a 90 días.	
29	FERCO MEDICAL S.A.C.	Observación	Específico	3.1	NA	91	<p>ITEM N° 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO A11 RANGO DE GIRO DE LOS BRAZOS GIRATORIOS Y BASCULANTES DE 360°</p> <p>Los diseños de cada fabricante están acorde a los distintos modelos que ofrecen, lo brazos cuentan con un sistema de suspensión articulado de rotación y eso permite que sean giratorios, así te ofrecen un amplio movimiento y en algunos casos con sus límites.</p> <p>Por lo expuesto, solicitamos ampliar las especificaciones técnicas y permitir la oferta de equipos con ¿RANGO DE GIRO DE LOS BRAZOS GIRATORIOS O BASCULANTES DE 360°¿</p>	Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que el rango de giro de los brazos giratorios y basculantes, maximiza la maniobrabilidad y la versatilidad, permitiendo al equipo quirúrgico tener siempre la mejor iluminación posible en el campo operatorio, lo cual es esencial para la seguridad del paciente y el éxito del procedimiento, teniendo como prioridad la atención del paciente.
30	FERCO MEDICAL S.A.C.	Observación	Específico	3.1	NA	91	<p>ITEM N° 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO B04 RELACION d50/d10 MAYOR O IGUAL A 0,55 U OTRA MEJOR RELACION PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.</p> <p>Las dimensiones de cada cúpula siempre serán acorde a cada fabricante, la relación d50/d10 tiene un rango de trabajo acorde a las pruebas que se realizan previamente, los rangos varían desde 0.53 a más.</p> <p>Por lo expuesto, solicitamos ampliar las especificaciones técnicas y permitir la oferta de equipos con ¿RELACION d50/d10 MAYOR O IGUAL A 0,53 U OTRA MEJOR RELACION PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS DE ACUERDO A CADA FABRICANTE¿</p>	Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que se detallara de la siguiente manera: B04: RELACION d50/d10 MAYOR O IGUAL A 0,53 U OTRA MEJOR RELACION PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.

  
 Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

3 1	FERCO MEDICAL S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1	N A	92	<p>ITEM N° 4 LAMPARA CIALÍTICA DE TECHO B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1 +L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1200mm, PARA CADA CUERPOLUMINOSO</p> <p>La profundidad de iluminación al 20% varia por el tamaño de cada cúpula y esto hace que sea variable el rango que se va a utilizar, ya sea desde 1000mm a más. Cada lámpara pasa por diferentes pruebas para poder ser certificada y aprobada.</p> <p>Por lo expuesto, solicitamos ampliar las especificaciones técnicas y permitir la oferta de equipos con ¿PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1 +L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1000mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO¿</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, se le comunica que no se acoge su consulta, por las siguientes consideraciones:</p> <p>Una mayor profundidad de iluminación es fundamental para el personal médico, ya que permite una visión más clara y precisa del campo operatorio, especialmente en zonas anatómicas de difícil acceso o en procedimientos que requieren trabajar en cavidades profundas del cuerpo.</p> <p>Este nivel de iluminación contribuye a reducir las sombras, minimizar la distorsión del color y asegurar una iluminación constante, lo cual es esencial para realizar intervenciones quirúrgicas de forma segura y eficiente. Por tanto, mantener este requerimiento garantiza que el equipo cumpla con los más altos estándares de calidad y funcionalidad en entornos quirúrgicos exigentes.</p>
3 2	FERCO MEDICAL S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1	N A	92	<p>ITEM N° 4 LAMPARA CIALÍTICA DE TECHO B08 PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 700mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO</p> <p>La profundidad de iluminación al 60% varia por el tamaño de cada cúpula y esto hace que sea variable el rango que se va a utilizar, ya sea desde 550mm a más. Cada lámpara pasa por diferentes pruebas para poder ser certificada y aprobada.</p> <p>Por lo expuesto, solicitamos ampliar las especificaciones técnicas y permitir la oferta de equipos con ¿PROFUNDIDAD DE ILUMINACION (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 550mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO¿</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, se le comunica que no se acoge su consulta, por las siguientes consideraciones:</p> <p>Un mayor valor de (L1 + L2 (60%)) indica que la lámpara cialítica proporciona una zona más amplia de alta intensidad luminosa en profundidad, lo cual es fundamental en procedimientos quirúrgicos complejos. Esta característica permite mantener una iluminación uniforme y continua en distintos planos de trabajo dentro de la cavidad quirúrgica, mejorando la visibilidad y precisión del equipo médico.</p> <p>Por lo tanto, el valor establecido en las especificaciones técnicas responde a criterios clínicos y funcionales orientados a garantizar condiciones óptimas de iluminación durante las intervenciones quirúrgicas.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONASOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONASOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONASOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

3 3	FERCO MEDICAL S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1	N A	92	<p>ITEM N° 4 LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO C02 DIAMETRO DE LOS CABEZALES DE 700 MM O MENOS Y/O ACUERDO A CADA FABRICANTE</p> <p>Los fabricantes diseñan cada cabezal acorde a la tecnología que ofrecen, un rango de diámetro puede estar entre los 700 a 720mm y funcionan de eficiente sin mayores inconvenientes.</p> <p>Por lo expuesto, solicitamos ampliar las especificaciones técnicas y permitir la oferta de equipos con ¿DIAMETRO DE LOS CABEZALES DE 710 MM O MENOS Y/O ACUERDO A CADA FABRICANTE¿</p>	<p>Visto y revisado su observación, y en coordinación con el área usuaria, se comunica que no se acoge su observación, por las siguientes razones:</p> <p>El diseño y el diámetro del cabezal son elementos fundamentales para el rendimiento óptimo de la lámpara cialítica de techo, ya que influyen directamente en la distribución de la luz, la reducción de sombras y la cobertura del campo quirúrgico. Estos factores han sido definidos en función de las necesidades específicas del entorno quirúrgico, con el objetivo de garantizar una iluminación adecuada, segura y eficiente durante los procedimientos.</p> <p>Por tanto, se mantiene lo establecido en las especificaciones técnicas.</p>
3 4	FERCO MEDICAL S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1	N A	92	<p>ITEM N° 4 LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p> <p>Los fabricantes optan por utilizar nuevas tecnologías y entre una de sus mejoras está la instalación de cámaras inalámbricas pero algunos fabricantes siguen optando por utilizar cámaras alámbricas (conexión mediante cables). Y esto abre la pluralidad a los demás postores</p> <p>Por lo expuesto, solicitamos ampliar las especificaciones técnicas y permitir la oferta de equipos con ¿UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INALAMBRICA O POR CABLE,</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera:</p> <p>"D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO);	DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA'.
35	FERCO MEDICAL S.A.C.	Observación	Específico	B	N	106	<p>B EXPERIENCIA DE POSTOR ITEM N° 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL; EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES</p> <p>Como se puede apreciar, en el presente caso SOLO SE HAN CONSIDERADO BIENES IGUALES.</p> <p>Se debe tener en cuenta que la experiencia del postor es definida en reiterados pronunciamientos del OSCE como el mayor conocimiento o destreza obtenida a partir de la reiteración de una conducta en el tiempo y que su acreditación debe realizarse mediante transacciones o ventas de bienes iguales o de naturaleza semejante a la que se requiere; siendo que un bien similar debe entenderse a aquellos de naturaleza semejante, no iguales, que reúnan alguna o algunas de las características que definen la naturaleza del bien materia del proceso, en ese sentido el presente requerimiento debe ampliarse. En ese sentido la relación de equipos similares indicado para el presente ítem limita la participación de postores. Por lo señalado, a fin de permitir una mayor participación de empresas que cuentan con experiencia en el mercado, solicitamos al Comité de</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DESTINADOS A CENTRO QUIRURGICO, en atención a la finalidad de ampliar la pluralidad de postores y promover una mayor participación sin afectar los requerimientos técnicos esenciales del procedimiento</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							Selección ampliar el presente requerimiento y aceptar la acreditación de la Experiencia del Postor con la venta de equipos médicos para Sala de Operaciones y/o Central de Esterilización.	
36	HELALAB MEDICAL S.A.C.	Consultoría	Especifico	I	19	14	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO SESENTA Y CINCO (75) DIAS CALENDARIO</p> <p>CREEMOS HA HABIDO UN ERROR AL CONSIDERAR PLAZOS DIFERENTES EN LETRAS Y NUMEROS, POR FAVOR CONFIRMAR SI LO QUE REQUIEREN ES:</p> <p>SETENTA Y CINCO (75 ) DIAS CALENDARIO, INCLUYE RECEPCION, INSTALACION Y PRUEBAS OPERATIVAS</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al proveedor que su apreciacion es correcta señalando que se detallara de la siguiente manera:</p> <p>ITEM N°04 LAMPARA CIALITICA DE TECHO Los bienes materia de la presente convocatoria se entregaran en el plazo maximo de SETENTA Y CINCO (75) DIAS CALENDARIO, QUE INCLUYE LA RECEPCION DEL BIEN, INSTALACION Y PRUEBAS OPERATIVAS, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratacion</p>
37	HELALAB MEDICAL S.A.C.	Consultoría	Especifico	II	2211	17	<p>e) REGISTRO SANITARIO.....EL POSTOR DEBE PRESENTAR COPIA SIMPLE DE LA CERTIFICACION DE DIGEMID A TRAVES DE LA WEB QUE SUSTENTE QUE NO REQUIERE REGISTRO SANITARIO</p> <p>EL DOCUMENTO DE LA DIGEMID DE LOS PRODUCTOS QUE NO REQUIEREN DE REGISTRO SANITARIO ES UN LISTADO EMITIDO POR DIGEMID EN SU PAGINA WEB DONDE SE PODRA CORROBORAR QUE LA LAMPARA CIALITICA NO REQUIERE DE REGISTRO SANITARIO</p> <p>PODEMOS PRESENTAR DICHO LISTADO EMITIDO POR DIGEMID BAJADO DE SU PAGINA WEB QUE SUSTENTE LO MENCIONADO ???</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que la presentacion de la copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario es por el bien ofertado según lo indicado en la Especificacion Tecnica de la Lampara Cialitica. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificacion de Insumos, Instrumental y Equipo de Uso Medico, Quirurgico u odontologico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor debera presentar copia simple de la Certificacion de DIGEMID realizada a traves de la Web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa el producto o dispositivo con una denominacion que no debe inducir a error en cuanto a la composicion, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo tanto sobre si mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepcion de los equipos, el comite de recepcion verificara la vigencia, a la fecha de entrega de</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
*[Signature]*  
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
*[Signature]*  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
*[Signature]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

								los equipos , del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.
38	HELALAB MEDICAL S.A.C.	Consulta	Especifico	III	31	91	<p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000° O MENOS HASTA 5400° O MAS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON TRES AJUSTES COMO MINIMO</p> <p>SOLICITAMOS AMPLIAR DICHO PUNTO PARA UNA LIBRE PARTICIPACION DE PROVEEDORES .</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 3800° O MENOS HASTA 5000° O MAS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON TRES AJUSTES COMO MINIMO</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria: <b>NO SE ACOGE SU CONSULTA</b>, señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervencion quirurgica, ademas las características tecnicas detalladas en la Especificacion Tecnica son necesarias y solicitadas por el area usuaria para satisfacer una necesidad tomando como prioridad la atencion de los pacientes referidos y atendidos en el Servicio de Centro Quirurgico, considerando que somos un Hospital Referencial de atencion Nacional.</p>
39	HELALAB MEDICAL S.A.C.	Consulta	Especifico	III	31	92	<p>B08: ALCANCE DE LUZ (L1+L2(60%)) DE AL MENOS 700mm para CADA CUERPO LUMINOSO</p> <p>CADA MARCA DE EQUIPOS DE ALTA GAMA OFRECE DIFERENTES CARACTERÍSTICAS, POR LO QUE PEDIMOS AMPLIAR ESTE PUNTO.</p> <p>SOLICITAMOS ACEPTAR:</p> <p>B08: ALCANCE DE LUZ (L1+L2(60%)) DE AL MENOS 600mm A MAS PARA CUERPO LUMINOSO .</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara la CONSULTA, indicando al postor que un mayor valor de (L1+L2(60%)) significa que la Lámpara Cialitica proporciona una zona más amplia de alta intensidad luminosa en profundidad, esto es importante para procedimientos quirurgicos que requieran una mayor agudeza visual en diferentes planos de trabajo dentro de la cavidad quirúrgica.no es valida su apreciacion.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

40	HELALAB MEDICAL S.A.C.	Consulta	Especifico	III	32	106	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR: LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>SE CONSIDERARAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES : LAMPARAS CIALITICAS EN GENERAL, EN TODOS SU MODELOS Y PRESENTACIONES</p> <p>TRATANDOSE EL OBJETO DE EQUIPOS PARA EL SERVICIO DE CENTRO QUIRURGICO Y CON LA FINALIDAD DE FOMENTAR MAYOR PARTICIPACION DE PSOTORES, SOLICITAMOS ACEPTAR PARA EL ITEM 4:</p> <p>SE CONSIDERARAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES : LAMPARAS CIALITICAS EN GENERAL, MAQUINAS DE ANESTESIA, MESAS ELECTROHIDRAULICAS, ASPIRADOR DE SECRECIONES, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES</p>	<p>Visto y revisado su obseervacion y en coordinacion con el area usuaria, se señala QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DESTINADOS A CENTRO QUIRURGIO, en atención a la finalidad de ampliar la pluralidad de postores y promover una mayor participación sin afectar los requerimientos técnicos esenciales del procedimiento</p>
41	HOMINE S KOSMOS E.I.R.L.	Consulta	Especifico	III	31	92	<p>SISTEMAS MECANICOS DE POSICIONAMIENTO</p> <p>C06: BRAZOS BASCULANTES CON CODIFICACION DE COLORES O NUMEROS O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE PARA UN FACIL IDENTIFICACION POR EJEMPLO CON EL USO DE UN CONTROL DE PARED O INALAMBRICO .</p> <p>DICHO PUNTO ES DE UNA MARCA DETERMINADA DE EQUIPOS EN EL MERCADO , PARA UNA LIBRE PARTICIPACION DE POSTORES SOLICITAMOS ACEPTAR:</p> <p>C06: BRAZOS BASCULANTES CON CODIFICACION DE COLORES O NUMEROS O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE PARA UN FACIL</p>	<p>Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU CONSULTA, señalando al postor que la solicitud de contar con una codificación o identificación responde a la necesidad de asegurar un ajuste rápido y eficiente de las funciones de la lámpara cialítica, ya sea mediante control de pared, control inalámbrico o integración con un sistema quirúrgico integrado/inteligente es necesario para el área usuaria por loq ue no se acepta que sea considerado como opcional.</p> <p>Asimismo, se precisa que esta característica debe estar acorde con lo especificado por el fabricante, a fin de garantizar la compatibilidad, funcionalidad y seguridad del equipo en entornos clínicos especializados.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

Primer miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Selección

Segundo miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Selección



							IDENTIFICACION POR EJEMPLO CON EL USO DE UN CONTROL DE PARED O INALAMBRICO OPCIONAL	
4 2	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P III	3 1	50	<p>C06 UNA (01) O MAS PINZAS DE REGULACIÓN BIPOLAR CON SELLADORA DE VASOS, PUNTA ROMA 1MM O UNA (01) O MAS PINZAS SELLADORAS TRISECT, TODAS CON LONGITUD DE 20 CM (<math>\pm 1</math>CM)</p> <p>En el mercado existe una variedad de instrumental para electrocirugía, y cada marca ofrece diferentes longitudes en sus instrumentos. Restringir la especificación a una medida exacta limita la libre competencia y vulnera el Artículo 25 del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado (Decreto Supremo N.º 082-2019-EF), el cual establece que las especificaciones técnicas no deben favorecer a determinado proveedor ni restringir la participación de postores. Por ello, solicitamos aceptar esta especificación para garantizar una mayor participación: C06 UNA (01) O MAS PINZAS DE REGULACIÓN BIPOLAR CON SELLADORA DE VASOS, PUNTA ROMA 1MM A MAS O UNA (01) O MAS PINZAS SELLADORAS TRISECT, TODAS CON LONGITUD DE 20 CM (<math>\pm 1</math>CM)</p>	<p>Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se comunica al postor que se acoge parcialmente su consulta, conforme a lo siguiente:</p> <p>El requerimiento será precisado de la siguiente manera para brindar mayor claridad técnica y permitir una mayor participación de postores, sin afectar la funcionalidad esperada del equipo:</p> <p>C06: Una (01) o más pinzas de regulación bipolar con función de sellado de vasos, con punta-roma de aproximadamente 1 mm, o una (01) o más pinzas con capacidad de sellado, disección y agarre, con una longitud de 20 cm (<math>\pm 1</math> cm), según diseño del fabricante.</p> <p>Esta modificación busca mantener los estándares de calidad y funcionalidad requeridos por el área usuaria, respetando al mismo tiempo el principio de libre concurrencia.</p>
4 3	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P III	3 1	49	<p>B08 POTENCIA DE CORTE MONOPOLAR HASTA 300 WATTS O MAS</p> <p>Aceptar 300W permite la participación de equipos de menor gama, lo que afecta la competencia justa entre proveedores y no asegura la adquisición de equipos de alto rendimiento lo cual estipula el Artículo 3 del TUO de la Ley de Contrataciones del Estado, al favorecer equipos inferiores y</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria: se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que lo indicado en B08: POTENCIA MONOPOLAR HASTA 300 WATTS O MAS permite que se realice un óptimo corte y coagulación tejido de los pacientes. Lo solicitado por el postor es decir POTENCIA DE CORTE MONOPOLAR HASTA 400 WATT O MAS ya se encuentra</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de SelecciónPrimer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de SelecciónSegundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							excluir opciones superiores, comprometiendo la calidad de la contratación y el acceso a tecnología avanzada. Por ello, solicitamos modificar la especificación para garantizar una competencia justa entre proveedores y asegurar la adquisición de equipos de alto rendimiento: B08 POTENCIA DE CORTE MONOPOLAR HASTA 400 WATTS O MAS	detallado en el ítem B08, por lo que no sería necesario realizar la modificación del ítem
4 4	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P II	2 . 2 . 1 . 1 .	17	<p>Copia simple (vigente y legible) del registro sanitario o certificado sanitario del bien ofertado, vigente a la fecha de presentación de propuesta. Solicitamos al comité que para fomentar la pluralidad de postores, se modifique el literal e) y se acepte registro sanitario solo bien principal por cada ítem ofertado.</p> <p>Copia simple (vigente y legible) del registro sanitario o certificado sanitario del bien principal ofertado, vigente a la fecha de presentación de propuesta.</p> <p>De aceptar la observación, solicitamos que también se modifique en la sección de especificaciones técnicas de los ítems de la presente convocatoria.</p> <p>¿Aceptará el comité la observación formulada?</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor al postor que se requiere una copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario es por el bien ofertado (Aspiradora de Secreciones, Electrobisturi, Máquina de Anestesia Electrónica con Monitoreo Avanzado y Lámpara Cialítica de Techo), vigente a la fecha de presentación de propuestas, en el caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos.</p>



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

4 5	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P II	2 . 2 . 1 . 1 .	17	<p>Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.</p> <p>Solicitamos al comité que para fomentar la pluralidad de postores, se modifique el literal g) y se acepte el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura solo del bien principal por cada ítem ofertado.</p> <p>Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE del bien principal.</p> <p>De aceptar la observación, solicitamos que también se modifique en la sección de especificaciones técnicas de los ítems de la presente convocatoria.</p> <p>¿Aceptará el comité la observación formulada?</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor al que se requiere la presentación de la Copia simple (Vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE del bien ofertado (Aspiradora de Secreciones, Electrobisturi, Máquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado y Lámpara Cialítica de Techo).</p>
4 6	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P I	1 . 9	14	<p><b>ITEM N° 03 MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO</b></p> <p>Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS OPERATIVAS, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación</p> <p>Solicitamos al comité que, para fomentar la pluralidad de postores, se acepte ampliar el plazo de entrega para el ítem 03 a 60 días calendarios.</p> <p>Modificándose de la siguiente manera:</p> <p><b>ITEM N° 03 MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO</b></p> <p>Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de SESENTA (60) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS</p>	<p>Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, no se acoge su observación, indicando al postor la necesidad de contar con el bien en el menor plazo posible, a fin de cubrir la necesidad esencial de atención a los pacientes que son atendidos en nuestra institución, la cual es considerada un Hospital Referencial de atención nacional.</p> <p>Asimismo, se señala que se ha verificado el cuadro comparativo contenido en el expediente de contratación, el cual refleja el plazo establecido en la indagación de mercado, siendo este el que se ha considerado para el presente proceso.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							OPERATIVAS, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación	
47	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAP III	32	106	<p>B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD ITEM 04 LÁMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: LÁMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES.</p> <p>Solicitamos al comité incluir como bienes similares para el ITEM 04 a bienes como mesa de operaciones, equipos de quirófano. Modificándose de la siguiente manera:</p> <p>B EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD ITEM 04 LÁMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: LÁMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, MESA DE OPERACIONES Y EQUIPOS DE QUIRÓFANO.</p>	Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.
48	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAP III	31	69	<p>A07 Nuestro equipo cuenta con un puerto USB acceder a archivos de registro y para cargar software y contamos con la impresora para imprimir datos del paciente. Cabe indicar que en la actualidad se cuenta con celulares de última generación con lo cual se puede documentar de mejor manera las imágenes de la pantalla.</p> <p>Para mayor pluralidad de postores pedimos al Comité Especial, se acepte también impresión de los datos del paciente y un puerto USB para acceder a archivos de programa y cargar software. Esto como alternativa a lo requerido en la especificación.</p>	Visto y revisado su observación, y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN. Se indica al postor que la importancia de contar con la funcionalidad de captura de pantalla en el equipo radica en evitar la dependencia de equipos externos para documentar situaciones atípicas, facilitando el acceso a esta información de manera inmediata. Esta característica es prioritaria para garantizar una atención eficiente al paciente.

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

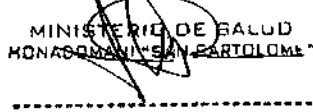
*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

49	ROCA S.A.C.	Observación	Especifico	CAP III	31	70	<p>B13 Entendemos que cuando piden un vaporizador con control electrónico este deberá de programarse en la pantalla de la máquina de anestesia y no desde un dial mecánico.</p> <p>¿Es correcta nuestra apreciación?</p>	<p>Luego de revisar su observación y en coordinación con el área usuaria, se comunica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN.</p> <p>Se indica al postor que su apreciación no es correcta. La funcionalidad del vaporizador electrónico también denominado vaporizador de control electrónico que permite programar el porcentaje de agente anestésico desde una pantalla, no representa una mejora tecnológica significativa.</p> <p>Esto se debe a que, en situaciones de emergencia (como batería baja, fallas en la pantalla o descalibración del sistema electrónico), no se podría garantizar el suministro seguro y continuo del agente anestésico.</p> <p>Asimismo, se precisa que ambos tipos de vaporizadores electrónicos cuentan con el mismo nivel de exactitud en la entrega del agente anestésico, por lo que la programación desde pantalla no constituye una ventaja técnica relevante.</p>
50	ROCA S.A.C.	Observación	Especifico	CAP III	31	70	<p>B30 Se debe de tener en cuenta que los compresores no se usan en las salas de operaciones y la ventilación con aire ambiental solo lo realiza una marca que lo puede hacer mediante un pistón o turbina. Esta especificación direcciona el proceso.</p> <p>Cabe indicara que en B06 se piden cilindros de emergencia para oxígeno y aire medicinal lo cual permite ante una emergencia ventilar al paciente en caso se corte el suministro principal.</p> <p>Por lo antes expuesto y para mayor participación de postores, observamos la especificación y pedimos al Comité Especial dejarla como opcional.</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinación con el area usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que no es correcta su apreciacion, ya que una compresora de aire es un componente que lo pueden cumplir todos los proveedores sin excepcion. Ademas una compresora de aire en una sala de operaciones es crucial en caso de emergencia para garantizar el suministro continuo de aire medicinal a la máquina de anestesia cuando falla el sistema central de gases del hospital y cilindros de emergencia. Esto permite mantener la ventilación mecánica del paciente, evitando hipoxia y asegurando una administración segura de gases anestésicos. Además, es esencial en situaciones donde el oxígeno</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ADOGMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ADOGMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ADOGMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							debe mezclarse con aire para evitar concentraciones excesivas de oxígeno puro, reduciendo el riesgo de toxicidad. Su presencia mejora la seguridad operativa y asegura la continuidad del soporte ventilatorio en procedimientos críticos.
5 1	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P III	3 1	70	<p>B31 Pedimos se acepte también un módulo de transporte sin pantalla que pueda montarse en otro monitor para transporte, esto da mejores ventajas ya que los monitores que se integran en otro monitor son muy pequeños y no permiten visualizar de forma apropiada al paciente. Para mayor participación de postores pedimos se acepte también un módulo de transporte que se integre al monitor de funciones vitales de 15 pulgadas y que pueda ser extraído e insertado en un monitor de transporte para el traslado de los pacientes.</p> <p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando que existe pluralidad de postores que cuentan con estos modelos y ademas, un modulo sin pantalla no serviria para el transporte del paciente de la sala de operaciones a la unidad de recuperacion. El monitoreo continuo del paciente desde la sala de operaciones hasta la unidad de recuperación es fundamental para detectar y prevenir complicaciones postoperatorias tempranas, como depresión respiratoria, inestabilidad hemodinámica o efectos residuales de la anestesia. La transición entre estos entornos representa un período crítico donde cambios fisiológicos pueden ocurrir de forma abrupta, por lo que un monitoreo adecuado permite una intervención rápida ante cualquier alteración.</p>
5 2	COMEDI C EIRL	Co nsu lta	E s p e cí fic o	III	3 1	91	<p>A08: AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA DESDE 20,000 LUX O MENOR HASTA 160,000 LUX O MAYOR, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.</p> <p>Solicitamos ampliar este rango ya que el lux es una característica esencial para entornos especializados que requieren flexibilidad, precisión y eficiencia no solo garantiza el cumplimiento de requisitos técnicos y normativos, sino que también optimiza el rendimiento energético y económico, contribuyendo a la sostenibilidad y funcionalidad del sistema de iluminación por lo cual .</p> <p>SOLICITAMOS ACEPTAR: A08: AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD</p> <p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria: SE ACLARA LA CONSULTA, que la característica "COMPESACIÓN AUTOMATICA DE PERDIDA DE INTENSIDAD DE LOS LEDS" es un sistema de iluminacion particular y adicional a la característica , A08: AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA DESDE 20,000 LUX O MENOR HASTA 160,000 LUX O MAYOR, PARA CADA CUERPO LUMINOSO , solicitada en las bases del proceso. Dicha solicitud aleja y desnaturaliza la necesidad de la característica requerida ; por ello no es valida su apreciacion.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							LUMINOSA DESDE 20,000 LUX O MENOR HASTA 160,000 LUX CON COMPE SACION AUTOMATICA DE PERDIDA DE INTENSIDAD DE LOS LEDS .	
53	COMEDIC EIRL	Consulta	Especifico	III	31	91	<p>B01 ILUMINACION CON TECNOLOGIA FUTURA LEDS DE LUZ BLANCA CON CAPACIDAD DE REEMPLAZAR DE MANERA INDEPENDIENTE O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE .</p> <p>SOLICITO ACLARAR DICHO PUNTO SI EL REEMPLAZO DE MANERA INDEPENDIENTE SE REFIERE A LOS LEDS INDIVIDUAL , POR LO QUE ES FUNDAMENTAL PARA AHORRAR COSTOS Y TIEMPO.</p> <p>B01 ILUMINACION CON TECNOLOGIA FUTURA LEDS DE LUZ BLANCA CON CAPACIDAD DE REEMPLAZAR DE FORMA INDIVIDUAL CADA LED .</p>	Visto y revisado su consulta, y en coordinación con el área usuaria, no se acoge su consulta, señalando al postor que se busca brindar la mejor solución para evitar la inoperatividad de la lámpara cialítica, ya sea mediante el cambio de los LED de forma individual o modular. Esta decisión tiene como objetivo evitar el desbalance en la alimentación eléctrica que pueda afectar el funcionamiento del equipo, buscando así optimizar los costos y tiempos de intervención, priorizando la atención de los pacientes referidos y atendidos en el Servicio de Centro Quirúrgico.
54	COMEDIC EIRL	Consulta	Especifico	III	31	91	<p>B03 TEMPERATURA CON COLOR VARIABLE DESDE 4000K O MENOS ,HASTA 5400°K O MAS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON TRES AJUSTES COMO MINIMO .</p> <p>PARA FOMENTAR MAYOR PARTICIPACION DE POSTORES SOLICITAMOS ACEPTAR .</p> <p>B03 LUZ DE TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE DESDE 3800°K A 5000°K O MAS EN AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON TRES AJUSTES COMO MINIMO .</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria: <b>NO SE ACOGE SU CONSULTA</b> , señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervencion quirurgica, ademas las características tecnicas detalladas en la Especificacion Tecnica son necesarias y solicitadas por el area usuaria para satisfacer una necesidad tomando como prioridad la atencion de los pacientes referidos y atendidos en el Servicio de Centro Quirurgico, considerando que somos un Hospital Referencial de atencion Nacional.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

5 5	COMEDI C EIRL	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	3 1	92	<p>B08: ALCANCE DE LUZ (L1+L2(60%)) DE AL MENOS 700mm para CADA CUERPO LUMINOSO</p> <p>PARA FOMENTAR UNA LIBRE PARTICIPACION DE POSTORES SOLICITAMOS AMPLIAR ESTE PUNTO.</p> <p>SOLICITAMOS ACEPTAR:</p> <p>B08: ALCANCE DE LUZ (L1+L2(60%)) DE AL MENOS 600mm PARA CADA CUERPO LUMINOSO.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se señala QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que un mayor valor de (L1+L2(60%)) significa que la Lámpara Cialítica proporciona una zona más amplia de alta intensidad luminosa en profundidad, esto es importante para procedimientos quirúrgicos que requieran una mayor agudeza visual en diferentes planos de trabajo dentro de la cavidad quirúrgica.</p>
5 6	COMEDI C EIRL	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	3 1	92	<p>SISTEMAS MECANICOS DE POSICIONAMIENTO</p> <p>C06: BRAZOS BASCULANTES CON CODIFICACION DE COLORES O NUMEROS O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE PARA UN FACIL IDENTIFICACION POR EJEMPLO CON EL USO DE UN CONTROL DE PARED O INALAMBRICO .</p> <p>IDENTIFICAMOS QUE ESTE PUNTO ESTA DIRIGIDO A UNA MARCA ESPECÍFICA, LO CUAL VA EN CONTRA DE LAS NORMAS DE CONTRATACIÓN QUE BUSCAN FOMENTAR LA PARTICIPACIÓN ABIERTA DE PROVEEDORES Y GARANTIZAR UN ESTUDIO DE MERCADO OBJETIVO.</p> <p>SOLICITAMOS ACEPTAR:</p> <p>C06: BRAZOS BASCULANTES DE FACIL POSICIONAMIENTO O SEGUN DE CADA FABRICANTE .</p>	<p>Visto y revisado su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se le comunica que NO SE ACOGE SU CONSULTA.</p> <p>Se aclara que se requiere que la lámpara cialítica cuente con una codificación o identificación específica, ya que es necesario un ajuste rápido de sus funciones, ya sea mediante un control de pared, control inalámbrico, o como parte de un sistema integrado/inteligente.</p> <p>Por lo tanto, el requerimiento se mantiene conforme a lo solicitado, debiendo cumplir con las especificaciones del fabricante.</p>



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"

Primer Rector de la Comisión de Selección

Segundo Rector de la Comisión de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

57	MEDICAL IMPORTADORA S.A.C.	Consulta	Especifico	III	A15	30	<p>En el CAPITULO III 3.1 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS</p> <p>Se solicita en: A15 RANGO DE PRESION: 0 A 700mmHg O MAS.</p> <p>El uso de aspiradores en Centro Quirúrgico requiere de equipos que cuenten con un alto nivel de potencia de funcionamiento tanto en presión como en flujo y en el mercado los equipos cuentan con valores de presión de 680 MMHG y flujos de 45 LPM; los cuales son suficientes para cubrir cualquier necesidad durante los variados procedimientos. Nuestro equipo, de reconocida marca europea permite regular la presión hasta 680MMHG y es usada en diferentes ambientes quirúrgicos sin ninguna limitación respecto a la presión de succión. El solicitar una presión de 700MMHG limita nuestra participación y en consecuencia evita el poder ofrecer a su institución un equipo confiable y de alta calidad.</p> <p>Muy respetuosamente solicitamos que para permitir una mayor participación de postores y sobre todo considerando que entre 680 y 700 MMHG hay solo una pequeña diferencia en el rango requerido, se modifique el literal A15 de la siguiente forma:</p> <p>A15 RANGO DE PRESION: 0 A 680mmHg O MAS</p>	<p>Visto y revisado su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se le comunica que no se acoge su consulta.</p> <p>Se aclara que el rango de presión de 0 a 700 mmHg es esencial para asegurar que el equipo pueda adaptarse a una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos, incluyendo aquellos que requieren presiones superiores a 600 mmHg.</p> <p>Si bien algunos procedimientos pueden realizarse con presiones de hasta 600 mmHg, es fundamental contar con un margen adicional para situaciones que demanden presiones más elevadas. Esto garantiza que el equipo mantenga su funcionalidad y seguridad en distintos escenarios quirúrgicos, cumpliendo con los estándares requeridos por el área usuaria.</p>
----	----------------------------	----------	------------	-----	-----	----	---	---

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

58	ROCA S.A.C.	Observación	Especifico	CA P II	2 2 1 1	17	<p>h) Adjuntar catalogo y/o folleo y/o ficha técnica, emitida por el fabricante, que permitan identificar las características técnicas descritas en la hoja de presentación del bien ofertado. En español o traducción certificada.</p> <p>Solicitamos al comité de selección que para permitir la pluralidad de postores acepte también como documento para acreditar las especificaciones a: Carta de fábrica. Aceptará el comité ampliar los documentos permitidos para sustentar como: catalogo y/o folleo y/o ficha técnica y/o carta emitida por el fabricante.</p>	<p>comunica que lo solicitado por el postor ya se encuentra debidamente considerado en las Especificaciones Técnicas de cada equipo biomédico (Aspiradora de Secreciones, Electrobisturí, Máquina de Anestesia Electrónica con Monitoreo Avanzado y Lámpara Cialítica de Techo), en las que se establece lo siguiente: "Adjuntar copia simple u original (vigente y legible) de catálogo, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folleto, datasheet, brochure u otro documento del fabricante, de la misma marca y modelo, en español o con su respectiva traducción, que sustente las Especificaciones Técnicas del equipo ofertado." En ese sentido, se precisa que ya se contempla la posibilidad de presentar otro documento del fabricante, lo cual incluye, según lo interpretado, una carta de fábrica siempre que esta cumpla con el objetivo de sustentar técnica y fehacientemente las características del bien ofertado. Por lo tanto, no corresponde modificar la condición establecida en las Especificaciones Técnicas, dado que ya permite una adecuada pluralidad de postores y garantiza la verificación objetiva de las características del bien ofertado.</p>
59	ROCA S.A.C.	Observación	Especifico	CA P II	2 2 1 1	17	<p>e) Copia simple de registro sanitario</p> <p>De acuerdo a varios pronunciamientos del OSCE, los registros en proceso de reinscripción ante DIGEMID son válidos hasta el pronunciamiento de la autoridad sanitaria. Por lo mencionado solicitamos al comité aceptar registros sanitarios en proceso de reinscripción a la fecha de presentación de ofertas. Se acreditará con la búsqueda en Digemid y el pantallazo del status de la reinscripción.</p>	<p>Se ha revisado su observación y, en coordinación con el área usuaria, se informa que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACIÓN. En ese sentido, se precisa que será válido el proceso de reinscripción del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del bien ofertado (Aspiradora de Secreciones, Electrobisturí, Máquina de Anestesia Electrónica con Monitoreo Avanzado y Lámpara Cialítica de Techo), siempre que a la fecha de presentación de ofertas dicho registro se encuentre vigente conforme a lo señalado por DIGEMID.</p> <p>La vigencia podrá acreditarse mediante la constancia de búsqueda en DIGEMID y el</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

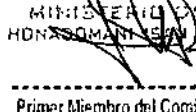
*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección

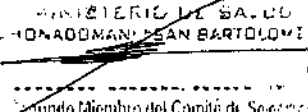


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

								correspondiente pantallazo del estado del trámite de reinscripción.
60	VITALTE C S.A.C.	Consulta	Específico	CAP III	10	24	Estimado comité se solicita capacitación al personal del servicio técnico y personal de servicio usuario por un tiempo a 10 horas cada uno, sin embargo, es excesiva la duración y generan costos elevados e innecesarios para la entidad, se sugiere que las capacitaciones sean por un tiempo de 6 horas cada uno como máximo.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE SU CONSULTA, indicando que la capacitación para el área usuaria serán por Seis (06) horas
61	VITALTE C S.A.C.	Consulta	Específico	CAP III	32	104	<p>3.2 REQUISITOS DE CALIFICACIÓN A EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos de aspiración</p> <p>Solicitamos al comité de selección en la experiencia del postor considerar, EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL. Por lo que, en aras de permitir una pluralidad de postores y así evitar que dicho requisito restrinja la participación de otros postores para el presente proceso de selección, solicitamos que dicho requerimiento sea más abierto y permita que la Entidad tenga más opciones.</p> <p>Por lo expuesto solicitamos considerar el siguiente detalle: Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos de aspiración y Equipos Biomédicos en General. En aras del principio de Libre Concurrencia de postores en respeto a la Ley de Contrataciones con el Estado y su Reglamento.</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE SU CONSULTA, precisando que el criterio de experiencia del postor se modificará con la finalidad de ampliar la pluralidad de participantes, en concordancia con el principio de libre concurrencia establecido en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.</p> <p>En tal sentido, la redacción quedará de la siguiente manera: "Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos de aspiración en general, así como también equipos biomédicos de centro quirúrgico."</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

6 2	VITALTE C S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	3.2	C 1	107	<p>Estimado comité, la experiencia del personal clave se solicita que sea ingeniero electrónico o ingeniero biomédico y contar con título y colegiatura además se solicita que tenga 02 años de experiencia siendo también este punto de suma importancia debido a que será el personal clave que llevara a cabo el Servicio necesario para dejar operativo los equipos, sin embargo se solicita exclusivamente la experiencia en aspiradores de secreciones rodable siendo este requerimiento excluyente para varios postores, es por ello que solicitamos amablemente que sea considerado la experiencia en equipos monitor de signos vitales o bombas de infusión.</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, se informa que SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, con el objetivo de no restringir la participación de postores y salvaguardando, a su vez, la idoneidad técnica del personal clave requerido para la correcta operatividad de los equipos.</p> <p>En ese sentido, el perfil del personal clave quedará detallado de la siguiente manera: "Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico, titulado y colegiado, con una experiencia mínima de dos (02) años en la instalación y/o reparación y/o mantenimiento de 'Aspiradores de Secreciones Rodable' o, en su defecto, en 'Equipos Biomédicos de Centro Quirúrgico'."</p> <p>Esta modificación tiene por finalidad ampliar la participación sin comprometer los requerimientos técnicos del servicio.</p>
6 3	VITALTE C S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	AN EX O 1	A 0 1	30	<p>A01 EQUIPO RODABLE CON 04 RUEDAS ANTIESTÁTICAS, CON SISTEMA DE FRENOS COMO MINIMO EN DOS (02) RUEDAS</p> <p>A los miembros del comité, el término "ruedas antiestáticas" restringe la participación de postores, ya que muchas opciones en el mercado cumplen con los requisitos técnicos y de seguridad sin necesidad de contar con esta característica específica.</p> <p>Además, para casos de aspiradores netamente rodables (no utilizar un accesorio para que sea rodable) ya se toman en cuenta la estabilidad y correcto funcionamiento. Por lo tanto, solicitamos amablemente modificar la especificación, quedando de la siguiente manera:</p> <p>A01 EQUIPO RODABLE CON 04 RUEDAS, CON SISTEMA DE FRENOS COMO MINIMO EN DOS (02) RUEDAS</p>	<p>Visto y revisado su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se informa que NO SE ACOGE SU CONSULTA.</p> <p>Se mantiene la exigencia de que el equipo sea rodable con 04 ruedas antiestáticas y sistema de frenos en al menos dos (02) ruedas, considerando que en entornos hospitalarios especialmente en áreas críticas como Centros Quirúrgicos y Unidades de Cuidados Intensivos es fundamental minimizar cualquier riesgo asociado a la acumulación de electricidad estática.</p> <p>El uso de ruedas antiestáticas permite una adecuada dispersión de la carga eléctrica, previniendo posibles interferencias o descargas que podrían afectar el correcto funcionamiento del equipo o comprometer la seguridad del paciente y del personal asistencial.</p> <p>Por ello, esta característica es considerada indispensable para el presente proceso.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

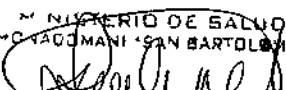
*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección




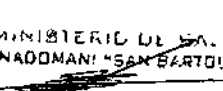


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

64	VITALTE C S.A.C.	Consulta	Especifico	ANEXO 1	A15	30	<p>A15 RANGO DE PRESION: 0 A 700mmHG o mas</p> <p>Con el fin de promover la pluralidad de postores, según lo que establece la ley de contrataciones del estado y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación. Solicitamos al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>A15 RANGO DE PRESION: 0 A 675mmHG o mas</p>	<p>Visto y revisado su requerimiento, y en coordinación con el área usuaria, se informa que NO SE ACOGE SU CONSULTA.</p> <p>La especificación técnica del rango de presión de 0 a 700 mmHg se mantiene, por cuanto es esencial para asegurar que el equipo tenga la capacidad de adaptarse a una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos, incluidos aquellos que requieren presiones superiores a 600 mmHg.</p> <p>Si bien algunos procedimientos pueden realizarse con presiones menores, contar con un margen técnico adicional permite enfrentar con seguridad situaciones clínicas que demanden una mayor potencia de succión. Esta característica técnica es considerada necesaria para garantizar la funcionalidad, versatilidad y eficiencia del equipo en distintos contextos hospitalarios.</p>
65	VITALTE C S.A.C.	Consulta	Especifico	ANEXO 1	A17	30	<p>A17 Nivel de ruido de 40 dB o menor a 01 metro de distancia</p> <p>A los miembros del comité, es necesario señalar que cada casa comercial desarrolla sus propias tecnologías para sus productos, a fin de cumplir con la finalidad asistencial del CONJUNTO de elementos que componen el Equipo; Asimismo, es necesario precisar que, en cumplimiento de lo establecido en el Capítulo I, Artículo 2.</p> <p>¿Principios que rigen las Contrataciones ¿ del TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 30225, LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO todos los procesos de adquisición efectuados por organismos del Estado Peruano deben considerar, entre otros, el principio de libre concurrencia y competencia, el principio de vigencia tecnológica y el principio de equidad que fomentan la participación de más postores, evitando direccionar la adquisición a un equipo específico y garantizando una mayor participación de postores; en</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se señala QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando que en el entorno de una sala de operaciones, es crucial mantener un ambiente controlado y lo más silencioso posible para garantizar la concentración y el bienestar del personal médico y los pacientes.</p> <p>Los equipos médicos, como monitores multiparámetro, máquinas de anestesia y electrobisturí, generan alarmas y sonidos que, en conjunto, pueden elevar significativamente el nivel de ruido en el área. este aumento en el ruido puede contribuir al estrés y afectar la eficiencia y precisión de los procedimientos quirúrgicos. Por lo tanto, es esencial que el aspirador de secreciones rodable cumpla con un nivel de ruido de 40 db o menor a 1 metro de distancia, para minimizar la el ruido en la sala de operaciones y asegurar un entorno más tranquilo y propicio para la realización de intervenciones quirúrgicas.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							ese sentido, y en función de lo señalado, solicitamos ampliar el requerimiento a fin de contar con equipos funcionales que no se encuentren dirigidos a marcas específicas, solicitando por lo tanto la modificación del numeral señalado en los siguientes términos: A17 Nivel de ruido de 60 dB o menor a 01 metro de distancia	
6 6	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e ci fic o	CA P III	3 1	91	<p>A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MÍNIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIRÓFANO CON NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR A 25%.</p> <p>Una causa de contaminación es el flujo de aire incontrolado en los quirófanos. Dicho esto, los equipos deben de estar diseñados para un flujo de aire optimizado que permite que la ventilación funcione correctamente en un quirófono. Los cabezales de luz quirúrgica tradicionales hacen que el aire se eleve en el área de operación, lo que resulta en un mayor contenido de partículas y una mayor carga de infección para el paciente. La tecnología actual, con un diseño óptimo, con una intensidad de turbulencia menor a 16%, no se crea una carga de partículas adicional en el área de operación. Además, esto también mejora las condiciones de trabajo del equipo quirúrgico, ya que ayuda a mantener la zona limpia de humos y gases nocivos.</p> <p>Para fomentar la mayor participación de marcas con tecnología innovadora, y también permitir el ingreso de tecnología actual, solicitamos que la especificación A04 quede como:</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria: se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN. señalando al postor que la característica solicitada de flujo laminar con nivel de turbulencia no mayor a 25% permite un flujo de aire optimizado durante una intervención quirúrgica, lo solicitado por el postor con un nivel de turbulencia no mayor a 16% se encuentra implícito dentro del ÍTEM A04 al indicar que el nivel de turbulencia se no mayor al 25%, el postor podrá presentar su propuesta.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Proceso de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Proceso de Selección

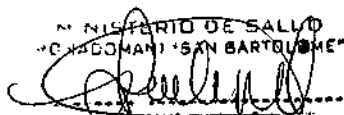
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ


*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Proceso de Selección

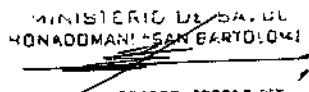




							A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MÍNIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIRÓFANO CON NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR A 16%.	
67	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAP III	31	91	<p>A10 VIDA ÚTIL DE LOS LED MAYOR O IGUAL A 50,000 HORAS O MÁS.</p> <p>Esto es una característica de la primera generación de equipos LED. Actualmente, ya se garantiza un tiempo de vida de 60,000 horas o más.</p> <p>Para facilitar la mayor participación de postores con tecnología de primer nivel, solicitamos al comité aceptar la mejora tecnológica de:</p> <p>A10 VIDA ÚTIL DE LOS LED MAYOR O IGUAL A 60,000 HORAS O MÁS</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria: se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que el nivel de vida útil de los leds solicitado es decir mayor a 60,000 horas ya se encuentra detallado en el ítem A10 VIDA ÚTIL DE LOS LEDS <b>MAYOR O IGUAL A 50,000 HORAS O MAS</b>, por lo que no sería necesario realizar la modificación del ítem</p>
68	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAP III	31	91	<p>A12 CON CAPACIDAD DE COMUNICARSE EN UN QUIRÓFANO INTEGRADO O INTELIGENTE.</p> <p>Entendemos que al referirse a "capacidad de comunicarse", a futuro, ¿la lámpara debería de poder ser controlada (encendido, apagado, ajuste de nivel de iluminación y gestionamiento de imágenes y videos) desde el sistema de gestión propia de la marca?. Es correcta nuestra apreciación?.</p>	<p>Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que su apreciación es correcta. El equipo (lámpara quirúrgica) debe estar preparado para conectarse o integrarse a un Sistema de Quirófano Integrado o Inteligente mediante una interfaz, permitiendo el control remoto de todas sus funciones, tales como: encendido, apagado, ajuste de nivel de iluminancia y control de la cámara (gestión de imágenes y videos), de corresponder.</p> <p>Esta funcionalidad tiene como finalidad asegurar la interoperabilidad del equipo con los sistemas de gestión quirúrgica modernos, en línea con los estándares actuales de infraestructura hospitalaria.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

69	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAP III	31	91	<p><b>A15 QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS ANALÓGICAS BNC COMO MÍNIMO Y DIGITALES DVI COMO MÍNIMO.</b></p> <p>Actualmente los monitores de grado médico ya no incluyen salidas analógicas por ser muy desfasadas y de baja calidad. Ahora se da la preferencia a salidas HDMI y/o DVI por soportar imágenes de calidad de hasta 4K o superior.</p> <p>Por lo especificado líneas arriba solicitamos al comité especial fomentar la mayor participación de postores; y que permitan que el monitor tenga salidas analógicas y/o digitales de acuerdo a cada fabricante. De tal manera que el punto A15 quede como:</p> <p><b>A15 QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS ANALÓGICAS BNC COMO MÍNIMO (OPCIONAL) Y DIGITALES DVI O HDMI COMO MÍNIMO (DE ACUERDO A CADA FABRICANTE).</b></p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que pueden ofertar mejoras y brindar un estandar mayor como 6G, 12G o DPORT o HDMI pero como minimo debe ofertar BNC o DVI. Indicando que esta característica permite la pluralidad de postores.</p>
70	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAP III	31	91	<p><b>A16 CON FUNCIÓN DE SINCRONIZACIÓN EN MODO USUARIO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA Y LA TEMPERATURA DE COLOR DE AMBAS CÚPULAS, AJUSTE REALIZADO DESDE CUALQUIERA DE LAS CÚPULAS O SEGÚN DISEÑO DE CADA FABRICANTE.</b></p> <p>Nuestro equipo realiza la sincronización solicitada. no obstante, por un tema de seguridad, la sincronización se hace ingresando un código PIN, ingresando al menú de servicio o técnico. Considerando que la sincronización sólo se hace una vez y de ahí cada cierto tiempo, cuando se crea conveniente, solicitamos al comité especial aceptar también equipos con la siguiente función:</p> <p><b>A16 CON FUNCIÓN DE SINCRONIZACIÓN EN MODO</b></p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria: se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que la función de sincronización en modo usuario en una Lámpara Cialítica simplifica y optimiza el control de sistemas de iluminación con múltiples cabezales, permitiendo al personal medico gestionar la luz de manera eficiente y coordinada para mantener una visibilidad óptima en el campo operatorio en todo momento.</p>

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							USUARIO O SERVICIO, DE LA INTENSIDAD LUMINOSA Y LA TEMPERATURA DE COLOR DE AMBAS CÚPULAS, AJUSTE REALIZADO DESDE CUALQUIERA DE LAS CÚPULAS O SEGÚN DISEÑO DE CADA FABRICANTE	
71	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAP III	31	91	<p>B02 REDUCCIÓN O CONTROL DE SOMBRAS CREADOS POR EL CIRUJANO.</p> <p>Entendemos que el equipo deberá de contar con un sistema de compensación automático de sombras; por ejemplo en caso que la cabeza del cirujano tape los leds debajo de su cabeza, los demás leds deberán de aumentar automáticamente su intensidad luminosa para no perder la iluminación en el campo quirúrgico. ¿es correcta nuestra apreciación?</p>	<p>Visto y revisado su observación, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que no que <b>su apreciación no es correcta.</b></p> <p>El equipo deberá contar con una reducción de sombras o control de sombras creados por el cirujano durante el procedimiento quirúrgico. No obstante, en caso el postor ofrezca un Sistema de Compensación Automático de sombras se considera como una función adicional, por lo que cualquiera de lo indicado será aceptado.</p> <p>Ambas alternativas son válidas para el cumplimiento del requerimiento técnico, siendo suficiente con que el equipo cuente con alguna de las dos opciones mencionadas.</p>
72	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAP III	31	91	<p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DE 4000°K O MENOS A 5400°K O MÁS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS, CON 03 AJUSTES O MÁS.</p> <p>Cada fabricante tiene un rango permitido de temperatura de color. En nuestro caso, contamos con 03 temperaturas de color que van desde los 3700°K a los 5100°K. Teniendo un rango de 1400°K, similar al rango que se está solicitando.</p> <p>Por lo especificado líneas arriba, solicitamos al comité especial fomentar la mayor participación de postores, cumpliendo la ley de contrataciones del estado. Por lo cual sugerimos ampliar el bunto B03 a:</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DE 3700°K</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se inidica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervencion quirurgica, permitiendo al personal realizar un optimo trabaja durante los procedimientos quirurgicos realizados en sala de operaciones.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							O MENOS A 5100°K O MÁS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS, CON 03 AJUSTES O MÁS.	
7 3	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e c í f i c o	CA P III	3 1	91	<p>B05 INDICE DE REPRODUCCIÓN CROMÁTICA (CRI) MAYOR O IGUAL A 95, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.</p> <p>Actualmente los diferentes fabricantes ya alcanzan un CRI superior a los 98%. Por lo especificado y para comprar equipos de mejor tecnología que reproducen un mejor color, sugerimos que el punto B05 quede como:</p> <p>B05 INDICE DE REPRODUCCIÓN CROMÁTICA (CRI) MAYOR O IGUAL A 98, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS..</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se inidica QUE NO SE ACOGESU OBSERVACION, señalando al postor que un valor de 95 o superior de indice de reproduccion cromatica permite ver con precisión los colores del campo operatorio, lo cual es fundamental para tomar decisiones clínicas informadas y realizar una cirugía segura y efectiva.</p>
7 4	ROCA S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e c í f i c o	CA P III	3 1	92	<p>C06 BRAZOS BASCULANTES CON CODIFICACIÓN DE COLORES O NÚMEROS DE ACUERDO A CADA FABRICANTE, PARA UNA FÁCIL IDENTIFICACIÓN, POR EJEMPLO CON EL USO DE UN CONTROL DE PARED O INALÁMBRICO.</p> <p>Nuestro equipo no necesita el código de identificación ya que el control remoto inalámbrico se sincroniza con la lámpara quirúrgica. Para fomentar la mayor participación de postores, solicitamos al comité especial que la codificación de colores o números sea opcional por no ser necesaria en muchos fabricantes.</p>	<p>Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGESU OBSERVACIÓN, señalando al postor que la solicitud de contar con una codificación o identificación responde a la necesidad de asegurar un ajuste rápido y eficiente de las funciones de la lámpara cialítica, ya sea mediante control de pared, control inalámbrico o integración con un sistema quirúrgico integrado/inteligente.</p> <p>Asimismo, se precisa que esta característica debe estar acorde con lo especificado por el fabricante, a fin de garantizar la compatibilidad, funcionalidad y seguridad del equipo en entornos clínicos especializados.</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
Presidente del Comité de Selección  
del Proceso de Selección

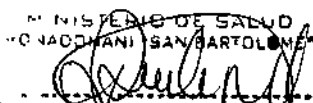
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Proceso de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Proceso de Selección

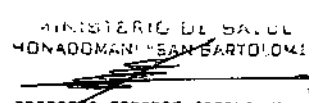


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

75	ROCA S.A.C.	Observación	Específico	CAPIII	31	92	<p>D01 UNA CÁMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INALÁMBRICA; ESTA DEBERÁ DE TENER EL SOPORTE PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIRÓFANO A UN AMBIENTE EXTERNO (AUDITORIO).</p> <p>Se solicita especificar la distancia aproximada del quirófano al auditorio (en metros) para considerar si es suficiente enviar las imágenes con tecnología inalámbrica; o sino se tendrá que considerar un cableado en fibra óptica o similar para llegar hasta el auditorio con buena calidad de imagen y video.</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a distancias largas con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal.</p>
76	CARDIOPULMONARY CARE SOCIETY ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	I	19	14	<p>1.9 PLAZO DE ENTREGA: Los equipos de fabricación de 2025 tendrán un periodo de entrega de por lo menos 90 días calendario (esto incluye fabricación, importación, desaduanaje y instalación).</p> <p>Solicitamos al comité de selección aceptar:</p> <p>1.9 PLAZO DE ENTREGA: ÍTEM N° 04 LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO. Los bienes materia de la presente convocatoria se entregaran en el plazo máximo de NOVENTA (90) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS OPERATIVAS.</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que existe la necesidad urgente y en el tiempo mas corto y breve de contar con las Lámparas Cialíticas que permitan realizar el trabajo de iluminar el área quirúrgica durante los procedimientos médicos, proporcionando una luz intensa y sin sombras para una visualización óptima. Estas lámparas son esenciales para los diversos tipos de intervenciones quirúrgicas, permitiendo al personal médico trabajar con precisión y seguridad a los pacientes que vienen siendo atendidos en nuestra institución. Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con los equipos ofertados que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

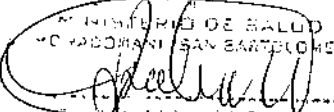
MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

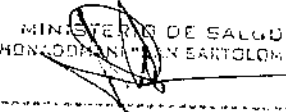
MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

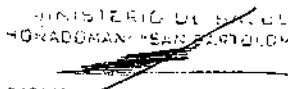


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

77	CARDIOPULMONARY CARE SOCIETY D ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	III	B03	91	<p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS HASTA 5400°K O MAS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS, CON TRES AJUSTES COMO MINIMO.</p> <p>Muestra lampara de marca MAQUET, Cuenta con tres niveles de temperatura de color de 3,900, 4,200 y 4,500, rangos adecuados para uso en todo tipo de cirugía.</p> <p>Para mayor pluralidad de marcas Solicitamos al comité de selección aceptar:</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE ENTRE 3900°K O MENOS HASTA 5400°K O MAS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS, CON TRES AJUSTES COMO MINIMO</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGE SU CONSULTA, señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervencion quirurgica, permitiendo al personal realizar un optimo trabajo durante los procedimientos quirurgicos realizados en sala de operaciones.
78	CARDIOPULMONARY CARE SOCIETY D ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	III	B07	92	<p>B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2 (20%)) MAYOR O IGUAL A 1200 MM PARA CADA CUERPO LUMINOSOS.</p> <p>Nuestra lampara cialitica tiene profundidad de iluminación (L1+L2 al 20%) de 1100 mm para cada cuerpo luminosos.</p> <p>Para mayor pluralidad de marcas Solicitamos al comité de selección aceptar:</p> <p>B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2 (20%)) MAYOR O IGUAL A 1100 MM PARA CADA CUERPO LUMINOSOS</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que una mayor profundidad de iluminacion es mas beneficioso para el personal medico porque permite tener una vision mas clara del lugar de operacion, siendo necesario para llevar a cabo una adecuada y segura iluminacion incluso en las áreas más profundas y difíciles, incisiones y cavidades del cuerpo, reduciendo las sombras y minimizando la distorsion de color para llevar acabo un adecuado procedimiento quirurgico.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

79	CARDIOPULMONARY CARE SOCIETY ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	III	B08	92	<p>B08 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2 (60%)) MAYOR O IGUAL A 700 MM PARA CADA CUERPO LUMINOSOS.</p> <p>Nuestra lámpara cialítica tiene profundidad de iluminación (L1+L2 al 60%) de 520 mm para cada cuerpo luminoso</p> <p>Para mayor pluralidad de marcas Solicitamos al comité de selección aceptar:</p> <p>B08 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2 (60%)) MAYOR O IGUAL A 520 MM PARA CADA CUERPO LUMINOSOS.</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que un mayor valor de (L1+L2(60%)) significa que la Lámpara Cialítica proporciona una zona más amplia de alta intensidad luminosa en profundidad, esto es importante para procedimientos quirúrgicos que requieran una mayor agudeza visual en diferentes planos de trabajo dentro de la cavidad quirúrgica.
80	CARDIOPULMONARY CARE SOCIETY ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	III	B09	92	<p>B09 DIÁMETRO DE CAMPO VARIABLE DESDE 20 CM O MENOS HASTA 28 CM O MAS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.</p> <p>Nuestra lámpara cialítica tiene diámetro de campo variable de 20 a 25 cm, rango adecuado para todo tipo de cirugía.</p> <p>Para mayor pluralidad de marcas Solicitamos al comité de selección aceptar:</p> <p>B09 DIÁMETRO DE CAMPO VARIABLE DESDE 20 CM O MENOS HASTA 25 CM O MAS PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS.</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que es necesario contar superficie útil de iluminación que cubra la necesidad del área usuaria, donde se realizan con frecuencia cirugías en pacientes pediátricos; por lo que es necesario que la concentración o reducción del campo de luz sea menor a 20 cm según el procedimiento quirúrgico y que permita al personal médico realizar un adecuado procedimiento, considerando como prioridad la atención al paciente.
81	SPECTRUM INGENIEROS SOCIETY ANONIMA CERRADA	Observación	Específico	I	19	14	<p>Dice:</p> <p>ÍTEM N° 03 MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO</p> <p>Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS OPERATIVAS, en concordancia con lo establecido en el expediente de</p>	Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, no se acoge su observación, indicando al postor la necesidad de contar con el bien en el menor plazo posible, a fin de cubrir la necesidad esencial de atención a los pacientes que son atendidos en nuestra institución, la cual es considerada un Hospital Referencial de atención nacional. Asimismo, se señala que se ha verificado el cuadro comparativo contenido en el expediente de

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

									contratación.	contratación, el cual refleja el plazo establecido en la indagación de mercado, siendo este el que se ha considerado para el presente proceso.
									Al respecto, solicitar un tiempo de entrega tan corto implica que el equipamiento ya tiene cierto tiempo de fabricación y esto puede afectar negativamente al cliente final. Por ello para regirnos a lo que establece la ley de contratación (Libertad de concurrencia. Las Entidades Contratantes promueven el libre acceso y participación de proveedores en los procesos de contratación que realicen, debiendo evitarse exigencias y formalidades costosas e innecesaria) y poder entregar a la entidad equipos de última generación, en ese contexto, solicitamos al Comité reformular el numeral en mención, a fin de posibilitar la importación correcta y así poder asegurar equipos con: garantía del fabricante a la fecha, equipos nuevos y tecnológicamente vigentes, la reformulación solicitada sería en los siguientes términos:	
									<p>ÍTEM N° 03 MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO</p> <p>Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de SETENTA Y CINCO (75) DÍAS CALENDARIOS, QUE INCLUYE LA RECEPCIÓN DEL BIEN, INSTALACIÓN Y PRUEBAS OPERATIVAS, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.</p>	

MINISTERIO DE SALUD  
"CHACABAMB" (S. 1970-1971)

MINISTERIO DE SALUD  
UNIDAD SANITARIA ESPOLONA

MINISTERIO DE SALUD  
NACIONAL DE ARGENTINA

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Segundo Plantel de Selección

S. Angelo, Michele del Conte di S. Angelo



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

8 2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	II	E	17	<p>Dice:</p> <p>Copia simple (vigente y legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, vigente a la fecha de la presentación de propuesta, expedido por DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado.</p> <p>Entendemos que se debe presentar solo para los equipos principales, es decir:</p> <p>¿ASPIRADORA DE SECRECIONES</p> <p>¿ELECTROBISTURI</p> <p>¿MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO</p> <p>¿LÁMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>¿Es correcta nuestra apreciación?</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que se requiere una copia simple(vigente y legible) del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del bien ofertado(Aspiradora de Sercreciones, Electrobisturi, Maquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado y Lampara Cialitica de Techo), vigente a la fecha de presentacion de propuestas.</p>
8 3	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	II	G	17	<p>Dice:</p> <p>Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.</p> <p>Entendemos que estos certificados son para los bienes principales, mas no para los accesorios.</p> <p>¿Es correcta nuestra apreciación?</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que se requiere una copia simple(vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE. del bien ofertado(Aspiradora de Sercreciones, Electrobisturi, Maquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado y Lampara Cialitica de Techo), vigente a la fecha de presentacion de propuestas.</p>
8 4	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	II	I	18	<p>Dice:</p> <p>Declaración Jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (5) años a partir de la fecha de fabricación del bien.</p> <p>Entendemos que esta declaración jurada debe ser del postor</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que se requiere una Declaración Jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (5) años a partir de la fecha de fabricación del bien emitida por el postor.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINICANOS SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Departamento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINICANOS SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINICANOS SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							¿Es correcta nuestra apreciación?	
85	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Consulta	Anexo	ANEXOS	ANEXO 4	124	<p>Sobre el anexo N° 4 PLAZO DE ENTREGA</p> <p>Siendo este proceso modalidad llave en mano, según el formato, indica que debemos detallar lo siguiente:</p> <p>Plazo de entrega: XX días  Instalación: XX días  Puesta en funcionamiento: XX días  Plazo total: XX días</p> <p>Consultamos al comité si es correcta nuestra apreciación</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que el plazo de entrega indicado en el Anexo N°04 se debiera detallar de la siguiente manera:</p> <p>ITEM N° 01: Aspiradora de Secreciones  ITEM N° 02 :Electrobisturi  ITEM N° 03: Maquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado  ITEM N° 04: Lampara Cialitica de Techo</p> <p>-Entrega de los bienes al almacen de la Entidad: XX días  -Configuración, puesta en operación y las capacitaciones de los bienes objeto de la contratacion:XX días y Plazo Total: XX días</p>
86	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Consulta	Especifico	ANEXOS	ANEXO 6	127	<p>Sobre el anexo N° 6 PRECIO DE LA OFERTA</p> <p>Consultamos al comité si solo se debe detallar la prestación principal, más no prestaciones accesorias, ya que según lo indicado en la pagina 21 el pago será único</p> <p>Agradeceremos aclarar dicho punto</p>	<p>Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que el precio de la oferta consignado en el Anexo N.° 06 debe detallar únicamente la prestación principal, en atención a que el procedimiento contempla un único pago, conforme a lo señalado en la página 21 de las bases.</p> <p>Asimismo, se precisa que, de acuerdo con lo establecido en el Capitulo III – Requerimiento Técnico Mínimo, los equipos deberán contar en el periodo de garantía la ejecución de mantenimientos preventivos sin costo adicional para la Entidad, los cuales deben estar incluidos dentro de la prestación principal ofertada.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANI SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Salud

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANI SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Salud

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANI SAN BARTOLOME

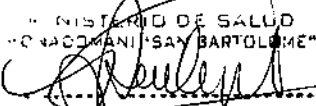
*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Departamento de Salud

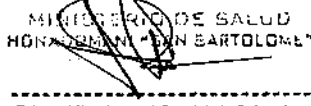


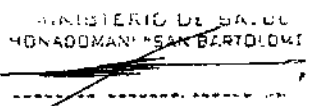


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

87	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Específico	III	B	106	<p>Dice:</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 4, 680,000.00 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL Y 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: LÁMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES.</p> <p>Están solicitando este monto para 04 lámparas, entendemos que debe haber un error, por favor su corrección, ya que el monto sobrepasa lo establecido en las bases estándares</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica al postor que la experiencia solicitada es sobre el bien ofertado señalando que se busca demostrar que el postor tiene la capacidad y experiencia para ejecutar el objeto de la contratación. Por ser dicho Equipo Biomedico de suma importancia y necesidad para el Servicio de Centro Quirurgico, tomando como prioridad la atención de los pacientes referidos y atendidos en nuestra institución, ya que somos considerados un Hospital de Referencia Nacional. Por lo tanto se indica QUE SE ACOGERA PARCIALMENTE SU OBSERVACION considerando bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.</p>
88	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Consulta	Específico	III	A01	69	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 69, se solicita lo siguiente:</p> <p>A01 SISTEMA INTEGRADO: LOS COMPONENTES REFERIDOS EN B (SISTEMAS DE: SUMINISTRO, DOSIFICACION, VENTILACION, MONITOREO Y VAPORIZADOR) DEBEN SER DEL MISMO FABRICANTE Y/O MARCA Y CON CAPACIDAD DE COMUNICACIÓN ENTRE TALES SISTEMAS</p> <p>¿El parámetro de monitoreo BIS (B50) incluido en el sistema debe ser del mismo FABRICANTE Y/O MARCA? Solicitamos al comité precisar, si es CORRECTA NUESTRA APRECIACION.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que no es correcta su apreciación. El monitoreo del parámetro BIS puede ser del mismo fabricante o diferente fabricante.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

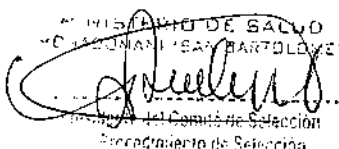
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

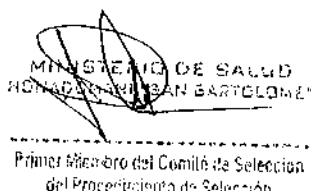
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

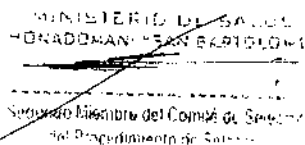


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

8 9	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA	Observación	Especifico	III	B 1 4	70	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 70, se solicita lo siguiente:</p> <p>A14 VAPORIZADOR ELECTRONICO DE ACUERDO CON CADA FABRICANTE</p> <p>Se solicita una máquina de anestesia avanzada de última generación CON VAPORIZADOR ELECTRONICO, pero no están considerando la función de CONTROL AUTOMATICO DE ANESTESIA. Es decir, que el sistema de operación completo sea controlado electrónicamente sin intervención mecánica o manual.</p> <p>La función la tienen las principales marcas como Draeger (modelo Zeus IE, la función es denominada TCA), GE (modelo Aisys la función es denominada TCA), Maquet (modelo Flow i, la función es denominada AGC), Mindray (modelo A9, la función es denominada ACA), entre otros, en sus opciones avanzados.</p> <p>Por lo detallado, solicitamos que se MODIFIQUE la característica técnica de la siguiente manera:</p> <p>A14 CONTROL ELECTRONICO DEL VAPORIZADOR (NO DIAL), CON CONTROL AUTOMATICO DE ANESTESIA (TCA O ACA O AGC).</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando que la solicitud de un vaporizador electrónico no limita la pluralidad de postores como Dräger, Mindray, GE o Maquet, puesto que todas estas marcas cumplen con la especificación técnica requerida. Además, cada fabricante dispone de vaporizadores electrónicos compatibles con sus equipos.</p>
--------	--	-------------	------------	-----	-------------	----	---	---

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

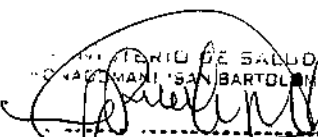
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección




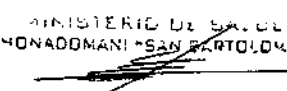


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

90	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Especificación	III	B15	70	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MÁQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 70, se solicita lo siguiente:</p> <p>B15 UN (01) VAPORIZADOR: SEVOFLUORANO</p> <p>Los vaporizadores electrónicos utilizan la tecnología por INYECCION DIRECTA, consideramos correcto precisarlo en la especificación. Observando que los principales fabricantes Drager, GE, Maquet y Mindray, ofrecen esta tecnología.</p> <p>Existiendo pluralidad de marcas y postores que cuentan con vaporizadores electrónicos y apelando al principio de transparencia que indica que la información debe ser clara y coherente, a la vez de evitar confusiones y que los postores puedan ofrecer en igualdad de condiciones equipos con vaporizadores electrónicos y no vaporizadores mecánicos, solicitamos modificar (aclarar) la especificación a:</p> <p>B15 UN (01) VAPORIZADOR ELECTRONICO (POR INYECCION DIRECTA): SEVOFLURANO</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando que se detallara de la siguiente manera para que exista una mayor pluralidad de postores con la tecnologia de vaporizador electronico segun cada fabricante.</p> <p>B15: UN (01) VAPORIZADOR ELECTRONICO (SEGUN CADA FABRICANTE): SEVOFLURANO</p>
----	--	-------------	----------------	-----	-----	----	---	---

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

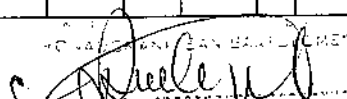
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

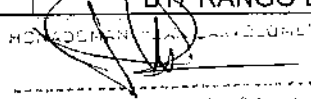
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

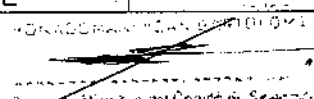


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

9 1	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Especificación	III	B 1 7	70	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 70, se solicita lo siguiente:</p> <p>B17 RANGO DE CONCENTRACION REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTESICO. CON VISUALIZACION DEL VALOR SETEADO EN LA PANTALLA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA</p> <p>Se solicita una máquina de anestesia avanzada de última generación, pero no están considerando la función de CONTROL AUTOMATICO DE ANESTESIA. Es decir, que en el sistema de anestesia se pueda programar el OBJETIVO del % agente anestésico y por lo tanto el valor OBJETIVO del CAM o MAC, de tal manera que el equipo mantenga los valores en los objetivos programados.</p> <p>La función la tienen las principales marcas como Drager (modelo Zeus IE, la función es denominada TCA), GE (modelo Aisys la función es denominada EtC), Maquet (modelo Flow i, la función es denominada AGC), Mindray (modelo A9, la función es denominada ACA), entre otros, en sus opciones avanzados.</p> <p>Por ello, apelando al principio de eficacia y eficiencia y al de vigencia tecnológica de la Ley de Contrataciones del Estado, que indican que las decisiones que se adopten deben orientarse al cumplimiento de los fines, metas y objetivos de la Entidad y que los bienes a adquirir deben reunir las condiciones de calidad y modernidad tecnológicas necesarias para cumplir con efectividad la finalidad pública para los que son requeridos, solicitamos que se modifique la característica técnica de la siguiente manera:</p> <p>B17 RANGO DE</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando que la característica solicitada es clara, se necesita que el valor seteado se pueda visualizar en la pantalla de la máquina de anestesia, esta característica permite la pluralidad de postores. En cuanto al control automatico de anestesia se señala que no asegura una correcta anestesia porque solamente se programa agente anestésico exhalado y porcentaje de oxígeno, sin considerar otros para metros clínicos.</p>
--------	--	-------------	----------------	-----	-------------	----	--	--

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



							CONCENTRACION REGULABLE SEGÚN EL AGENTE ANESTESICO. CON VISUALIZACION DEL VALOR SETEADO EN LA PANTALLA DE LA MAQUINA DE ANESTESIA. CON CONTROL AUTOMATICO DE ANESTESIA.	
9 2	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Especifico	III	B 2 9	70	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 70, se solicita lo siguiente:</p> <p><b>B29 CON PROGRAMACION DIRECTA O INDIRECTA DEL VOLUMEN MINUTO</b></p> <p>Dentro de los parámetros programados de manera DIRECTA el Volumen Minuto no es considerado. En todas las máquinas de anestesia el volumen minuto se tiene de manera indirecta programando el volumen tidal y la frecuencia respiratoria (es una simple multiplicación, Volumen minuto=Volumen tidal x Frecuencia).</p> <p>Hay opciones de mayor importancia para una máquina de anestesia y que no se están solicitando como la Presión Soporte.</p> <p>Por lo detallado, solicitamos que se MODIFIQUE la característica técnica de la siguiente manera:</p> <p><b>B29 CON PROGRAMACION DIRECTA O INDIRECTA DEL</b></p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que la programación directo o indirecto del Volumen minuto es muy importante para una correcta Ventilación Mecánica que ayudara al paciente a mantener el cuerpo en un ambiente interno estable y constante o una homeostasis fisiologica</p>



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							VOLUMEN MINUTO Y/O PRESION DE SOPORTE HASTA 60 CMH2O COMO MÍNIMO.	
93	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Especifico	III	B30	70	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 70, se solicita lo siguiente:</p> <p>B30 VENTILADOR CON AIRE AMBIENTAL EN CASO DE EMERGENCIA O COMPRESORA O TIPO TURBINA DE AIRE MEDICINAL INTERNA O EXTERNA DE LA MISMA MARCA O DIFERENTE.</p> <p>Queremos precisar que:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. El oxígeno es gas medicinal de mayor importancia durante una cirugía, por lo cual, en cualquier hospital la sala de cirugías el suministro de oxígeno es de alta prioridad (imposible que se agote). Los hospitales para garantizar oxígeno en todo momento tienen sistemas de suministro con respaldo.</li> <li>2. En la especificación B01 solicitan gases de oxígeno y aire medicinal, adicionalmente, se solicitan cilindros de oxígeno y aire medicinal. Es decir, el sistema tiene muchas condiciones de respaldo.</li> <li>3. La ÚNICA marca en el mundo que tiene esa característica en las máquinas de anestesia es Dräger, lo cual se puede verificar en la información técnica en la página web del fabricante.</li> <li>4. Con lo solicitado SOLO una marca cumple el 100% de las especificaciones técnicas solicitadas y es la marca Dräger. Por ello, apelando al principio de igualdad de trato y de competencia de la Ley de Contrataciones del Estado que indica que los procesos de contratación incluyen disposiciones que permiten</li> </ol>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que no es correcta su apreciación, ya que una compresora de aire es un componente que lo pueden cumplir todos los proveedores sin excepción. Además una compresora de aire en una sala de operaciones es importante en caso de emergencia permite garantizar el suministro continuo de aire medicinal a la máquina de anestesia cuando falla el sistema central de gases del hospital y se agote el gas de los cilindros de emergencia. Esto permite mantener la ventilación mecánica del paciente, evitando hipoxia y asegurando una administración segura de gases anestésicos. Además, es esencial en situaciones donde el oxígeno debe mezclarse con aire para evitar concentraciones excesivas de oxígeno puro, reduciendo el riesgo de toxicidad. Su presencia mejora la seguridad operativa y asegura la continuidad del soporte ventilatorio en procedimientos críticos.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME


Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

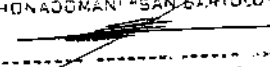


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>establecer condiciones de competencia efectiva y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación y que se encuentra prohibida la adopción de prácticas que den privilegios o ventaja a ciertos postores o que restrinjan o afecten la competencia.</p> <p>Actualmente, las especificaciones SE ENCUENTRAN DIRECCIONADAS a una SOLA marca Dräger (modelo PERSEUS A500) no cumpliéndose la pluralidad de postores de acuerdo a la Ley de Contrataciones del estado. Para evitar que el proceso se vea interrumpido o declarado NULO por vicios en las especificaciones técnicas SOLICITAMOS QUE SE ELIMINE LA CARACTERÍSTICA TÉCNICA SOLICITADA o en caso contrario se modifique a:</p> <p>B30 VENTILADOR CON AIRE AMBIENTAL EN CASO DE EMERGENCIA O COMPRESORA O TIPO TURBINA DE AIRE MEDICINAL INTERNA O EXTERNA DE LA MISMA MARCA O DIFERENTE, O VENTILACION CON LOS CILINDROS DE EMERGENCIA.</p>	
--	--	--	--	--	--	--	---	--

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

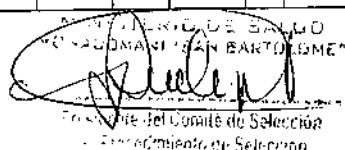
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

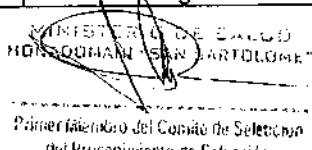
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

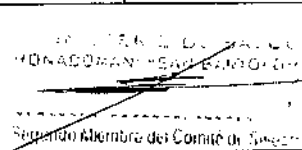


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

94	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Especifico	III	B31	70	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 70, se solicita lo siguiente:</p> <p>B31 PANTALLA TACTIL A COLORES DE QUINCE (15) PULGADAS O MAS PARA MONITORIZACION DE LOS PARAMETROS Y VARIABLES INVOLUCRADOS EN LOS SISTEMAS DE SUMINITRO, DOSIFICACION, VENTILACION Y MONITOREO DE SIGNOS VITALES SOLICITADOS. EL SISTEMA DE MONITOREO DE SIGNOS VITALES, INTEGRA INTERNAMENTE O INCORPORADO EN EL MONITOR DE QUINCE (15) O MAS PULGADAS, UN MONITOR DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE ANTES Y DESPUES DE LA OPERACIÓN A OTRA AREA, CON CAPACIDAD DE VISUALIZAR DE FORMA SIMULTANEA LOS PARAMETROS.</p> <p>Hay que tener en cuenta que los equipos incorporados a la maquina de anestesia son equipos dedicados, por ello hay que aclarar que el monitor de 15 pulgadas que se considera para el monitoreo de signos vitales debe ser un monitor de signos vitales.</p> <p>Por ello, apelando al principio de eficacia y eficiencia y al de vigencia tecnológica de la Ley de Contrataciones del Estado, que indican que las decisiones que se adopten deben orientarse al cumplimiento de los fines, metas y objetivos de la Entidad y que los bienes a adquirir deben reunir las condiciones de calidad y modernidad tecnológicas necesarias para cumplir con efectividad la finalidad pública para los que son requeridos, solicitamos que se MODIFIQUE la característica técnica dentro de la siguiente manera:</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando que existe pluralidad de postores que cuentan con estos modelos y además, un modulo sin pantalla no serviría para el transporte del paciente de la sala de operaciones a la unidad de recuperación. El monitoreo continuo del paciente desde la sala de operaciones hasta la unidad de recuperación es fundamental para detectar y prevenir complicaciones postoperatorias tempranas, como depresión respiratoria, inestabilidad hemodinámica o efectos residuales de la anestesia. La transición entre estos entornos representa un período crítico donde cambios fisiológicos pueden ocurrir de forma abrupta, por lo que un monitoreo adecuado permite una intervención rápida ante cualquier alteración.</p>
----	--	-------------	------------	-----	-----	----	---	--

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

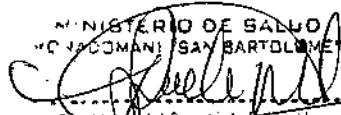
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

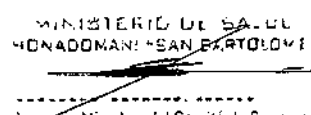


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							B31 PANTALLA TACTIL A COLORES DE QUINCE (15) PULGADAS O MAS PARA MONITORIZACION DE LOS PARAMETROS Y VARIABLES INVOLUCRADOS EN LOS SISTEMAS DE SUMINITRO, DOSIFICACION, VENTILACION Y MONITOREO DE SIGNOS VITALES SOLICITADOS. EL SISTEMA DE MONITOREO DE SIGNOS VITALES, INTEGRA INTERNAMENTE O INCORPORADO EN EL MONITOR DE SIGNOS VITALES DE QUINCE (15) O MAS PULGADAS, UN MONITOR DE TRANSPORTE PARA EL TRASLADO DEL PACIENTE ANTES Y DESPUES DE LA OPERACIÓN A OTRA AREA, CON CAPACIDAD DE VISUALIZAR DE FORMA SIMULTANEA LOS PARAMETROS.	
95	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Específico	III	B41	71	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 71, se solicita lo siguiente:</p> <p>B41 CONCENTRACION DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO</p> <p>Entendemos que requieren que la medición sea con sensor de oxígeno no agotable (paramagnético o ultrasónico).</p> <p>Si es correcta nuestra apreciación sugerimos se modifique la especificación para una correcta interpretación. Por ello, apelando al principio de eficacia y eficiencia y al de vigencia tecnológica de la Ley de Contrataciones del Estado, que indican que las decisiones que se adopten deben orientarse al cumplimiento de los fines, metas y objetivos de la Entidad y que los bienes a adquirir deben reunir las</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando que se detallaría de la siguiente manera:</p> <p>B41 CONCENTRACION DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO, CON SENSOR DE OXIGENO NO AGOTABLE (ULTRASONICO O PARAMAGNETICO)</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANUEL SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							condiciones de calidad y modernidad tecnológicas necesarias para cumplir con efectividad la finalidad pública para los que son requeridos, solicitamos que se modifique la característica técnica de la siguiente manera: B41 CONCENTRACION DE OXIGENO INSPIRADO Y ESPIRADO, CON SENSOR DE OXIGENO NO AGOTABLE (ULTRASONICO O PARAMAGNETICO)	
96	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Especifico	III	C14	72	<p>Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 72, se solicita lo siguiente:</p> <p>C14 SISTEMA DE EVACUACION DE GASES (TIPO ACTIVO O PASIVO)</p> <p>En una máquina no se modifica los sistemas de evacuación de activo a pasivo o viceversa, es decir, la máquina se mantendrá con el sistema que sea adquirido (sea pasivo o activo). Para un sistema activo el hospital debería tener un sistema preparado para ello (con vacío especial) para el gas anestésico.</p> <p>Si tuvieran la duda sería bueno que verificaran con su área técnica y de esa manera se pueda presentar la oferta conveniente para el hospital.</p> <p>Se solicita modificar la especificación de acuerdo al REQUERIMIENTO REAL.</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que al indicar la evacuación de gases únicamente sea solo activa o pasiva, sin considerar las ventajas clínicas y técnicas del sistema activo. Es importante mencionar que el sistema pasivo presenta desventajas importantes, como una menor eficacia en la eliminación segura de gases anestésicos residuales.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

97	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Consulta	Especifico	III	A09	91	<p>Dentro de las especificaciones técnicas LAMPARA CIALITICA QUIRÚRGICA DE TECHO, página 91, se solicita lo siguiente:</p> <p>A09 AJUSTE ELECTRONICO DEL DIAMETRO DE CAMPO (ENFOQUE EN AMBOS CUERPOS LUMINOSOS)</p> <p>El enfoque en ambos cuerpos luminosos es ajustar electrónicamente cada uno de los cuerpos luminosos y se asegura una iluminación homogénea, reduciendo sombras y mejorando la visibilidad.</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que es correcta su apreciacion, el enfoque es ajustar electronicamente cada uno de los cuerpos luminosos.
							Solicitamos al comité precisar, si es CORRECTA NUESTRA APRECIACION.	
98	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Especifico	III	A11	91	<p>Dentro de las especificaciones técnicas LAMPARA CIALITICA QUIRÚRGICA DE TECHO, página 91, se solicita lo siguiente:</p> <p>A11 RANGO DE GIRO DE LOS BRAZOS GIRATORIOS Y BASCULANTES DE 360°</p> <p>En la marca que representamos el rango de giro de los brazos es de 360° para el brazo sin cámara incorporada y 330° de giro para el brazo con cámara incorporada</p> <p>Por ello, apelando al principio de igualdad de trato y de competencia de la Ley de Contrataciones del Estado que indica que los procesos de contratación incluyen disposiciones que permiten establecer condiciones de competencia efectiva y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación y que se encuentra prohibida la adopción de prácticas que den privilegios o ventaja a ciertos postores o que restrinjan o</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se inidica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que el rango de giro de los brazos giratorios y basculantes, maximiza la maniobrabilidad y la versatilidad, permitiendo al equipo quirúrgico tener siempre la mejor iluminación posible en el campo operatorio, lo cual es esencial para la seguridad del paciente y el éxito del procedimiento, teniendo como prioridad la atencion del paciente.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Firma del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

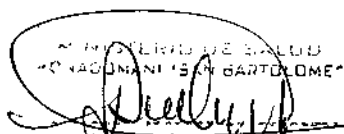
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"


Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

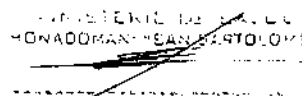


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							afecten la competencia, solicitamos se MODIFIQUE la característica técnica de la siguiente manera:  A11 RANGO DE GIRO DE LOS BRAZOS GIRATORIOS Y BASCULANTES DE 330° O MAYOR.	
9 9	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANÓNIMA CERRADA	Consulta	Específico	III	A17	91	<p>Dentro de las especificaciones técnicas LAMPARA CIALITICA QUIRÚRGICA DE TECHO, página 91, se solicita lo siguiente:</p> <p>A17 CON AJUSTE DE LA INTENSIDAD LUMINOSA Y DIAMETRO DE CAMPO DESDE EL MANGO ESTERILIZABLE DE TECNOLOGIA TACTIL O MECANICA, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.</p> <p>Se solicita que la intensidad luminosa y el diámetro de campo sean ajustables mediante un mango esterilizable en una de las cúpulas, mientras que la otra cúpula contará con la cámara integrada.</p> <p>Solicitamos al comité precisar, si es CORRECTA NUESTRA APRECIACION</p>	<p>Visto y revisado su consultan y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que es correcta su apreciación, la intensidad luminosa y diametro de campo seran ajustadas desde el mango esterilizable para cada cuerpo luminoso. Indicando que esta característica permite la pluralidad de postores.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINICAN SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINICAN SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

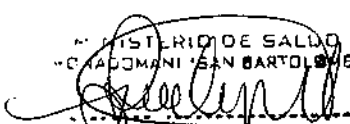
MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINICAN SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



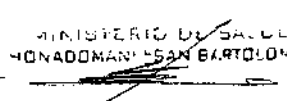


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 0 0	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Específico	III	B 0 3	91	<p>Dentro de las especificaciones técnicas LAMPARA CIALITICA QUIRÚRGICA DE TECHO, página 91, se solicita lo siguiente:</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS, CON TRES AJUSTES COMO MINIMO.</p> <p>Solicitar y precisar una tecnología de fabricación, presume un direccionamiento a determinado fabricante. En la marca que representamos la temperatura de color varia de 3500°K a 5100°K, para ambos cuerpos luminosos.</p> <p>Por ello, apelando al principio de igualdad de trato y de competencia de la Ley de Contrataciones del Estado que indica que los procesos de contratación incluyen disposiciones que permiten establecer condiciones de competencia efectiva y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación y que se encuentra prohibida la adopción de prácticas que den privilegios o ventaja a ciertos postores o que restrinjan o afecten la competencia, solicitamos se MODIFIQUE la característica técnica de la siguiente manera:</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5100°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS, CON TRES AJUSTES COMO MINIMO.</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervención quirúrgica, permitiendo al personal realizar un óptimo trabajo durante los procedimientos quirúrgicos realizados en sala de operaciones.</p>
-------------	--	-------------	------------	-----	-------------	----	---	---

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 0 1	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Especificación	III	D 0 1	92	<p>Dentro de las especificaciones técnicas LAMPARA CIALITICA QUIRÚRGICA DE TECHO, página 92, se solicita lo siguiente:</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTE DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p> <p>Solicitar y precisar una tecnología de fabricación, presume un direccionamiento a determinado fabricante.</p> <p>La transmisión digital alámbrica ofrece mayor estabilidad y seguridad, ya que elimina interferencias y reduce el riesgo de intrusiones. Además, proporciona menor latencia y permite transmitir video de alta calidad de forma continua, lo que es esencial para aplicaciones críticas.</p> <p>Por ello, apelando al principio de igualdad de trato y de competencia de la Ley de Contrataciones del Estado que indica que los procesos de contratación incluyen disposiciones que permiten establecer condiciones de competencia efectiva y obtener la propuesta más ventajosa para satisfacer el interés público que subyace a la contratación y que se encuentra prohibida la adopción de prácticas que den privilegios o ventaja a ciertos postores o que restrinjan o afecten la competencia, solicitamos se MODIFIQUE la característica técnica de la siguiente manera:</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera:</p> <p>"D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA".</p>
-------------	--	-------------	----------------	-----	-------------	----	--	--

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Agente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

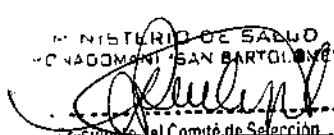
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección




HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION ALÁMBRICA Y/O INHALÁMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTE DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRNASMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).	
102	CARMER PERU S.A.C.	Consulta	General	3.2	B	104	<p>item 02 ELECTROBISTURI :</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes : EQUIPOS DE ELECTROCAUTERIO, ELECTROBISTURI Y DEMAS EQUIPOS DE ELECTROCIRUGIA EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES .</p> <p>A fin de promover el libre acceso para tener una mayor participación de postores y/o tener un trato igualitario y/o Libertad de concurrencia, haciendo efectiva los principios de igualdad de trato y no discriminación para ofertar en las compras públicas. Se pide amablemente al comité de selección, considerar como bienes similares a BOMBAS DE INFUSION Y/O EQUIPAMIENTO BIOMEDICO EN GENERAL Y/O EQUIPAMIENTO BIOMEDICO PARA UCI Y/O EQUIPAMIENTO BIOMEDICO DE QUIROFANO</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: EQUIPOS DE ELECTROCAUTERIO, ELECTROBISTURI Y DEMAS EQUIPOS DE ELECTROCIRUGIA EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CILALICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

103	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	Observación	Específico	III	31	91	<p>LAMPARA CILALICA DE TECHO A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTOCIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO CON UN NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR DE 25%.</p> <p>Solicitamos al comité lo siguiente: Pueda considerar equipos con un nivel de turbulencia no mayor al 30%, teniendo en consideración que es lo mínimo que se solicita para salas quirúrgicas, ya que es un flujo casi imperceptible en la sala de operaciones.</p> <p>QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTOCIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO CON UN NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR DE 30%.</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando al postor que un menor porcentaje de turbulencia indica un diseño de la lámpara más aerodinámico y, por lo tanto, una menor alteración del flujo de aire limpio en el quirófano, contribuyendo a mantener un ambiente más estéril.</p>
104	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	Observación	Específico	III	31	91	<p>LAMPARA CILALICA DE TECHO A08 AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA DESDE 20,000 LUX O MENOR HASTA 160,000 LUX O MAYOR PARA CADA CUERPO LUMINOSO.</p> <p>Solicitamos al comité lo siguiente: Pueda considerar equipos donde la intensidad mínima sea de 40,000 lux, teniendo en cuenta que la intensidad más utilizada es la de 160,000 lux a menos que sea una cirugía mínimamente invasiva, pero para eso se tiene la función ENDO que se encuentra en todas las lámparas modernas.</p> <p>QUEDANDO DE LA SIGUIENTE MANERA: A12 AJUSTE ELECTRONICO DE LA INTENSIDAD LUMINOSA DESDE 40,000 LUX O MENOR HASTA 160,000 LUX O MAYOR PARA CADA CUERPO LUMINOSO.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria: SE INDICA QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN, señalando que la intensidad luminosa es necesario para la precisión y la seguridad en procedimientos quirúrgicos, ya que permite una visión clara del campo operatorio, reduciendo sombras y minimizando la fatiga visual del personal médico.</p>



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

105	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	Observación	Específico	III	31	92	<p>LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>B08 PROFUNDIDA DE ILUMINACION (L1 + L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 700MM. PARA CADA CUERPO LUMINOSO.</p> <p>Solicitamos al comité lo siguiente: Pueda considerar equipos que tengan una profundidad de iluminación de 650mm, eso para tener una mayor pluralidad de postores y limitar a una sola marca, ya que iría en contra de la ley de contrataciones del estado.</p> <p>B08 PROFUNDIDA DE ILUMINACION (L1 + L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 650MM. PARA CADA CUERPO LUMINOSO.</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que un mayor valor de (L1+L2(60%)) significa que la Lámpara Cialitica proporciona una zona más amplia de alta intensidad luminosa en profundidad, esto es importante para procedimientos quirurgicos que requieran una mayor agudeza visual en diferentes planos de trabajo dentro de la cavidad quirúrgica.
106	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C	Observación	Específico	CAP. III	B	106	<p>Se solicita en las bases, para el ítem N°4: LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO, como bienes similares a los siguientes: LÁMPARA CIALÍTICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, sin embargo actualmente las empresas encargadas de la distribución de marcas reconocidas en el mercado de equipos, a su vez comercializan diversos equipos utilizados en sala de operaciones u otras áreas, por lo que, al solicitar una experiencia como la descrita líneas arriba, se estaría reduciendo la posibilidad de participación de la cantidad de postores por lo que; se solicita amablemente al comité, pueda considerar lo expuesto y así permitir la pluralidad de postores, considerando como experiencia a bienes como: equipos biomédicos en general.</p> <p>Quedando de la siguiente manera:</p> <p>se considerarán bienes similares a los siguientes: LÁMPARA CIALÍTICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.

MINISTERIO DE SALUD  
HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. GOBIERNO DE SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							PRESENTACIONES, Y EQUIPOS MÉDICOS EN GENERAL.	
107	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Consulta	General	2.2.1	e	17	Solicitamos su aclaración respecto al requisito de presentación del registro sanitario en el presente proceso. Específicamente, queremos confirmar si dicho requisito se aplica únicamente al equipo principal indicado en cada ítem del cuadro de especificaciones y no a sus accesorios o componentes. Asimismo, en caso de que el equipo principal no requiera registro sanitario, solicitamos que se aclare si basta con sustentarlo mediante su inclusión en la lista de productos exonerados de DIGEMID.	Visto y revisado su oconsulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que se requiere una copia simple(Vigente y Legible) del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario es del bien ofertado (Aspiradora de Secreciones, Electrobisturi, Maquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado y Lampara Cialitica de Techo), vigente a la fecha de presentacion de propuestas, en el caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre si mismo como respecto de otros productos o dispositivos.



MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
*[Signature]*  
Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
*[Signature]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
*[Signature]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

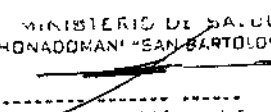


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

108	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Consulta	General	2.2.1	g	17	<p>Solicitamos una aclaración respecto a la exigencia de traducción de documentos, específicamente en lo concerniente a normas y certificaciones internacionales. En el literal h) de las Bases Administrativas se menciona que los documentos que acompañan a las ofertas deben presentarse en español y, en caso contrario, debe adjuntarse la traducción por un traductor público juramentado o traductor colegiado certificado. Sin embargo, se indica que la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares puede ser presentada en su idioma original.</p> <p>En este sentido, solicitamos aclarar si las certificaciones normativas e internacionales, como la ISO 13485, CE u otros documentos técnicos, deben ser obligatoriamente traducidos por un traductor oficial para su validez en el proceso de evaluación, o si pueden ser presentados en su idioma original, dependiendo del país de procedencia, o con una traducción simple que garantice su correcta interpretación.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que todos los documentos deben presentarse en idioma español y en caso contrario su respectiva traducción oficial realizada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado según lo indicado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado en el Artículo N°59, incluido los certificados o normativas internacionales.</p>
109	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Consulta	General	18.3	B.2	29	<p>Con el propósito de ampliar la participación de postores y evitar restricciones innecesarias, solicitamos una aclaración sobre los requisitos establecidos en la sección B.2 EXPERIENCIA DEL CLAVE PERSONAL del ITEM 1 - ASPIRADORES DE SECRECIONES.</p> <p>Actualmente, las bases requieren que el personal clave cuente con un mínimo de dos años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos de Aspiradores de secreciones rodable en general o Aspiradores de secreciones de base rodable, en general. Consideramos que esta condición podría ser demasiado</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando al proveedor que quedara detallado de la siguiente manera: Ingeniero Electronico o Ingeniero Biomedico titulado y colegiado con dos (02) años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de "Aspiradores de Secreciones Rodable" en general o así como también "Equipos Biomedicos de Centro Quirurgico".</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>restrictiva, ya que la mayoría de los ingenieros residentes han trabajado con una gama más amplia de equipos biomédicos, incluyendo, pero no limitándose a electrocauterios.</p> <p>Por ello, solicitamos confirmar si la experiencia en mantenimiento e instalación de equipos biomédicos en general puede ser considerada válida para cumplir con este requisito, en lugar de restringirlo únicamente a los equipos ofertados.</p> <p>Asimismo, sugerimos que se valore la formación y certificaciones del personal técnico en equipos biomédicos, permitiendo la participación de profesionales titulados en Ingeniería Electrónica o Biomédicos, con experiencia comprobada en mantenimiento y reparación de equipos biomédicos, sin limitarse exclusivamente a un tipo de equipo.</p>	
110	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Consulta	General	20	203	48	<p>Con el propósito de ampliar la participación de postores y evitar restricciones innecesarias, solicitamos una aclaración sobre los requisitos establecidos en la sección B.2 EXPERIENCIA DEL CLAVE PERSONAL del ITEM 2-ELECTROBISTURÍ.</p> <p>Actualmente, las bases requieren que el personal clave cuente con un mínimo de dos años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos de electrocauterio o electrobisturí.</p> <p>Consideramos que esta condición podría ser demasiado restrictiva, ya que la mayoría de los ingenieros residentes han trabajado con una gama más amplia de equipos biomédicos, incluyendo, pero no limitándose a electrocauterios.</p> <p>Por ello, solicitamos confirmar si la experiencia en mantenimiento e instalación de equipos biomédicos en general puede ser considerada válida para cumplir con este requisito, en lugar de restringirlo únicamente</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que NO ACOGE SU CONSULTA, indicando al proveedor que es necesario que el profesional cuente con la experiencia necesaria en el Equipo ofertado que garantizara una correcta instalación, capacitación y puesta en funcionamiento del equipo.</p>



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
 Tercer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							a equipos de electrocauterio o electrobisturí. Asimismo, sugerimos que se valore la formación y certificaciones del personal técnico en equipos biomédicos, permitiendo la participación de profesionales titulados en Ingeniería Electrónica o Biomédicos, con experiencia comprobada en mantenimiento y reparación de equipos biomédicos, sin limitarse exclusivamente a un tipo de equipo.	
1 1 1	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	G e n e r al	20	2 0 3	68	<p>Con el propósito de ampliar la participación de postores y evitar restricciones innecesarias, solicitamos una aclaración sobre los requisitos establecidos en la sección B.2 EXPERIENCIA DEL CLAVE PERSONAL del ITEM 3- MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO.</p> <p>Actualmente, las bases requieren que el personal clave cuente con un mínimo de dos años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados. Consideramos que esta condición podría ser demasiado restrictiva, ya que la mayoría de los ingenieros residentes han trabajado con una gama más amplia de equipos biomédicos, incluyendo, pero no limitándose a electrocauterios.</p> <p>Por ello, solicitamos confirmar si la experiencia en mantenimiento e instalación de equipos biomédicos en general puede ser considerada válida para cumplir con este requisito, en lugar de restringirlo únicamente a los equipos ofertados.</p> <p>Asimismo, sugerimos que se valore la formación y certificaciones del personal técnico en equipos biomédicos, permitiendo la participación de profesionales titulados en Ingeniería Electrónica o</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara que NO ACOGE SU CONSULTA, indicando al proveedor que es necesario que el profesional cuente con la experiencia necesaria en el Equipo ofertado que garantizara una correcta instalacion, capacitacion y puesta en funcionamiento del equipo.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							Biomédicos, con experiencia comprobada en mantenimiento y reparación de equipos biomédicos, sin limitarse exclusivamente a un tipo de equipo.	
1 1 2	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	G e n e r a l	20	2 0 3	90	<p>Con el propósito de ampliar la participación de postores y evitar restricciones innecesarias, solicitamos una aclaración sobre los requisitos establecidos en la sección B.2 EXPERIENCIA DEL CLAVE PERSONAL del ITEM 4- LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO.</p> <p>Actualmente, las bases requieren que el personal clave cuente con un mínimo de dos años de experiencia en instalación y/o reparación y/o mantenimiento de los equipos ofertados. Consideramos que esta condición podría ser demasiado restrictiva, ya que la mayoría de los ingenieros residentes han trabajado con una gama más amplia de equipos biomédicos, incluyendo, pero no limitándose a electrocauterios.</p> <p>Por ello, solicitamos confirmar si la experiencia en mantenimiento e instalación de equipos biomédicos en general puede ser considerada válida para cumplir con este requisito, en lugar de restringirlo únicamente a los equipos ofertados.</p> <p>Asimismo, sugerimos que se valore la formación y certificaciones del personal técnico en equipos biomédicos, permitiendo la participación de profesionales titulados en Ingeniería Electrónica o Biomédicos, con experiencia comprobada en mantenimiento y reparación de equipos biomédicos, sin limitarse exclusivamente a un tipo de equipo.</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que NO ACOGE SU CONSULTA, indicando al proveedor que es necesario que el profesional cuente con la experiencia necesaria en el Equipo ofertado que garantizara una correcta instalación, capacitación y puesta en funcionamiento de la Lámpara Cialítica de Techo.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Signature]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Signature]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

*[Signature]*  
Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

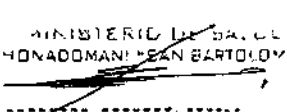


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 1 3	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	G e n e r a l	3.2	B	104	<p>Con el objetivo de fomentar la libre competencia y ampliar la participación de postores sin afectar la calidad del servicio, solicitamos una aclaración respecto al requisito de experiencia del postor en la especialidad, específicamente en el ítem N° 01 Aspiradora de Secreciones.</p> <p>Actualmente, las bases establecidas que el postor debe acreditar un monto facturado acumulado por la venta de bienes iguales o similares, considerando como bienes similares únicamente los equipos de aspiración. Sin embargo, esta restricción podría limitar la participación de postores con experiencia en la provisión de equipos biomédicos en general, los cuales incluyen tecnologías afines y de igual complejidad técnica.</p> <p>Por ello, solicitamos confirmar si se puede ampliar la definición de bienes similares para incluir equipos biomédicos en general, lo que permitiría una mayor participación sin desvirtuar la idoneidad de los postores. Esta modificación contribuiría a mejorar la competitividad y garantizar un mayor número de ofertas en la presente licitación.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al proveedor que la experiencia del postor quedara detallado de la siguiente manera:</p> <p>SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: "EQUIPOS DE ASPIRACION" EN GENERAL ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.</p>
1 1 4	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	G e n e r a l	3.2	B	104	<p>Con el objetivo de fomentar la libre competencia y ampliar la participación de postores sin afectar la calidad del servicio, solicitamos una aclaración respecto al requisito de experiencia del postor en la especialidad, específicamente en el ítem N° 02 ELECTROBISTURÍ</p> <p>Actualmente, las bases establecidas que el postor debe acreditar un monto facturado acumulado por la venta de bienes iguales o similares, considerando como bienes similares únicamente los equipos de electrocauterio, electrobisturí, y demás equipos de electrocirugía en todos sus</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: EQUIPOS DE ELECTROCAUTERIO, ELECTROBISTURÍ Y DEMAS EQUIPOS DE ELECTROCIRUGIA EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRI SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRI SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MANRI SAN BARTOLOME  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							modelos y presentaciones. Sin embargo, esta restricción podría limitar la participación de postores con experiencia en la provisión de equipos biomédicos en general, los cuales incluyen tecnologías afines y de igual complejidad técnica. Por ello, solicitamos confirmar si se puede ampliar la definición de bienes similares para incluir equipos biomédicos en general, lo que permitiría una mayor participación sin desvirtuar la idoneidad de los postores. Esta modificación contribuiría a mejorar la competitividad y garantizar un mayor número de ofertas en la presente licitación.	
1 1 5	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	G e n e r a l	3.2	B	105	Con el objetivo de fomentar la libre competencia y ampliar la participación de postores sin afectar la calidad del servicio, solicitamos una aclaración respecto al requisito de experiencia del postor en la especialidad, específicamente en el ítem N° 03- MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO. Actualmente, las bases establecidas que el postor debe acreditar un monto facturado acumulado por la venta de bienes iguales o similares, considerando como bienes similares únicamente los equipos de anestesia en general. Sin embargo, esta restricción podría limitar la participación de postores con experiencia en la provisión de equipos biomédicos en general, los cuales incluyen tecnologías afines y de igual complejidad técnica. Asimismo, observamos que no se ha establecido un monto menor para las micro y pequeñas empresas, lo que podría restringir su participación en este ítem, a diferencia de otros procesos donde se han considerado montos diferenciados para este tipo de postores.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando al postor que se considerarían bienes similares a los siguientes: EQUIPOS DE ANESTESIA EN GENERAL, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores, además no se puede indicar un monto para las micro y pequeñas empresas porque es una Licitación Pública.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

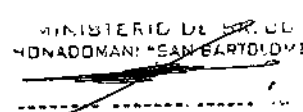


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>Por ello, solicitamos confirmar:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Si se puede ampliar la definición de bienes similares para incluir equipos biomédicos en general, lo que permitiría una mayor participación sin desvirtuar la idoneidad de los postores.</li> <li>2. Si se puede establecer un monto diferenciado para micro y pequeñas empresas, a fin de garantizar su acceso a la licitación en igualdad de condiciones.</li> </ol> <p>Consideramos que estas modificaciones contribuirían a mejorar la competitividad y garantizar un mayor número de ofertas en la presente licitación.</p>	
1 1 6	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	G e n e r a l	3.2	B	106	<p>Con el objetivo de fomentar la libre competencia y ampliar la participación de postores sin afectar la calidad del servicio, solicitamos una aclaración respecto al requisito de experiencia del postor en la especialidad, específicamente en el ítem N° 04- LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO.</p> <p>Actualmente, las bases establecidas que el postor debe acreditar un monto facturado acumulado por la venta de bienes iguales o similares, considerando como bienes similares únicamente los equipos de Lámpara Cialítica en general, en todos sus modelos y presentaciones. Sin embargo, esta restricción podría limitar la participación de postores con experiencia en la provisión de equipos biomédicos en general, los cuales incluyen tecnologías afines y de igual complejidad técnica.</p> <p>Asimismo, observamos que no se ha establecido un monto menor para las micro y pequeñas empresas, lo que podría restringir su participación en este ítem, a diferencia de otros procesos donde se han considerado montos diferenciados para este tipo de</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando al postor que se considerarán bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>postores.</p> <p>Por ello, solicitamos confirmar:</p> <p>1. Si se puede ampliar la definición de bienes similares para incluir equipos biomédicos en general, lo que permitiría una mayor participación sin desvirtuar la idoneidad de los postores.</p> <p>2. Si se puede establecer un monto diferenciado para micro y pequeñas empresas, a fin de garantizar su acceso a la licitación en igualdad de condiciones.</p> <p>Consideramos que estas modificaciones contribuirían a mejorar la competitividad y garantizar un mayor número de ofertas en la presente licitación.</p>	
1 1 7	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	III	A 0 4	49	<p>ITEM 02: ELECTROBISTURI A04 : "Sistema de dosificación automática de potencia y sistema de adaptación automática de la potencia de salida a las distintas impedancias de los tejidos." En relación con el equipo del electrobisturi (Item 2), quisiera confirmar si es un requisito indispensable que el equipo cuente con un sistema de dosificación automática de potencia y adaptación a las distintas impedancias de los tejidos. Existe en el mercado equipos que no cuenta con este sistema y solo permite ajustes manuales de potencia. Por ello, solicitamos su confirmación sobre si este criterio puede considerarse como opcional o si se podría considerar la evaluación de equipos con ajuste manual de potencia, respetando principios de libre competencia y garantizando opciones viables que cumplan con los estándares de seguridad y eficiencia requeridos.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que la característica es A04 : Sistema de dosificación automática de potencia o sistema de adaptación automática de la potencia de salida a las distintas impedancias de los tejidos. Esta característica requerida por el servicio responde a criterios de seguridad clínica y tecnología actualizada, exigidos para garantizar procedimientos seguros y eficaces en nuestras salas de operaciones. por ello no es valida su apreciacion.</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

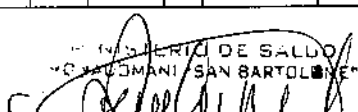
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

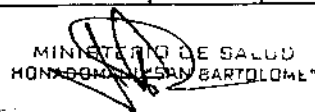
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

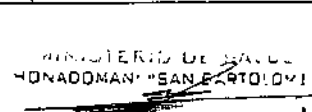


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

118	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Consulta	Especifico	III	A06	49	<p>ITEM 02: ELECTROBISTURÍ</p> <p>En el marco del proceso de evaluación del electrobisturí (Ítem 2), solicitamos su confirmación respecto a la obligatoriedad del siguiente requisito técnico:</p> <p>A06: "Control de contacto del electrodo neutro de doble campo con el equipo."</p> <p>Existe en el mercado equipos que utilizan un sistema de monitoreo de placa de retorno (NEM), el cual verifica la conexión del electrodo neutro, pero no cuenta con un sistema de control de contacto de doble campo, como se exige en la especificación técnica.</p> <p><u>Solicitamos su confirmación sobre si este requisito se puede considerar como OPCIONAL o si se podrían considerar equipos que, aunque cuenten con un sistema de monitoreo del electrodo neutro diferente, garantizan igualmente la seguridad del paciente y la protección ante posibles fallos en la conexión de la placa de retorno.</u></p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que la característica solicitada A06: Control de contacto del electrodo neutro de doble campo con el equipo. es necesidad del area usuaria ya que el sistema de control de contacto de doble campo solicitado realiza un monitoreo dinámico y continuo de la impedancia del contacto ; si detecta un contacto deficiente o riesgoso, el equipo interrumpira o limitara automáticamente la salida de energía, lo que representa una medida activa de protección al paciente contra quemaduras graves.No es valida su apreciacion</p>
119	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Consulta	Especifico	III	A11	49	<p>ITEM 02: ELECTROBISTURÍ</p> <p>En el marco del proceso de evaluación del electrobisturí (Ítem 2), solicitamos su confirmación respecto a la obligatoriedad del siguiente requisito técnico:</p> <p>A11: "09 memorias para programar parámetros o recuperación de memoria de los últimos niveles de potencia y modos usados, o memoria de registro de diferentes canales de energía por grupo de al menos 30 configuraciones".</p> <p>Existe en el mercado equipos que no cuenta con almacenamiento de 9 programas ni recuperación de configuraciones previas, ya que su diseño permite únicamente ajustes manuales sin opción de guardar configuraciones de uso.</p> <p>Solicitamos su confirmación sobre si este requisito se puede</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que la memoria programable permite reducir tiempos de configuración en sala de operaciones, especialmente cuando hay múltiples usuarios que usan el equipo y procedimientos repetitivos . No es valida su apreciacion.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE MANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							considerar como OPCIONAL o si se podrían considerar equipos que, aunque no cuenten con memoria programable, permitan ajustes rápidos y eficientes para optimizar su uso clínico sin afectar la seguridad ni la operatividad en procedimientos quirúrgicos.	
1 2 0	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	III	B 0 5	49	<p><b>ITEM 02: ELECTROBISTURÍ</b></p> <p>En el marco del proceso de evaluación del electrobisturí (Ítem 2), solicitamos su confirmación respecto a la obligatoriedad del siguiente requisito técnico:</p> <p>B05: "Tres modos de corte monopolar, cada uno con 3 regulaciones o más."</p> <p>Existe en el mercado equipos que solo cuenta con dos modos de corte monopolar, mientras que la especificación técnica exige tres modos de corte con al menos tres regulaciones cada uno. Solicitamos su confirmación sobre si este requisito se puede considerar como OPCIONAL o si se podrían considerar equipos con dos modos de corte monopolar con diversas regulaciones, garantizando la seguridad, eficiencia y versatilidad del equipo en los procedimientos quirúrgicos.</p>	<p>Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que el requerimiento técnico B05 responde a una necesidad clínica específica.</p> <p>Contar con tres (03) modos de corte monopolar, cada uno con ocho (08) o más niveles de regulación de potencia, es necesario porque permite al usuario un control más preciso y personalizado de la energía entregada, lo cual es fundamental para asegurar un desempeño óptimo del equipo en diversos procedimientos quirúrgicos, adaptándose a distintas especialidades y tipos de tejido, por lo que no se acoge lo indicado por el postor de que sea OPCIONAL.</p> <p>Además, disponer de múltiples modos y niveles de corte minimiza el riesgo de daño térmico en tejidos adyacentes, favoreciendo la seguridad del paciente y la eficacia del procedimiento.</p> <p>Por lo tanto, NO SE ACOGE SU CONSULTA, manteniéndose el requerimiento técnico establecido en las bases.</p>

MINISTRE DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTRE DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTRE DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ

*[Firma]*

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 2 1	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	B 0 7	49	<p>ITEM 02: ELECTROBISTURÍ</p> <p>En el marco del proceso de evaluación del electrobisturí (Ítem 2), solicitamos su confirmación respecto a la obligatoriedad del siguiente requisito técnico:</p> <p>B07: "Modo bipolar que cuente con inicio automático y parada automática."</p> <p>Existe en el mercado equipos que no cuenta con inicio y parada automática en el modo bipolar, ya que su activación se realiza de forma manual mediante el pedal o control de mano. Dado que esta característica puede influir en la operatividad del equipo, solicitamos su confirmación sobre si este requisito se puede considerar como OPCIONAL o si se pueden considerar equipos que, aunque no cuenten con esta funcionalidad automatizada, permitan un control preciso y seguro del modo activación bipolar mediante manual, garantizando la seguridad y eficiencia en los procedimientos quirúrgicos.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que La función auto start asegura que la energía solo se active cuando el electrodo activo está en contacto con el tejido y la función auto stop garantiza que la energía se detenga automáticamente si el contacto con el tejido se pierde o si el electrodo ya no está aplicando energía de manera efectiva; el proceso automático reduce los tiempos de intervención y mejora el rendimiento durante los procedimientos. No es valida su apreciacion.</p>
1 2 2	SCALAP MEDICAL S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	III	B 1 1	49	<p>ITEM 02: ELECTROBISTURÍ</p> <p>En el marco del proceso de evaluación del electrobisturí (Ítem 2), solicitamos su confirmación respecto a la obligatoriedad del siguiente requisito técnico:</p> <p>B11: "Potencia de regulación bipolar de 1W a 120W, con incrementos de 1W".</p> <p>Existe en el mercado equipos que tienen un rango de potencia bipolar menor al solicitado, ya que su potencia máxima en modo bipolar es de 80W, no 120W. Solicitamos su confirmación sobre si este requisito se puede considerar como OPCIONAL o si se pueden considerar equipos con un rango de potencia menor, pero que garanticen un desempeño seguro y eficiente en procedimientos quirúrgicos, cumpliendo con los estándares</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que la característica B11: POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1 W, CON 8 EFECTOS, O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W. incluida en las bases del proceso responde a la necesidad de contar con un equipo electroquirúrgico que pueda utilizarse en procedimientos quirúrgicos de mediana y alta complejidad, incluyendo técnicas que requieren mayor densidad de energía en los modos solicitados. Los rangos menores a lo solicitado limitarían la versatilidad clínica del equipo, especialmente en intervenciones que requieren mayor control, no es valida su apreciacion.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

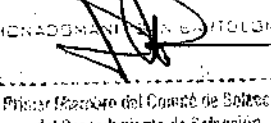
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

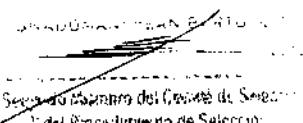


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							de calidad y funcionalidad requeridos.	
1 2 3	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3	3 1	49	EQUIPO : ELECTROBISUTIR A07: CONTROL DE DIRECCION DEL ELECTRODO NEUTRO. SOLICITAMOS AL COMITE DE SELECCION QUE PARA MAYOR PLURALIDAD DE MARCAS Y POSTORES SE PUEDA AMPLIAR LA ESPECIFICACION TECNICA DE LA SIGUIENTE MANERA:  A07: CONTROL DE DIRECCION DEL ELECTRODO NEUTRO O CON CONTROL DE CONTACTO DE PLACA PACIENTE	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando que se detallara de la siguiente manera: A07 CONTROL DE DIRECCION DEL ELECTRODO NEUTRO O CON CONTROL DE CONTACTO DE PLACA PACIENTE. (PARA PLACA DE DOBLE CAMPO Y UNIVERSAL)
1 2 4	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3	3 1	49	EQUIPO: ELECTROBISTURI B05: TRES MODOS DE CORTE MONOPOLAR CADA UNO CON 8 REGULACIONES O MAS.  LA REDACCIÓN ACTUAL PUEDE GENERAR AMBIGÜEDAD EN CUANTO A LA INTERPRETACIÓN DEL TÉRMINO "8 REGULACIONES". CON EL FIN DE ASEGURAR UNA CORRECTA COMPRENSIÓN DE LOS REQUISITOS TÉCNICOS Y EVITAR CONFUSIONES DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS, SOLICITAMOS AMABLEMENTE QUE SE PRECISE A QUÉ SE REFIERE ESPECÍFICAMENTE CON "8 REGULACIONES" EN CADA MODO DE CORTE MONOPOLAR.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que el requerimiento técnico responde a una necesidad clinica del área usuaria. Contar con tres modos de corte mono-polar con ocho o más regulaciones de potencia permite un control preciso y personalizado de la energia entregada, garantizando un desempeño adecuado del equipo en una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos. Asimismo, las ocho o más regulaciones por modo se refieren a tener un control más fino de la potencia, ajustando la energia entregada al nivel exacto requerido por el usuario, minimizando el riesgo de daño térmico a tejidos adyacentes. Por lo tanto NO SE ACOGESU CONSULTA.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 2 5	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e c í f i c o	3	3 1	49	EQUIPO ELECTROBISTURI B06 CUATRO MODOS DE COAGULACION MONOPOLAR CADA UNO CON 4 REGULACIONES O MAS. LA REDACCIÓN ACTUAL PUEDE GENERAR AMBIGÜEDAD EN CUANTO A LA INTERPRETACIÓN DEL TÉRMINO "4 REGULACIONES". CON EL FIN DE ASEGURAR UNA CORRECTA COMPRENSIÓN DE LOS REQUISITOS TÉCNICOS Y EVITAR CONFUSIONES DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS, SOLICITAMOS AMABLEMENTE QUE SE PRECISE A QUÉ SE REFIERE ESPECÍFICAMENTE CON "4 REGULACIONES"	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGESU OBSERVACION, señalando al postor que el requerimiento técnico responde a una necesidad clínica del área usuaria. Contar con cuatro modos de coagulacion monopolar con cuatro o más regulaciones permitira de un control preciso de la energía entregada, garantizando un desempeño adecuado del equipo en una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos. Asimismo, las cuatro o más regulaciones por modo aseguran un control más preciso de la potencia, ajustando la energía entregada al nivel exacto requerido por el usuario.
1 2 6	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e c í f i c o	3	3 1	40	B11: POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1 W, CON 8 EFECTOS, O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W. SOLICITAMOS AL COMITÉ DE SELECCION QUE PARA MAYOR PLURALIDAD DE MARCAS Y POSTORES SE PUEDA AMPLIAR LA PONTER BIPOLAR DE 70 W A MAS.	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGESU OBSERVACION, señalando al postor que el requerimiento técnico responde a una necesidad clínica del área usuaria. se indica que la caracterisitica señalada es necesario para cubrir la necesidad esencial de la atencion de los pacientes que son referenciados y hospitalizados en nuestra institucion, ya que somos considerados un Hospital Referencial de atencion Nacional.
1 2 7	COVIDIE N PERU S.A.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	3	3 1	49	EQUIPO ELECTROBITURI B11: POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1 W, CON 8 EFECTOS, O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W. LA REDACCIÓN ACTUAL PUEDE GENERAR AMBIGÜEDAD EN CUANTO A LA INTERPRETACIÓN DEL TÉRMINO "8 EFECTOS". CON EL FIN DE ASEGURAR UNA CORRECTA COMPRENSIÓN	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que los Efectos" son modos o tipos de corriente bipolar disponibles, cada uno se adapta a un tipo de intervención quirurgica priorizando siempre la atencion de los pacientes atendidos en el Servicio de Centro Quirugico.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MAN SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MAN SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORADO MAN SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							DE LOS REQUISITOS TÉCNICOS Y EVITAR CONFUSIONES DURANTE EL PROCESO DE EVALUACIÓN DE LAS PROPUESTAS, SOLICITAMOS AMABLEMENTE QUE SE PRECISE A QUÉ SE REFIERE ESPECÍFICAMENTE CON "8 EFECTOS "	
1 2 8	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3	3	49	<p>B11: POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1 W, CON 8 EFECTOS, O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W.</p> <p>CONSIDERAMOS QUE ESTA ESPECIFICACIÓN, PARTICULARMENTE EN LO QUE RESPECTA A LA RESECCIÓN BIPOLAR, LIMITA LA PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES QUE OFRECEN EQUIPOS CON POTENCIAS DIFERENTES, POR ELLO CON EL FIN DE PROMOVER LA PLURALIDAD DE MARCAS Y POSTORES SOLICITAMOS AL COMITÉ DE SELECCIÓN QUE SE PUEDA AMPLIAR LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA DE LA SIGUIENTE MANERA:</p> <p>B11: POTENCIA DE REGULACIÓN BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS, O RESECCIÓN BIPOLAR CON COAGULACIÓN DE 175W O MÁS.</p>	<p>Visto y revisado su su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa al postor que la carcateristica B11: POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1 W, CON 8 EFECTOS, O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W. incluida en las bases del proceso responde a la necesidad de contar con un equipo electroquirúrgico que pueda utilizarse en procedimientos quirúrgicos de mediana y alta complejidad, incluyendo técnicas que requieren mayor densidad de energía en los modos solicitados. Los rangos menores a lo solicitado limitarian la versatilidad clínica del equipo, especialmente en intervenciones que requieren mayor control.</p>
1 2 9	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3	3	50	<p>C ACEESORIOS</p> <p>C01 PEDAL SIMPLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS</p> <p>CONSIDERAMOS QUE LA ESPECIFICACIÓN ACTUAL, AL DETALLAR CARACTERÍSTICAS TAN ESPECÍFICAS COMO "AP &amp; IP X8", PODRÍA LIMITAR LA PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES QUE OFRECEN PEDALES CON</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un grado de proteccion alto garantiza una seguridad frente a derrames, limpieza por inmersión, y ambientes húmedos como salas quirúrgicas, la terminologia "AP" es necesario generalmente en quirófanos donde se utiliza</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBITURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>FUNCIONALIDADES Y DISEÑOS DIFERENTES, PERO QUE CUMPLEN CON EL PROPÓSITO ESENCIAL DE CONTROLAR EL ELECTROBITURÍ DE MANERA SEGURA Y EFICIENTE.</p> <p>EN TAL SENTIDO, PROPONEMOS LA SIGUIENTE MODIFICACIÓN A LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA: C01 PEDAL SIMPLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE</p>	<p>anestesia con agentes inflamables. En cuanto a la longitud del cable de 4 a 5 metros asegura que el pedal pueda posicionarse adecuadamente sin interferir con el campo estéril ni forzar posturas forzadas al personal medico, permitiendo que realizen un trabajo optimo dutante una intervencion quirurgica.</p>
130	COVIDIE N PERU S.A.	Obser vac ión	E s p e c i f i c o	3	3	50	<p>EQUIPO ELECTROBITURÍ C ACEESORIOS C02 PEDAL DOBLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS CONSIDERAMOS QUE LA ESPECIFICACIÓN ACTUAL, AL DETALLAR CARACTERÍSTICAS TAN ESPECÍFICAS COMO "AP &amp; IP X8", PODRÍA LIMITAR LA PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES QUE OFRECEN PEDALES CON FUNCIONALIDADES Y DISEÑOS DIFERENTES, PERO QUE CUMPLEN CON EL PROPÓSITO ESENCIAL DE CONTROLAR EL ELECTROBITURÍ DE MANERA SEGURA Y EFICIENTE.</p> <p>EN TAL SENTIDO, PROPONEMOS LA SIGUIENTE MODIFICACIÓN A LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA: C01 PEDAL DOBLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un grado de proteccion alto garantiza una seguridad frente a derrames, limpieza por inmersión, y ambientes húmedos como salas quirúrgicas, la terminologia "AP" es necesario generalmente en quirófanos donde se utiliza anestesia con agentes inflamables. En cuanto a la longitud del cable de 4 a 5 metros asegura que el pedal pueda posicionarse adecuadamente sin interferir con el campo estéril ni forzar posturas forzadas al personal medico, permitiendo que realizen un trabajo optimo dutante una intervencion quirurgica.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONDDOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
Residente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONDDOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONDDOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 3 1	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3	3 1	50	<p>C ACEESORIOS C05 VEINTE (20) O MAS LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCATABLE, CON DOS TECLAS Y CABLES DE CONEXIÓN DE 3 MTS. CONSIDERAMOS QUE LA ESPECIFICACIÓN ACTUAL, AL FIJAR UNA LONGITUD DE CABLE DE 3 METROS, PODRÍA LIMITAR LA PARTICIPACIÓN DE PROVEEDORES QUE OFRECEN LÁPICES CON CABLES DE LONGITUDES LIGERAMENTE DIFERENTES, PERO QUE CUMPLEN CON EL PROPÓSITO ESENCIAL DE FACILITAR EL USO DEL ELECTROCAUTERIO EN EL ENTORNO QUIRÚRGICO. EN TAL SENTIDO, PROPONEMOS LA SIGUIENTE MODIFICACIÓN A LA ESPECIFICACIÓN TÉCNICA: C05: VEINTE (20) O MÁS LÁPICES DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLES, CON DOS TECLAS Y CABLE DE CONEXIÓN DE 2.7 METROS O MÁS.</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGESU OBSERVACION y se precisa que la longitud solicitada del cable de conexión es necesidad del servicio usuario ya que no compromete la movilidad, el alcance y la facilidad de uso en la sala de operaciones quirúrgica. los 3 metros solicitados garantizan un margen operativo amplio para las salas de nuestro centro quirúrgico.</p>
1 3 2	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3	3 1	50	<p>EQUIPO ELECTROBISTURI C ACEESORIOS C06 UNA (01) O MAS PINZAS DE REGULACION BIPOLAR CON SELLADORA DE VASOS, PUNTA ROMA 1 MM O UNA (01) O MAS PINZAS SELLADORAS TRISECT TODAS CON LONGITUD DE 20 CM (+/- 1 CM) EL TERMIRNO TRISECT CORRESPONDE A UNA MARCA DETERMINADA COMERCIALIZADA POR LA EMPRESA EDEL MEDIC, QUE SE PUEDE VISUALIZAR EN EL SIGUIENTE LINK, <a href="https://endelmedic.com.pe/erbet/rise-ct-rapide/">https://endelmedic.com.pe/erbet/rise-ct-rapide/</a> POR LO TANTO CON EL FIN DE NO TRASGREDER LOS PRINCIPIOS DE CONTRATACIONES CON EL ESTADO SOLICITAMOS AL COMITÉ SUPRIMIR ESTE</p>	<p>Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se comunica al postor que se acoge parcialmente su consulta, conforme a lo siguiente:</p> <p>El requerimiento será precisado de la siguiente manera para brindar mayor claridad técnica y permitir una mayor participación de postores, sin afectar la funcionalidad esperada del equipo:</p> <p>C06: Una (01) o más pinzas de regulación bipolar con función de sellado de vasos, con punta roma de aproximadamente 1 mm, o una (01) o más pinzas con capacidad de sellado, disección y agarre, con una longitud de 20 cm (<math>\pm 1</math> cm), según diseño del fabricante.</p> <p>Esta modificación busca mantener los estándares de calidad y funcionalidad requeridos por el</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Membro del Comité de Selección

*[Firma]*  
Primer Membro del Comité de Selección

*[Firma]*  
Primer Membro del Comité de Selección

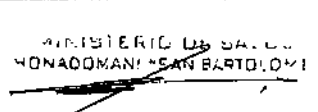


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							TERMINO EN LAS BASES INTEGRADAS	área usuaria, respetando al mismo tiempo el principio de libre concurrencia.
1 3 3	COVIDIE N PERU S.A.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3	3 1	50	<p>C ACEESORIOS C07 UNA (01) O MAS PINZAS DE COAGULACION BIPOLAR TIPO DISECCION, PUNTA ROMA 2MM O UNA (01) O MAS PINZAS DISECTORAS/SELLADORAS TRISECT TODAS CON LONGITUD 19 CM (+/- 1 CM) EL TERMIRNO TRISECT CORRESPONDE A UNA MARCA DETERMINADA COMERCIALIZADA POR LA EMPRESA EDEL MEDIC, QUE SE PUEDE VISUALIZAR EN EL SIGUIENTE LINK, <a href="https://endelmedic.com.pe/erbe/trisect-rapide/">https://endelmedic.com.pe/erbe/trisect-rapide/</a> POR LO TANTO CON EL FIN DE NO TRASGREDER LOS PRINCIPIOS DE CONTRATACIONES CON EL ESTADO SOLICITAMOS AL COMITÉ SUPRIMIR ESTE TERMINO EN LAS BASES INTEGRADAS</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al proveedor que se detallara de la siguiente manera: C07: UNA (01) O MAS PINZAS DE COAGULACION BIPOLAR TIPO DISECCION, PUNTA ROMA 2MM O UNA (01) O MAS PINZAS DISECTORAS/SELLADORAS, TODAS CON LONGITUD 19 CM (+/- 1 CM)</p>
1 3 4	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	A 0 4	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES A04 CARCASA CON DISEÑO COMPACTO (EN UNA SOLA PIEZA), EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (PC/ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA.</p> <p>Si la carcasa es de una sola pieza, cualquier falla interna (en el motor, bomba de succión o cableado) requeriría desmontar todo el dispositivo, lo que puede ser complicado, con una carcasa modular, se pueden retirar paneles específicos para acceder solo a la parte afectada sin necesidad de desarmar todo el equipo. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>A04 CARCASA CON DISEÑO COMPACTO, EN MATERIAL</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, indicando que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando que es necesario que la carcasa del aspirador de secreciones sea una sola pieza, para evitar que en la uniones o ranuras se puedan alojar residuos o suciedad que ocasionen la acumulación de BIOFILM, lo cual podría comprometer la higiene y seguridad del equipo. Por lo tanto se aclara que este requerimiento quedara detallado de la siguiente manera: A04: CARCASA CON DISEÑO COMPACTO EN UNA SOLA PIEZA, EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADO MANI - SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADO MANI - SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADO MANI - SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA.	
1 3 5	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	A 0 8	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>A08 CON VALVULA DE RETENCION INTEGRADA</p> <p>Los aspiradores de secreciones en ciertas cirugías pueden funcionar durante periodos prolongados, un ventilador ayuda a disipar el calor generado por el motor y la bomba de succión, evitando fallos por sobrecalentamiento. Por lo señalado y en aras de vigencia tecnología, solicitamos acepte lo siguiente:</p> <p>A08 CON VENTILADOR INTEGRADO</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que lo mencionado no tiene nada que ver con lo solicitado.
1 3 6	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	A 1 1	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>A11 VACUOMETRO GRADUADO EN DOBLE ESCALA DE FACIL LECTURA EN mmHG Y KPa</p> <p>Una codificación por colores facilita la lectura rápida y precisa. En situaciones críticas, el personal médico necesita evaluar de inmediato el nivel de succión, un sistema de colores permite identificar de un vistazo si la presión está en un rango seguro o si necesita ajuste, sin necesidad de interpretar números detalladamente. Por lo señalado y en aras de vigencia tecnología, solicitamos acepte lo siguiente:</p> <p>A11 VACUOMETRO GRADUADO CODIFICADO POR COLORES EN DOBLE ESCALA DE FACIL LECTURA EN mmHG Y KPa</p>	Visto y revisado su observación, y en coordinación con el área usuaria, se informa que NO SE ACOGE LA OBSERVACIÓN presentada. Ello debido a que la característica técnica establecida "A11: Vacuómetro graduado en doble escala de fácil lectura en mmHg y kPa" responde a una necesidad técnica específica que permite una lectura precisa en ambas unidades de medida, utilizadas comúnmente en el ámbito clínico y técnico. Dicha especificación no restringe la participación ni limita la pluralidad de postores, ya que existen diversos fabricantes y proveedores en el mercado que ofrecen equipos con estas características. Por tanto, se considera que la exigencia es razonable, técnicamente justificada y acorde con los principios de libre concurrencia y competencia.



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Primero del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

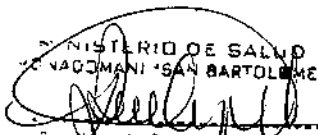
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Segundo del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
Tercero del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

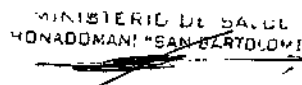


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

137	J & G INVERSIONES PERU S.A.C.	Observación	Específico	3.1.	B07	30	<p><b>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</b></p> <p><b>B07 UN (01) CANISTER DE 2.5 L PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES</b></p> <p>Muchas bolsas desechables vienen en capacidades de 1L o 2L, por lo que un canister de 2L suele ser el tamaño ideal para garantizar un ajuste perfecto. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p><b>B07 UN (01) CANISTER DE 2L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES</b></p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que <b>SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION</b>, indicando al postor que el requerimiento de un canister de 2.5 litros obedece a la necesidad del area usuaria, donde la demanda de aspiración de secreciones quirúrgicas, según el tipo de cirugía, puede superar los 2.5 litros. Es esencial cumplir con un mínimo de 2.5 litros o más para garantizar la eficiencia y seguridad durante los procedimientos quirúrgicos, en tal sentido este requerimiento quedara de la siguiente manera:</p> <p><b>B07: UN (01) CANISTER DE 2.5 L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES</b></p>
138	J & G INVERSIONES PERU S.A.C.	Observación	Específico	3.1.	A07	49	<p><b>ITEM 2 ELECTROBISTURI</b></p> <p><b>A07 CONTROL DE DIRECCION DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO</b></p> <p>Los sistemas de control de contacto ya verifican continuamente la calidad de la adhesión del electrodo. Si se detecta un mal contacto (por ejemplo, por impedancia elevada), el sistema alerta o interrumpe la energía, asegurando la seguridad del paciente sin necesidad de monitorear la dirección. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p><b>A07 CONTROL DE DIRECCION DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO (OPCIONAL)</b></p>	<p>Visto y revisado su OBSERVACION y en coordinacion con el area usuaria, <b>NO SE ACOGE SU OBSERVACION</b> y se precisa que la intención técnica del requerimiento es garantizar que el equipo cuente con un sistema de monitoreo activo del electrodo neutro, capaz de verificar el contacto adecuado con la piel del paciente y de interrumpir la salida de energía en caso de mal posicionamiento o contacto deficiente.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 3 9	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	A 1 3	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>A13 CON CAPACIDAD PARA USAR INSTRUMENTOS BIPOLARES PARA SELLADO DE VASOS (DE HASTA 7MM DE DIAMETRO) MEDIANTE MODULO INTEGRADO O INDEPENDIENTE SEGÚN FABRICANTE.</p> <p>Si el equipo solo puede usar pinzas de un fabricante específico, el hospital se ve obligado a adquirirlos a precios elevados. Al permitir la compatibilidad con varios fabricantes, el hospital tiene más opciones y pueden comparar precios, lo que puede reducir significativamente los costos de operación. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>A13 CON CAPACIDAD PARA USAR INSTRUMENTOS BIPOLARES PARA SELLADO DE VASOS DE DISTINTOS FABRICANTES (DE HASTA 7MM DE DIAMETRO) MEDIANTE MODULO INTEGRADO O INDEPENDIENTE SEGÚN FABRICANTE.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que cada fabricante diseña sus instrumentos y dispositivos con protocolos de compatibilidad como voltaje, temperatura, presión y algoritmos de control de energía, por lo cual no es técnicamente seguro ni viable utilizar instrumentos de distintos fabricantes en un mismo equipo. La compatibilidad con pinzas de "distintos fabricantes" comprometería la seguridad del paciente y la garantía del fabricante, al emplear accesorios no validados y no autorizados para ese sistema. Asimismo hay que tomar en cuenta que los fabricantes no certifican ni autorizan el uso cruzado de sus accesorios con plataformas ajenas.</p>
1 4 0	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	B 1 0	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>B10 POTENCIA DE COAGULACIÓN SPRAY 120 WATTS O MAYOR.</p> <p>Tanto el modo Spray como el modo Fulguración trabajan mediante arco eléctrico, lo que significa que no requieren contacto directo entre el electrodo activo y el tejido. Esto permite una coagulación superficial y no profunda, útil para evitar carbonización excesiva o daño térmico profundo. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>B10 POTENCIA DE COAGULACIÓN SPRAY O FULGUR 120 WATTS O MAYOR.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que tanto el modo Spray como el Fulgur utilizan arco eléctrico y permiten coagulación sin contacto directo con el tejido sin embargo su aplicación clínica no es equivalente. El modo Spray está diseñado para lograr una coagulación amplia y difusa, esencial en procedimientos quirúrgicos donde se requiere control de sangrado superficial en zonas extensas como cirugía hepática o de órganos sólidos. Por el contrario, el modo Fulgur tiene un uso más focalizado, con efectos térmicos distintos, y no sustituye funcionalmente al modo spray en las intervenciones quirúrgicas que realiza esta Entidad.</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección

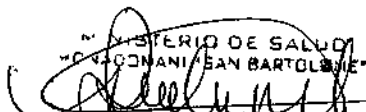
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección

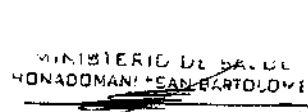


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 4 1	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	B 1 1	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURÍ</p> <p>B11 POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 W A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W</p> <p>La diferencia entre una resección bipolar con coagulación de 325W y otra de 350W es indiferente porque en la práctica, los 25W adicionales no generan un impacto clínico significativo. Adicionalmente creemos que por error están solicitando ¿regulación bipolar¿ cuando lo que requieren es ¿coagulación bipolar¿. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>B11 POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 W A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE COAGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 325W O MAYOR</p>	<p>Visto y revisado su su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa al postor que la carcateristica B11: POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1 W, CON 8 EFECTOS, O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W. incluida en las bases del proceso responde a la necesidad de contar con un equipo electroquirúrgico que pueda utilizarse en procedimientos quirúrgicos de mediana y alta complejidad, incluyendo técnicas que requieren mayor densidad de energía en los modos solicitados. Los rangos menores a lo solicitado limitarian la versatilidad clínica del equipo, especialmente en intervenciones que requieren mayor control.</p>
1 4 2	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	C 0 1	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURÍ</p> <p>C01 PEDAL SIMPLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS</p> <p>Nuestra representada dispone de una protección X7, lo que significa que el dispositivo está resguardado contra inmersión en agua hasta 1 metro de profundidad durante 30 minutos. No obstante, en el ámbito quirúrgico, la diferencia entre las clasificaciones IPX7 e IPX8 resulta irrelevante. Además, la variación de 1 metro en la longitud del cable no afecta la funcionalidad del pedal. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>C01 PEDAL SIMPLE CON AP &amp; IP X7 Y CABLE DE 3 A 5 MTS</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un grado de proteccion alto garantiza una seguridad frente a derrames, limpieza por inmersión, y ambientes húmedos como salas quirúrgicas, la terminología "AP" es necesario generalmente en quirófanos donde se utiliza anestesia con agentes inflamables. En cuanto a la longitud del cable de 4 a 5 metros asegura que el pedal pueda posicionarse adecuadamente sin interferir con el campo estéril ni forzar posturas forzadas al personal medico, permitiendo que realizen un trabajo optimo dutante una intervencion quirurgica.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. DOMINIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 4 3	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e ci fic o	3.1.	C 0 2	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C02 PEDAL DOBLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS</p> <p>Nuestra representada dispone de una protección X7, lo que significa que el dispositivo está resguardado contra inmersión en agua hasta 1 metro de profundidad durante 30 minutos. No obstante, en el ámbito quirúrgico, la diferencia entre las clasificaciones IPX7 e IPX8 resulta irrelevante. Además, la variación de 1 metro en la longitud del cable no afecta la funcionalidad del pedal. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>C02 PEDAL DOBLE CON AP &amp; IP X7 Y CABLE DE 3 A 5 MTS</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un grado de proteccion alto garantiza una seguridad frente a derrames, limpieza por inmersión, y ambientes húmedos como salas quirúrgicas, la terminologia "AP" es necesario generalmente en quirófanos donde se utiliza anestesia con agentes inflamables. En cuanto a la longitud del cable de 4 a 5 metros asegura que el pedal pueda posicionarse adecuadamente sin interferir con el campo estéril ni forzar posturas forzadas al personal medico, permitiendo que realizen un trabajo optimo durante una intervencion quirurgica.</p>
1 4 4	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e ci fic o	3.1.	C 0 3	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C03 COCHE ORIGINAL DE FABRICA CON UN (01) CAJÓN, CUATRO (04) RUEDAS GIRATORIAS DIRIGIBLES CONDUCTIBLES @ 100 MM O MÁS CON FRENO AL MENOS EN DOS RUEDAS</p> <p>Una cesta también puede cumplir la misma función de almacenamiento. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>C03 COCHE ORIGINAL DE FABRICA CON UN (01) CAJÓN O CESTA, CUATRO (04) RUEDAS GIRATORIAS DIRIGIBLES CONDUCTIBLES @ 100 MM O MÁS CON FRENO AL MENOS EN DOS RUEDAS</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que el cajón permite guardar accesorios delicados (lápices, electrodos, cables) de forma protegida, estéril y segura, evitando exposición al ambiente quirúrgico poe el contrario una cesta no ofrece protección contra polvo, fluidos o golpes, ni asegura un almacenamiento ordenado de insumos médicos.</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

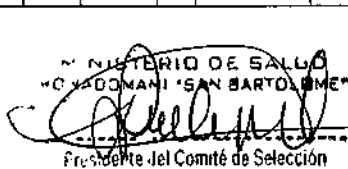
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 4 5	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	C 0 5	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C05 VEINTE (20) O MAS LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLE CON DOS TECLAS Y CABLES DE CONEXIÓN DE 3 MTS .</p> <p>Los lápices reutilizables están hechos de materiales más resistentes, lo que les permite soportar múltiples esterilizaciones sin perder rendimiento y con mayor precisión durante el manejo. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>C05 VEINTE (20) O MAS LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLE O CINCO (05) REUSABLES CON DOS TECLAS Y CABLES DE CONEXIÓN DE 3 MTS.</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que el uso de lápices descartables garantiza un alto nivel de seguridad para el paciente, ya que elimina el riesgo asociado a reprocesamientos inadecuados y tomando en consideracion las recomendaciones internacionales de control de infecciones en el entorno quirúrgico.
1 4 6	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	C 0 8	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C08 DOS (02) CABLES DE CONEXIÓN BIPOLAR, LONG 4 MTS</p> <p>La longitud del cable no influye en la calidad de la energía bipolar ni en la precisión de la coagulación o corte. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente:</p> <p>C08 DOS (02) CABLES DE CONEXIÓN BIPOLAR, LONG 4 MTS O MAS</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que La longitud de 4 metros proporciona un rango de movilidad adecuado para los cirujanos y otros profesionales de salud dentro del quirófano.
1 4 7	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	A 1 3	91	<p>ITEM 2 LAMPARA CIALÍTICA DE TECHO</p> <p>A13 CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON 200M OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDA DE IMAGEN, HACIA UN AMBIEN TE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que la transmision de audio y video debe ser de muy buena calidad permitiendo ser usado en un ambiente externo. EL streaming dependera de cada fabricante.

MINISTERIO DE SALUD  
"MONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"MONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"MONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							CON MONITOR DE GRADO	
							Se consulta al comité si la transmisión que están solicitando es vía streaming, ya que a través de esta los cirujanos pueden realizar demostraciones en congresos y conferencias médicas en tiempo real a médicos en diferentes partes del mundo, ¿es correcta nuestra apreciación?	
148	J & G INVERSIONES PERU S.A.C.	Obser vac ión	E s p e c i f i c o	3.1.	B 0 3	91	<p>ITEM 2 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON TRES AJUSTES COMO MINIMO</p> <p>Al tener cinco valores de temperatura de color para elegir, los cirujanos y el personal médico tienen una mayor flexibilidad para ajustar la temperatura de color de la lámpara de operaciones según las necesidades específicas de cada procedimiento. Una luz más cálida (menor temperatura de color) puede mejorar la visualización de tejidos blandos y vasos sanguíneos y una luz más fría (mayor temperatura de color) puede ser mejor para procedimientos en huesos y nervios. Por lo que diferentes tipos de cirugías o evaluaciones médicas pueden beneficiarse de diferentes temperaturas de color, y tener más opciones permite una adaptación más precisa. Por lo señalado y en aras de vigencia tecnología, solicitamos acepte lo siguiente:</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria:</p> <p><b>NO SE ACOGE SU OBSERVACION</b>, señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervención quirúrgica, en cuanto a los ajustes lo mínimo que se solicita son tres ajustes lo que implica que el postor puede presentar más ajustes, dicha característica no limita la participación de ningún postor, además las características técnicas detalladas en la Especificación Técnica son necesarias y solicitadas por el área usuaria para satisfacer una necesidad tomando como prioridad la atención de los pacientes referidos y atendidos en el Servicio de Centro Quirúrgico, considerando que somos un Hospital Referencial de atención Nacional.</p>



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Signature]*  
Presidente del Comité de Selección  
Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Signature]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Signature]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							CUERPOS LUMINOSOS CON CINCO AJUSTES COMO MINIMO	
1 4 9	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	3.1.	B 0 6	92	<p>ITEM 2 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>B06 OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPOLUMINOSO</p> <p>La luz verde es menos propensa a causar reflejos en las pantallas de los monitores de los equipos endoscópicos. Esto se debe a que la luz verde no interfiere tanto con las fuentes de luz blanca intensa de las pantallas, mejorando la visibilidad de la imagen endoscópica. Un modo sincronizado simplifica el control de las lámparas, permitiendo al personal quirúrgico ajustar todas las lámparas simultáneamente desde un solo panel de control. Esto reduce la necesidad de ajustes manuales y ayuda a mantener la concentración en la cirugía en lugar de en la configuración de la iluminación. Por lo señalado y en aras de vigencia tecnología, solicitamos acepte lo siguiente:</p> <p>B06 OPCION DE MODO DE LUZ VERDE DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPOLUMINOSO</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se inidica que SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al proveedor que se detallara de la siguiente manera: B06: OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE O MODO LUZ VERDE, DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPO LUMINOSO

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

150	J & G INVERSIONES PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	3.1.	D01	92	<p>ITEM 2 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p> <p>Se consulta al comité si la cámara debe ser independiente(separada) del mango esterilizable, ya que si estuviera integrada no resultaria ergonómico y seria incomodo el posicionamiento de la lampara para el área usuaria, ya que el mango resultaria muy voluminoso. ¿es correcta nuestra apreciación?</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que segun lo precisado en la Especificacion Tecnica, la camara debe ser centrica o excentrica de manera que pueda realizar una correcta grabacion de las imagenes durante la intervenciones quirurgicas garantizando su funcionamiento y desplazamiento adecuado durante un acto operatorio. Esta característica permite la pluralidad de postores y seria segun diseño de fabricante.</p>
151	J & G INVERSIONES PERU S.A.C.	Observación	Especifico	3.1.	D01	92	<p>ITEM 2 LAMPARA CIALITICA DE TCHO</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p> <p>Cuando la cámara está en el centro de la lámpara, su enfoque está perfectamente alineado con el área iluminada. Esto garantiza que la imagen capturada siempre corresponda al campo quirúrgico que los cirujanos están visualizando y trabajando. Por otro lado, la transmisión alámbrica evita interferencias o pérdidas de señal, asegurando una imagen</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera:</p> <p>"D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA,</p>



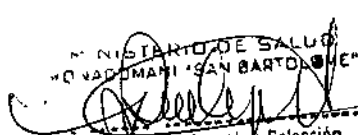
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

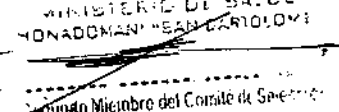


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							fluida y sin retrasos, la conexión por cable garantiza un flujo constante de video sin cortes. Por lo señalado solicitamos acepte lo siguiente:  D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INALAMBRICA O ALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).	ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA.
1 5 2	J & G INVERSI ONES PERU S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e c í f i c o	3.2	B	106	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD  ÍTEM N° 04 LAMPARA CIALITICA DE TECHO  "El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 4,680,000.00"  Actualmente no existe algún proveedor que se dedique exclusivamente a la importación y comercialización de lamparas cialiticas. Teniendo en cuenta lo indicado, solicitar dicho monto excesivo para acreditar la experiencia del postor limita su potencial participación. Por lo que se solicita al comité de selección aceptar lo siguiente: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 2,200,000.00, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES	Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 5 3	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	A 0 4	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>A04 CARCASA CON DISEÑO COMPACTO (EN UNA SOLA PIEZA), EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (PC/ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA.</p> <p>Una carcasa de una solo pieza dificulta el mantenimiento y la reparación ya que se requiere desmontar todo el equipo. Bajo lo expuesto, se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>A04 CARCASA CON DISEÑO COMPACTO, EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA.</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, indicando que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando que es necesario que la carcasa del aspirador de secreciones sea una sola pieza, para evitar que en la uniones o ranuras se puedan alojar residuos o suciedad que ocasionen la acumulacion de BIOFILM, lo cual podria comprometer la higiene y seguridad del equipo. Por lo tanto se aclara que este requerimiento quedara detallado de la siguiente manera.</p> <p>A04: CARCASA CON DISEÑO COMPACTO EN UNA SOLA PIEZA, EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA</p>
1 5 4	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	A 0 8	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>A08 CON VALVULA DE RETENCION INTEGRADA</p> <p>En procedimientos quirúrgicos largos que dependen de una succión constante, es crítico que el equipo no falle, un ventilador evita interrupciones por recalentamiento, asegurando que el aspirador funcione de manera estable y eficiente. Bajo lo expuesto y por el principio de vigencia tecnológica estipulada en la ley de contrataciones, se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>A08 CON VENTILADOR INTEGRADO</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que lo mencionado no tiene nada que ver con lo solicitado.</p>
1 5 5	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	A 1 1	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>A11 VACUOMETRO GRADUADO EN DOBLE ESCALA DE FACIL LECTURA EN mmHG Y KPa</p> <p>Un vacuómetro con un sistema visual intuitivo (verde = seguro, amarillo = precaución, rojo = peligro) minimiza la posibilidad de configuraciones incorrectas, reduciendo el riesgo de errores humanos. Bajo lo expuesto y por el principio de vigencia tecnológica estipulada en la ley</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que la especificación A11 VACUOMETRO GRADUADO EN DOBLE ESCALA DE FACIL LECTURA EN mmHG Y KPa de las bases del proceso, solicita un vacuómetro graduado en doble escala (mmHg y kPa) para garantizar una medición precisa de la presión de vacío. El sistema de codificación por colores no reemplaza la necesidad de una lectura precisa de la presión que</p>

Presidente del Comité de Selección  
HON. DR. MANUEL SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							de contrataciones, se solicita aceptar lo siguiente:  A11 VACUOMETRO GRADUADO CODIFICADO POR COLORES (ROJO, VERDE, ETC) EN DOBLE ESCALA DE FACIL LECTURA EN mmHG Y KPa	solo un vacuómetro graduado puede ofrecer.
156	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA	Observación	Específico	3.1	A15	30	ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES  A15 RANGO DE PRESIÓN. 0 A 700 mmHG O MAS Nuestra representada cuenta con una capacidad de hasta 695 mmHg, una diferencia de 5 mmHg es extremadamente pequeña en términos de fuerza de succión. En la práctica, este cambio no afectará el rendimiento del equipo ni su eficacia en la aspiración de fluido, se solicita aceptar lo siguiente:  A15 RANGO DE PRESIÓN. 0 A 695 mmHG O MAS	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que el rango de presión de 0 a 700 mmhg es esencial para asegurar que el equipo pueda manejar una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos, incluyendo aquellos que requieren presiones superiores a 600 mmhg. aunque algunos procedimientos pueden realizarse con presiones de hasta 600 mmhg, es crucial contar con un margen adicional para situaciones que puedan demandar presiones más altas. Esto garantiza que el equipo sea capaz de adaptarse a diferentes intervenciones quirurgicas.
	CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.							
157	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	A18	30	ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES  A18 CAPACIDAD DE SUCCIÓN DE 45L TS/MIN O MAYOR  En algunos procedimientos, una succión demasiado fuerte puede dañar mucosas, tejidos blandos o vías respiratorias, especialmente en pacientes pediátricos, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:  A18 CAPACIDAD DE SUCCIÓN DE 40L TS/MIN O MAYOR	Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se comunica que NO SE ACOGE LA OBSERVACIÓN. Se señala al postor que la característica técnica A18: Capacidad de succión de 45 LTS/min o mayor responde a una necesidad clínica específica del Centro Quirúrgico, donde se requiere aspirar grandes volúmenes de secreciones en procedimientos de diversa complejidad y duración. La capacidad establecida ha sido determinada en función de los requerimientos operativos del entorno quirúrgico, garantizando una aspiración continua y eficiente, sin comprometer la seguridad del paciente ni la funcionalidad del equipo. Cabe indicar que los equipos modernos permiten regular

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

								el nivel de succión de acuerdo al tipo de paciente y procedimiento, evitando posibles daños a mucosas o tejidos.  Por lo tanto, se mantiene la especificación técnica tal como fue establecida en el requerimiento original.
158	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	B07	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>B07 UN (01) CANISTER DE 2.5 L PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES</p> <p>Un canister de 2L es más compacto y liviano, lo que facilita su manipulación, instalación y cambio de bolsas, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>B07 UN (01) CANISTER DE 2L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor</p> <p>que el requerimiento de un canister de 2.5 litros obedece a la necesidad del área usuaria, donde la demanda de aspiración de secreciones quirúrgicas, según el tipo de cirugía, puede superar los 2.5 litros. Es esencial cumplir con un mínimo de 2.5 litros o más para garantizar la eficiencia y seguridad durante los procedimientos quirúrgicos, en tal sentido este requerimiento quedara de la siguiente manera:</p> <p>B07: UN (01) CANISTER DE 2.5 L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES</p>
159	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	A07	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>A07 CONTROL DE DIRECCION DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO</p> <p>Lo solicitado es una característica exclusiva de un fabricante, lo que limita la participación de mas postores, contraviniendo lo estipulado en la ley de contrataciones del estado, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>A07 CONTROL DE DIRECCION DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO (OPCIONAL)</p>	<p>Visto y revisado su OBSERVACION y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que la intención técnica del requerimiento es garantizar que el equipo cuente con un sistema de monitoreo activo del electrodo neutro, capaz de verificar el contacto adecuado con la piel del paciente y de interrumpir la salida de energía en caso de mal posicionamiento o contacto deficiente.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

160	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	A13	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>A13 CON CAPACIDAD PARA USAR INSTRUMENTOS BIPOLARES PARA SELLADO DE VASOS (DE HASTA 7MM DE DIAMETRO) MEDIANTE MODULO INTEGRADO O INDEPENDIENTE SEGÚN FABRICANTE.</p> <p>En algunos casos, puede haber retrasos o problemas en el suministro de pinzas selladoras de un fabricante en particular. Al tener la capacidad de usar pinzas de varios fabricantes, los hospitales pueden evitar interrupciones en las cirugías debido a la falta de insumos, lo que mejora la eficiencia operativa, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>A13 CON CAPACIDAD PARA USAR INSTRUMENTOS BIPOLARES DE DISTINTOS FABRICANTES PARA SELLADO DE VASOS (DE HASTA 7MM DE DIAMETRO) MEDIANTE MODULO INTEGRADO O INDEPENDIENTE SEGÚN FABRICANTE.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que cada fabricante diseña sus instrumentos y dispositivos con protocolos de compatibilidad como voltaje, temperatura, presión y algoritmos de control de energía, por lo cual no es técnicamente seguro ni viable utilizar instrumentos de distintos fabricantes en un mismo equipo. La compatibilidad con pinzas de "distintos fabricantes" comprometería la seguridad del paciente y la garantía del fabricante, al emplear accesorios no validados y no autorizados para ese sistema. Asimismo hay que tomar en cuenta que los fabricantes no certifican ni autorizan el uso cruzado de sus accesorios con plataformas ajenas.</p>
161	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	B10	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>B10 POTENCIA DE COAGULACIÓN SPRAY 120 WATTS O MAYOR.</p> <p>En la mayoría de los procedimientos quirúrgicos, la diferencia entre modo Spray y modo Fulguración es indiferente porque ambos logran el mismo efecto: coagulación superficial sin contacto, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>B10 POTENCIA DE COAGULACIÓN SPRAY O FULGUR 120 WATTS O MAYOR.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que tanto el modo Spray como el Fulgur utilizan arco eléctrico y permiten coagulación sin contacto directo con el tejido sin embargo su aplicación clínica no es equivalente. El modo Spray está diseñado para lograr una coagulación amplia y difusa, esencial en procedimientos quirúrgicos donde se requiere control de sangrado superficial en zonas extensas como cirugía hepática o de órganos sólidos. Por el contrario, el modo Fulgur tiene un uso más focalizado, con efectos térmicos distintos, y no sustituye funcionalmente al modo spray en las intervenciones quirúrgicas que realiza esta Entidad.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
"CONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"CONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"CONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 6 2	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA A-CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Especifico	3.1	B 1 1	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>B11 POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 W A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W</p> <p>La diferencia entre una resección bipolar con coagulación de 325W y otra de 350W resulta irrelevante, ya que en la práctica los 30W adicionales no generan un impacto clínico significativo. Además, consideramos que, por equivocación, se está solicitando ¿regulación bipolar¿ cuando en realidad se requiere ¿coagulación bipolar¿, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>B11 POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 W A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE COAGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 320W O MAYOR</p>	<p>Visto y revisado su su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa al postor que la característica B11: POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1 W, CON 8 EFECTOS, O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W. incluida en las bases del proceso responde a la necesidad de contar con un equipo electroquirúrgico que pueda utilizarse en procedimientos quirúrgicos de mediana y alta complejidad, incluyendo técnicas que requieren mayor densidad de energía en los modos solicitados. Los rangos menores a lo solicitado limitarían la versatilidad clínica del equipo, especialmente en intervenciones que requieren mayor control.</p>
1 6 3	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA A-CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Especifico	3.1	C 0 1	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C01 PEDAL SIMPLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS</p> <p>Nuestro fabricante cuenta con una protección X7, (está protegido contra inmersión en agua hasta 1 metro de profundidad durante 30 minutos) pero en el contexto quirúrgico, la diferencia entre IPX7 e IPX8 no es relevante. Asimismo, la diferencia de 1 metro en la longitud del cable no cambia la funcionalidad del pedal, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>C01 PEDAL SIMPLE CON AP &amp; IP X7 Y CABLE DE 3 A 5 MTS</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un grado de proteccion alto garantiza una seguridad frente a derrames, limpieza por inmersión, y ambientes húmedos como salas quirúrgicas, la terminologia "AP" es necesario generalmente en quirófanos donde se utiliza anestesia con agentes inflamables. En cuanto a la longitud del cable de 4 a 5 metros asegura que el pedal pueda posicionarse adecuadamente sin interferir con el campo estéril ni forzar posturas forzadas al personal medico, permitiendo que realizen un trabajo optimo durante una intervencion quirurgica.</p>



*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
del Proceso de Selección

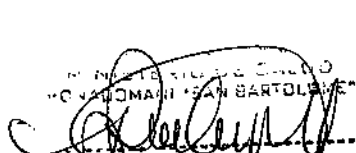
*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Proceso de Selección


*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Proceso de Selección

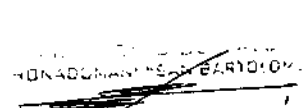


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 6 4	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	C02	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURÍ</p> <p>C02 PEDAL DOBLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS</p> <p>Nuestro fabricante cuenta con una protección X7, (está protegido contra inmersión en agua hasta 1 metro de profundidad durante 30 minutos) pero en el contexto quirúrgico, la diferencia entre IPX7 e IPX8 no es relevante. Asimismo, la diferencia de 1 metro en la longitud del cable no cambia la funcionalidad del pedal, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>C02 PEDAL DOBLE CON AP &amp; IP X7 Y CABLE DE 3 A 5 MTS</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un grado de protección alto garantiza una seguridad frente a derrames, limpieza por inmersión, y ambientes húmedos como salas quirúrgicas, la terminología "AP" es necesario generalmente en quirófanos donde se utiliza anestesia con agentes inflamables. En cuanto a la longitud del cable de 4 a 5 metros asegura que el pedal pueda posicionarse adecuadamente sin interferir con el campo estéril ni forzar posturas forzadas al personal médico, permitiendo que realicen un trabajo óptimo durante una intervención quirúrgica.</p>
1 6 5	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	C03	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURÍ</p> <p>C03 COCHE ORIGINAL DE FABRICA CON UN (01) CAJÓN, CUATRO (04) RUEDAS GIRATORIAS DIRIGIBLES CONDUCTIBLES @ 100 MM O MÁS CON FRENO AL MENOS EN DOS RUEDAS</p> <p>Tanto un cajón como una cesta están diseñados para facilitar el almacenamiento sin comprometer la movilidad del coche, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>C03 COCHE ORIGINAL DE FABRICA CON UN (01) CAJÓN O CESTA, CUATRO (04) RUEDAS GIRATORIAS DIRIGIBLES CONDUCTIBLES @ 100 MM O MÁS CON FRENO AL MENOS EN DOS RUEDAS</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que el cajón permite guardar accesorios delicados (lápices, electrodos, cables) de forma protegida, estéril y segura, evitando exposición al ambiente quirúrgico por el contrario una cesta no ofrece protección contra polvo, fluidos o golpes, ni asegura un almacenamiento ordenado de insumos médicos.</p>

  
 Primer Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

  
 Segundo Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

  
 Tercero Miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 6 6	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Especifico	3.1	C	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C05 VEINTE (20) O MAS LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLE CON DOS TECLAS Y CABLES DE CONEXIÓN DE 3 MTS .</p> <p>Los lápices reutilizables suelen ofrecer mejor agarre y diseño ergonómico, lo que facilita su uso en procedimientos largos, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>C05 VEINTE (20) O MAS LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLE O CINCO (05) REUSABLES CON DOS TECLAS Y CABLES DE CONEXIÓN DE 3 MTS.</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que el uso de lápices descartables garantiza un alto nivel de seguridad para el paciente, ya que elimina el riesgo asociado a reprocesamientos inadecuados y tomando en consideracion las recomendaciones internacionales de control de infecciones en el entorno quirúrgico.
1 6 7	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Especifico	3.1	C	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C08 DOS (02) CABLES DE CONEXIÓN BIPOLAR, LONG 4 MTS</p> <p>Nuestro fabricante cuenta con un cable bipolar de 3 metros que ofrece suficiente flexibilidad para la mayoría de los quirófanos, por lo que se solicita aceptar lo siguiente:</p> <p>C08 DOS (02) CABLES DE CONEXIÓN BIPOLAR, LONG 3 MTS O MAS</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que La longitud de 4 metros proporciona un rango de movilidad adecuado para los cirujanos y otros profesionales de salud dentro del quirófano. una longitud menor a la solicitada y requerida podria limitar el alcance adecuado del equipo durante los procedimientos, lo que pone en riesgo la completa operatividad del electrobisturi durante las intervenciones quirúrgicas.
1 6 8	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Especifico	3.2	B	106	<p>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</p> <p>ITEM N° 04: LAMPARAS CIALITICAS DE TECHO</p> <p>El monto solicitado de más de 4 millones solo en lamparas para acreditar la experiencia en ventas del Item N° 4 resulta ser excesiva y excluyente para los proveedores mype que queremos participar en éste item</p> <p>Por lo que se solicita se acepte el monto de S/ 2,000,000.00 para acreditar la experiencia en ventas del postor, y asi propiciar mayor libertad de concurrencia</p>	Visto y revisado su obseervacion y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección

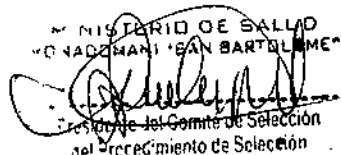
Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

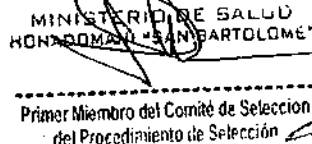
Segundo Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

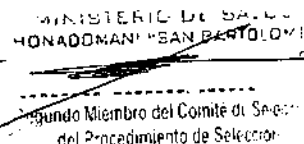


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

169	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	A13	91	<p><b>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</b></p> <p>A13 CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON 200M OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDA DE IMAGEN, HACIA UN AMBIEN TE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.</p> <p>Se solicita al comité de selección aclarar si la transmisión solicitada es a través de streaming, ya que esto garantizara que estudiantes de medicina, residentes y cirujanos en formación puedan observar procedimientos quirúrgicos detalladamente desde cualquier parte ¿es correcta nuestra apreciación?</p>	<p>Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACIÓN. Se precisa que la transmisión de audio y video debe ser de alta calidad, permitiendo su visualización en un ambiente externo (por ejemplo, un auditorio o ambiente externo), sin pérdida de resolución ni calidad de imagen. La implementación del sistema de transmisión, ya sea mediante streaming, conexión por red, sistema inalámbrico u otro medio tecnológico, dependerá de las características ofrecidas por cada fabricante, siempre que se cumpla con el requerimiento funcional de transmitir y grabar imágenes en Full HD o superior, de manera clara y continua.</p>
170	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Específico	3.1	A15	91	<p><b>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</b></p> <p>A15 QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS ANALOGICAS BNC COMO MINIMO Y DIGITALES COMO DVI COMO MINIMO</p> <p>Los dispositivos médicos actuales (ej: grabador medico) utilizan conexiones digitales, como DVI, HDMI o SDI, por lo que para que el monitor tenga compatibilidad con tecnologías actuales, se solicita aceptar lo siguiente por principios de vigencia tecnológica:</p> <p>A15 QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS DIGITALES COMO DVI O HDMI O SDI COMO MINIMO</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que pueden ofertar mejoras y brindar un estandar mayor como 6G, 12G o DPORT o HDMI pero como minimo debe ofertar BNC o DVI. Indicando que esta característica permite la pluralidad de postores.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 7 1	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Especifico	3.1	B 0 3	91	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON TRES AJUSTES COMO MINIMO</p> <p>Los cirujanos y el personal médico pueden tener preferencias personales sobre la temperatura de color que encuentran más cómoda o efectiva para su práctica. Tener cinco valores permite a los usuarios seleccionar la temperatura de color que mejor se adapte a sus necesidades individuales, por lo que se solicita aceptar la siguiente mejora:</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON CINCO AJUSTES COMO MINIMO</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria:</p> <p><b>NO SE ACOGE SU OBSERVACION</b>, señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervencion quirurgica, en cuanto a los ajustes lo minimo que se solicita son tres ajustes lo que implica que el postor puede presentar mas ajustes, dicha carateristica no limita la participacion de ningun postora, ademas las características técnicas detalladas en la Especificación Técnica son necesarias y solicitadas por el area usuaria para satisfacer una necesidad tomando como prioridad la atencion de los pacientes referidos y atendidos en el Servicio de Centro Quirurgico, considerando que somos un Hospital Referencial de atencion Nacional.</p>
1 7 2	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Observación	Especifico	3.1	B 0 6	92	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>B06 OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPO LUMINOSO</p> <p>Una luz de endoscopia verde es mucho más ventajosa ya que en lugar de provocar un punto de distracción o atenuar la imagen de la pantalla, la presencia de luz verde ambiental y su reflejo en el monitor mejoran la profundidad y el contraste de la imagen. La luz verde es más respetuosa con la pantalla, las luminarias verdes pueden dejarse encendidas durante un procedimiento, dando al personal de apoyo la luz que necesita para realizar su trabajo y moverse con seguridad por el</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al proveedor que se detallara de la siguiente manera: B06: OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE O MODO LUZ VERDE, DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPO LUMINOSO</p>



*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
Procedimiento de Selección

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>espacio. El modo de sincronización entre lámparas quirúrgicas es una característica que permite que múltiples fuentes de luz trabajen juntas de manera coordinada. Esto es particularmente importante en entornos quirúrgicos donde se utilizan varias lámparas simultáneamente para iluminar el campo quirúrgico, por lo que se solicita aceptar la siguiente mejora tecnológica:</p> <p>B06 OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPOLUMINOSO</p>	
173	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Consultas	Especifico	3.1	D01	92	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALÍTICA DE TECHO</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p> <p>Se consulta al comité aclarar si la cámara debe estar separada al mango esterilizable, en caso contrario se afectaría la estabilidad y calidad de imagen. ¿es correcta nuestra apreciación?</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que segun lo precisado en la Especificacion Tecnica, la camara debe ser centrica o excentrica de manera que pueda realizar una correcta grabacion de las imagenes durante la intervenciones quirurgicas garantizando su funcionamiento y desplazamiento adecuado durante un acto operatorio. Esta característica permite la pluralidad de postores y seria segun diseño de fabricante.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS "SAN BARTOLOMÉ"

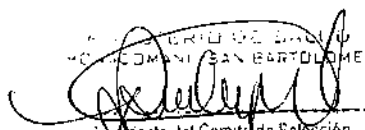
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 7 4	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD ANONIMA CERRADA - CORPORACION DOCTOR TEC. S.A.C.	Ob ser vac ión	E s p e c i f i c o	3.1	D 0 1	92	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p> <p>La ubicación central permite que la cámara registre imágenes desde un ángulo perpendicular al campo quirúrgico, evitando distorsiones en la perspectiva. Si la cámara estuviera colocada de manera excéntrica, capturaría imágenes en un ángulo inclinado, lo que podría generar distorsiones ópticas y dificultar la correcta interpretación de la grabación. Además, la señal inalámbrica puede generar un ligero retraso en la imagen, lo que podría afectar la precisión en cirugías guiadas por video, por lo que se solicita aceptar la siguiente mejora tecnología:</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA O ALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Además Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera:</p> <p>"D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA".</p>
-------------	---	-------------------------	--	-----	-------------	----	---	--

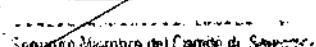
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

175	MKSALU D S.R.L.	Observación	Anexo	-	-	117	<p><b>ANEXO N° 1</b></p> <p>Para acreditar la experiencia del postor para los ítems N° 01 y 02, se indica que se puede presentar un monto mínimo para su acreditación, siempre y cuando se indique la condición de micro y pequeña empresa en el Anexo N° 1</p> <p>En las bases se aprecia el Anexo N° 1 en donde no hay recuadro donde se pueda indicar la condición de MYPE.</p> <p>Por lo que le solicitamos amablemente al comité de selección se adicione otro ANEXO N° 1 en donde se indique el recuadro para MYPE para los ítem 1 y 2</p>	<p>Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se comunica que SE ACOGE PARCIALMENTE LA OBSERVACIÓN.</p> <p>Se precisa al postor que en las bases del procedimiento ya se ha contemplado la posibilidad de presentar un monto mínimo de experiencia para proveedores que acrediten la condición de micro y pequeña empresa (MYPE), conforme a lo dispuesto en la normativa vigente. En ese sentido, se ha establecido lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para el ítem N° 01: Aspirador de secreciones, se ha considerado un monto mínimo de S/ 83,200.00.</li> <li>• Para el ítem N° 02: Electrobisturí, se ha considerado un monto mínimo de S/ 65,500.00.</li> </ul> <p>Tal como lo señala en las bases. Sin embargo, respecto al Anexo N° 1, se ha considerado pertinente modificar su estructura, incorporando un recuadro específico que permita al postor declarar su condición de MYPE de manera explícita al momento de la presentación de su propuesta, lo cual facilitará su verificación por parte del Comité de Selección en la etapa correspondiente.</p> <p>Dicha modificación será publicada en las Bases Integradas.</p>
176	MKSALU D S.R.L.	Observación	Específico	3.2	B	106	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR</b></p> <p><b>ITEM N° 4: LAMPARA CIALITICA DE TECHO</b></p> <p>Visualizamos que los equipos requeridos son para el Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. de Anestesiología. Este Dpto no solo cuenta con equipos como lámparas si no otros más como son Monitores Multiparametros, Aspiradores entre otros, por lo que al solo solicitar la acreditación con lámparas cialíticas, limita la participación de postores</p> <p>Solicitamos amablemente al comité de selección puedan aceptar:</p> <p>Bienes iguales o similares a</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACIÓN, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes:</p> <p>LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. CONDOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. CONDOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

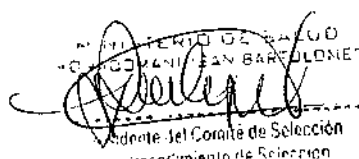
MINISTERIO DE SALUD  
HON. CONDOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

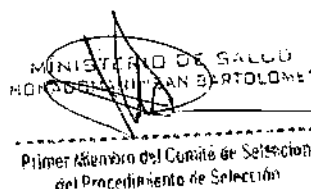
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

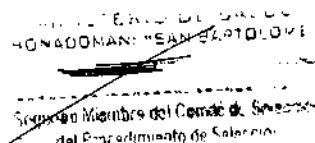


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							EQUIPOS PARA SALA DE OPERACIONES	
1 7 7	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	A 0 4	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>A04 CARCASA CON DISEÑO COMPACTO (EN UNA SOLA PIEZA), EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (PC/ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA.</p> <p>Si la carcasa está construida en una sola pieza, cualquier falla interna (ya sea en el motor, la bomba de succión o el cableado) obligaría a desmontar todo el dispositivo, lo que puede resultar complicado. En cambio, con una carga de dos piezas es posible retirar únicamente el panel delantero para acceder a la parte afectada, sin necesidad de desarmar el equipo en su totalidad. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>A04 CARCASA CON DISEÑO COMPACTO, EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA.</p>	Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando que es necesario que la carcasa del aspirador de secreciones sea una sola pieza, para evitar que en la uniones o ranuras se puedan alojar residuos o suciedad que ocasionen la acumulación de BIOFILM, lo cual podría comprometer la higiene y seguridad del equipo. Por lo tanto se aclara que este requerimiento quedara detallado de la siguiente manera: A04: CARCASA CON DISEÑO COMPACTO EN UNA SOLA PIEZA, EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE (ABS), LISO Y DE FÁCIL LIMPIEZA
1 7 8	MKSALU D S.R.L.	Co nsu lta	E s p e cí fic o	CA P. III	A 0 8	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>A08 CON VALVULA DE RETENCION INTEGRADA</p> <p>Se solicita al comité de selección nos aclare si se refiere a que el frasco solicitado en A14 debe estar integrado en el equipo, ¿es correcta nuestra apreciación?</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor lo siguiente: la valvula de retencion integrada debe de ir en la tapa del frasco de recoleccion y en el frasco de seguridad, para evitar revaleses o sobre flujo hacia la bomba de vacio.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

179	MKSALU D S.R.L.	Observación	Específico	CA P. III	A 11	30	<p><b>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</b></p> <p><b>A11 VACUOMETRO GRADUADO EN DOBLE ESCALA DE FACIL LECTURA EN mmHG Y KPa</b></p> <p>La implementación de una codificación por colores permite una lectura ágil y precisa. En situaciones críticas, donde el personal médico debe evaluar de forma inmediata el nivel de succión, este sistema posibilita identificar de un vistazo si la presión se encuentra en un rango seguro o si requiere ajuste, sin la necesidad de interpretar minuciosamente los números. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p><b>A11 VACUOMETRO GRADUADO CODIFICADO POR COLORES (ROJO, AMARILLO, VERDE Y AZUL) EN DOBLE ESCALA DE FACIL LECTURA EN mmHG Y KPa</b></p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que <b>NO SE ACOGE SU OBSERVACION</b> y se precisa que la especificación <b>A11 VACUOMETRO GRADUADO EN DOBLE ESCALA DE FACIL LECTURA EN mmHG Y KPa</b> de las bases del proceso, solicita un vacuómetro graduado en doble escala (mmHg y kPa) para garantizar una medición precisa de la presión de vacío. El sistema de codificación por colores no reemplaza la necesidad de una lectura precisa de la presión que solo un vacuómetro graduado puede ofrecer.</p>
180	MKSALU D S.R.L.	Observación	Específico	CA P. III	A 15	30	<p><b>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</b></p> <p><b>A15 RANGO DE PRESIÓN. 0 A 700 mmHG O MAS</b></p> <p>Una presión máxima de 700 mmHg o 690 mmHg no tiene impacto en la funcionalidad real del equipo. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p><b>A15 RANGO DE PRESIÓN. 0 A 690 mmHG O MAS</b></p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que <b>NO SE ACOGE SU OBSERVACION</b>, señalando al postor que el rango de presión de 0 a 700 mmhg es esencial para asegurar que el equipo pueda manejar una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos, incluyendo aquellos que requieren presiones superiores a 600 mmhg. aunque algunos procedimientos pueden realizarse con presiones de hasta 600 mmhg, es crucial contar con un margen adicional para situaciones que puedan demandar presiones más altas. Esto garantiza que el equipo sea capaz de adaptarse a diferentes intervenciones quirurgicas.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 8 1	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	A 1 8	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>A18 CAPACIDAD DE SUCCIÓN DE 45L TS/MIN O MAYOR Los neonatos y niños tienen mucosas más frágiles en las vías respiratorias y una tracción excesiva de succión puede causar lesiones, irritación o colapso de tejidos blandos. Un flujo más moderado (40 L/min) permite una aspiración efectiva sin generar una fuerza de succión innecesariamente alta. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>A18 CAPACIDAD DE SUCCIÓN DE 40L TS/MIN O MAYOR</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACION , señalando al postor que el bien solicitado es para Centro Quirurgico donde se aspiran grandes volúmenes de secreciones según el tipo de intervencion quirurgica.
1 8 2	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	B 0 7	30	<p>ITEM 1 ASPIRADOR DE SECRECIONES</p> <p>B07 UN (01) CANISTER DE 2.5 L PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES Con un canister más grande, existe la posibilidad de que los líquidos permanezcan almacenados por más tiempo, aumentando el riesgo de contaminación cruzada. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>B07 UN (01) CANISTER DE 2L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que el requerimiento de un canister de 2.5 litros obedece a la necesidad del area usuaria, donde la demanda de aspiración de secreciones quirúrgicas, según el tipo de cirugía, puede superar los 2.5 litros. Es esencial cumplir con un mínimo de 2.5 litros o más para garantizar la eficiencia y seguridad durante los procedimientos quirúrgicos, en tal sentido este requerimiento quedara de la siguiente manera: B07: UN (01) CANISTER DE 2.5 L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES
1 8 3	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	A 0 7	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>A07 CONTROL DE DIRECCION DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO</p> <p>El presente requerimiento esta direccionado a la marca Erbe, atentando contra la libertad de concurrencia y el principio de igualdad de trato que son principios que rigen las contrataciones de acuerdo a la Ley30225. Se solicita amablemente aceptar lo</p>	Visto y revisado su OBSERVACION y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que la intención técnica del requerimiento es garantizar que el equipo cuente con un sistema de monitoreo activo del electrodo neutro , capaz de verificar el contacto adecuado con la piel del paciente y de interrumpir la salida de energía en caso de mal posicionamiento o contacto deficiente.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

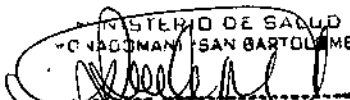
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

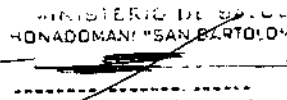


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							siguiente:	
							A07 CONTROL DE DIRECCION DE APLICACIÓN DEL ELECTRODO NEUTRO (OPCIONAL)	
1 8 4	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	A 1 3	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURÍ</p> <p>A13 CON CAPACIDAD PARA USAR INSTRUMENTOS BIPOLARES PARA SELLADO DE VASOS (DE HASTA 7MM DE DIAMETRO) MEDIANTE MODULO INTEGRADO O INDEPENDIENTE SEGÚN FABRICANTE.</p> <p>En ocasiones, pueden surgir retrasos o inconvenientes en el suministro de pinzas selladoras de un fabricante específico. Al contar con la posibilidad de utilizar pinzas de distintos proveedores, los hospitales pueden prevenir interrupciones en las cirugías ocasionadas por la escasez de insumos. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>A13 CON CAPACIDAD PARA USAR INSTRUMENTOS BIPOLARES DE DISTINTOS FABRICANTES PARA SELLADO DE VASOS (DE HASTA 7MM DE DIAMETRO) MEDIANTE MODULO INTEGRADO O INDEPENDIENTE SEGÚN FABRICANTE.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que cada fabricante diseña sus instrumentos y dispositivos con protocolos de compatibilidad como voltaje, temperatura, presión y algoritmos de control de energía, por lo cual no es técnicamente seguro ni viable utilizar instrumentos de distintos fabricantes en un mismo equipo. La compatibilidad con pinzas de "distintos fabricantes" comprometería la seguridad del paciente y la garantía del fabricante, al emplear accesorios no validados y no autorizados para ese sistema. Asimismo hay que tomar en cuenta que los fabricantes no certifican ni autorizan el uso cruzado de sus accesorios con plataformas ajenas.</p>
1 8 5	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	B 1 0	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURÍ</p> <p>B10 POTENCIA DE COAGULACIÓN SPRAY 120 WATTS O MAYOR.</p> <p>Un modo Spray de 70W es mejor que uno de 120W porque ofrece mayor seguridad y control en la coagulación sin comprometer la eficacia del procedimiento, ya que se obtiene una coagulación suficiente sin generar calor excesivo, evitando necrosis profunda y minimizando daño a</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que tanto el modo Spray como el Fulgur utilizan arco eléctrico y permiten coagulación sin contacto directo con el tejido sin embargo su aplicación clínica no es equivalente. El modo Spray está diseñado para lograr una coagulación amplia y difusa, esencial en procedimientos quirúrgicos donde se requiere control de sangrado superficial en zonas extensas como cirugía</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

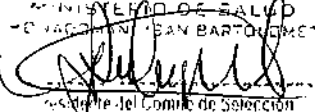
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

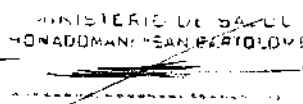


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							los tejidos circundantes. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:  B10 POTENCIA DE COAGULACIÓN SPRAY 70 WATTS O MAYOR.	hepática o de órganos sólidos. Por el contrario, el modo Fulgur tiene un uso más focalizado, con efectos térmicos distintos, y no sustituye funcionalmente al modo spray en las intervenciones quirúrgicas que realiza esta Entidad.
1 8 6	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	B 1 1	49	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>B11 POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 W A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W</p> <p>La discrepancia entre una resección bipolar con coagulación de 320W y una de 350W es insignificante, puesto que en la práctica los 30W adicionales no repercuten de manera significativa en el ámbito clínico. Asimismo, creemos que se está pidiendo erróneamente ¿regulación bipolar¿ en lugar de la ¿coagulación bipolar¿ que se necesita. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>B11 POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 W A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1W, CON 8 EFECTOS; O POTENCIA DE COAGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 320W O MAYOR</p>	<p>Visto y revisado su su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa al postor que la carcateristica B11: POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 1 A 120W, AJUSTABLE EN INCREMENTOS DE 1 W, CON 8 EFECTOS, O POTENCIA DE REGULACION BIPOLAR DE 120W Y RESECCION BIPOLAR CON COAGULACION DE 350W. incluida en las bases del proceso responde a la necesidad de contar con un equipo electroquirúrgico que pueda utilizarse en procedimientos quirúrgicos de mediana y alta complejidad, incluyendo técnicas que requieren mayor densidad de energía en los modos solicitados. Los rangos menores a lo solicitado limitarían la versatilidad clínica del equipo, especialmente en intervenciones que requieren mayor control.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMAN "SAN BARTOLOME"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMAN "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMAN "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 8 7	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e c í f i c o	CA P. III	C 0 1	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C01 PEDAL SIMPLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS</p> <p>Nuestra empresa cuenta con una protección X7, lo que garantiza que el equipo puede soportar la inmersión en agua hasta 1 metro de profundidad durante 30 minutos. Sin embargo, en una sala de operaciones, la distinción entre IPX7 e IPX8 no reviste importancia. Asimismo, la diferencia de un metro en la longitud del cable no modifica el desempeño del pedal. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un grado de proteccion alto garantiza una seguridad frente a derrames, limpieza por inmersión, y ambientes húmedos como salas quirúrgicas, la terminologia "AP" es necesario generalmente en quirófanos donde se utiliza anestesia con agentes inflamables. En cuanto a la longitud del cable de 4 a 5 metros asegura que el pedal pueda posicionarse adecuadamente sin interferir con el campo estéril ni forzar posturas forzadas al personal medico, permitiendo que realizen un trabajo optimo dutante una intervencion quirurgica.</p>
1 8 8	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e c í f i c o	CA P. III	C 0 2	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C02 PEDAL DOBLE CON AP &amp; IP X8 Y CABLE DE 4 A 5 MTS</p> <p>Nuestra empresa cuenta con una protección X7, lo que garantiza que el equipo puede soportar la inmersión en agua hasta 1 metro de profundidad durante 30 minutos. Sin embargo, en una sala de operaciones, la distinción entre IPX7 e IPX8 no reviste importancia. Asimismo, la diferencia de un metro en la longitud del cable no modifica el desempeño del pedal. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>C02 PEDAL DOBLE CON AP &amp; IP X7 Y CABLE DE 3 A 5 MTS</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un grado de proteccion alto garantiza una seguridad frente a derrames, limpieza por inmersión, y ambientes húmedos como salas quirúrgicas, la terminologia "AP" es necesario generalmente en quirófanos donde se utiliza anestesia con agentes inflamables. En cuanto a la longitud del cable de 4 a 5 metros asegura que el pedal pueda posicionarse adecuadamente sin interferir con el campo estéril ni forzar posturas forzadas al personal medico, permitiendo que realizen un trabajo optimo dutante una intervencion quirurgica.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 8 9	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	C 0 3	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C03 COCHE ORIGINAL DE FABRICA CON UN (01) CAJÓN, CUATRO (04) RUEDAS GIRATORIAS DIRIGIBLES CONDUCTIBLES @ 100 MM O MÁS CON FRENO AL MENOS EN DOS RUEDAS</p> <p>Existen diversidad de diseños de coches, algunos fabricantes suelen inclinarse por una cesta en lugar de un cajón, que cumple la misma función. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>C03 COCHE ORIGINAL DE FABRICA CON UN (01) CAJÓN O CESTA, CUATRO (04) RUEDAS GIRATORIAS DIRIGIBLES CONDUCTIBLES @ 100 MM O MÁS CON FRENO AL MENOS EN DOS RUEDAS</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que el cajón permite guardar accesorios delicados (lápices, electrodos, cables) de forma protegida, estéril y segura, evitando exposición al ambiente quirúrgico poe el contrario una cesta no ofrece protección contra polvo, fluidos o golpes, ni asegura un almacenamiento ordenado de insumos médicos.</p>
1 9 0	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	C 0 5	50	<p>ITEM 2 ELECTROBISTURI</p> <p>C05 VEINTE (20) O MAS LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLE CON DOS TECLAS Y CABLES DE CONEXIÓN DE 3 MTS .</p> <p>Los lápices desechables generan grandes cantidades de residuos biomédicos, que requieren un proceso de eliminación especial (incineración o tratamiento de residuos peligrosos). Los reutilizables ayudan a disminuir el impacto ambiental, ya que solo necesitan limpieza y esterilización. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>C05 VEINTE (20) O MAS LAPIZ DE ELECTROCAUTERIO DESCARTABLE O CINCO (05) REUSABLES CON DOS TECLAS Y CABLES DE CONEXIÓN DE 3 MTS .</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION y se precisa que el uso de lápices descartables garantiza un alto nivel de seguridad para el paciente, ya que elimina el riesgo asociado a reprocesamientos inadecuados y tomando en consideracion las recomendaciones internacionales de control de infecciones en el entorno quirúrgico.</p>



MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Signature]*  
Presidente del Comité de Selección  
Procedimiento de Selección

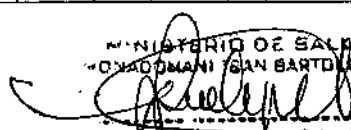
MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Signature]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
*[Signature]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

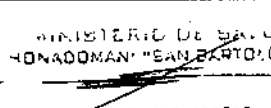


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

191	MKSALU D S.R.L.	Observación	Específico	CAP. III	C08	50	<p><b>ITEM 2 ELECTROBISTURÍ</b></p> <p>C08 DOS (02) CABLES DE CONEXIÓN BIPOLAR, LONG 4 MTS</p> <p>Un cable más largo puede enredarse o estorbar en el campo quirúrgico sin aportar un beneficio real. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>C08 DOS (02) CABLES DE CONEXIÓN BIPOLAR, LONG 3 MTS O MAS</p>	<p><b>RESPUESTA A LA OBSERVACIÓN:</b></p> <p>Visto y revisada su observación, y en coordinación con el área usuaria, se comunica que NO SE ACOGE LA OBSERVACIÓN.</p> <p>Se señala al postor que la especificación técnica C08: Dos (02) cables de conexión bipolar, longitud 4 metros, responde a una necesidad clínica operativa definida por el área usuaria, en atención a las condiciones reales del entorno quirúrgico en nuestra institución. La longitud solicitada permite una mayor versatilidad y libertad de movimiento al personal médico, especialmente en salas de operaciones con configuración variable, asegurando así una correcta conexión del instrumental sin comprometer la seguridad ni la funcionalidad durante los procedimientos.</p> <p>Cabe destacar que nuestra entidad es un Hospital Referencial de Atención Nacional, que atiende a pacientes referenciados y hospitalizados con diversos grados de complejidad, por lo que las características técnicas definidas responden a estándares que aseguran la eficiencia, seguridad y continuidad en la atención quirúrgica.</p> <p>En tal sentido, se mantiene la especificación técnica sin modificaciones.</p>
192	MKSALU D S.R.L.	Consulta	Específico	CAP. III	A13	91	<p><b>ITEM 4 LAMPARA CIALÍTICA DE TECHO</b></p> <p>A13 CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON 200M OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDA DE IMAGEN, HACIA UN AMBIEN TE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.</p> <p>Se solicita al comité de selección que aclare si la</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que la transmision de audio y video debe ser de muy buena calidad permitiendo ser usado en un ambiente externo. EL streaming dependera de cada fabricante.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

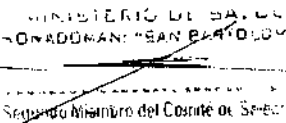


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							transmisión requerida se realizará mediante streaming, esto permite que especialistas ubicados en otros hospitales, ciudades o incluso países observen la cirugía en tiempo real y brinden asesoría inmediata, ¿es correcta nuestra apreciación?	
1 9 3	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	A 1 5	91	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>A15 QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS ANALOGICAS BNC COMO MINIMO Y DIGITALES COMO DVI COMO MINIMO</p> <p>Un monitor con salida digital es la mejor opción en entornos médicos porque ofrece imágenes más nítidas, mayor precisión, menos interferencias y mejor compatibilidad con equipos actuales. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>A15 QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS DIGITALES COMO DVI O HDMI O SDI COMO MINIMO</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica QUE NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que pueden ofertar mejoras y brindar un estandar mayor como 6G, 12G o DPORT o HDMI pero como minimo debe ofertar BNC o DVI. Indicando que esta característica permite la pluralidad de postores.
1 9 4	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	B 0 3	91	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON TRES AJUSTES COMO MINIMO</p> <p>En algunas especialidades quirúrgicas, como neurocirugía, cirugía vascular o cirugía plástica, es fundamental contar con un control más preciso de la iluminación. Un ajuste en cinco pasos permite a la lampara adaptarse a diferentes tipos de cirugía. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria: <b>NO SE ACOGE SU OBSERVACION</b> , señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervencion quirurgica, en cuanto a los ajustes lo minimo que se solicita son tres ajustes lo que implica que el postor puede presentar mas ajustes, dicha carateristica no limita la participacion de ningun postora, ademas las características técnicas detalladas en la Especificacion Técnica son necesarias y solicitadas por el area usuaria para satisfacer una necesidad tomando como prioridad la atencion de los pacientes referidos y atendidos en el Servicio de Centro Quirurgico, considerando que somos un Hospital Referencial de atencion

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO: "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO: "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO: "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS CON CINCO AJUSTES COMO MINIMO	Nacional.
1 9 5	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	B 0 6	92	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>B06 OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPOLUMINOSO</p> <p>Los monitores utilizados durante las endoscopías y laparoscopías pueden ser afectados por reflejos provenientes de luces blancas o de alta intensidad. La luz verde reduce estos reflejos, mejorando la calidad de las imágenes en pantalla y permitiendo que el equipo quirúrgico vea los detalles con mayor claridad. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>B06 OPCION DE MODO DE LUZ VERDE DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPO LUMINOSO</p>	Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se inidica que SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al proveedor que se detallara de la siguiente manera: B06: OPCION DE MODO DE LUZ AMBIENTE O MODO LUZ VERDE, DURANTE PROCEDIMIENTOS DE ENDOSCOPIA. PARA CADA CUERPO LUMINOSO
1 9 6	MKSALU D S.R.L.	Co nsu lta	E s p e cí fic o	CA P. III	D 0 1	92	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). Se solicita aclarar si la cámara debe estar separado del mango central, a fin de evitar cualquier tipo de contaminación cruzada al paciente, ¿es correcta nuestra apreciación?</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que segun lo precisado en la Especificacion Tecnica, la camara debe ser centrica o excentrica de manera que pueda realizar una correcta grabacion de las imagenes durante la intervenciones quirurgicas garantizando su funcionamiento y desplazamiento adecuado durante un acto operatorio. Esta característica permite la pluralidad de postores y seria segun diseño de fabricante.

MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

1 9 7	MKSALU D S.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	CA P. III	D 0 1	92	<p>ITEM 4 LAMPARA CIALITICA DE TECHO</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p> <p>En una posición excéntrica, la cámara puede estar más expuesta a ser bloqueada accidentalmente por instrumentos quirúrgicos, las manos del cirujano o el equipo médico, una cámara central queda mejor protegida y mantiene una visión sin interrupciones durante todo el procedimiento. Adicionalmente, las transmisiones inalámbricas pueden ser más vulnerables a hackeos o accesos no autorizados un sistema cableado protege mejor la información médica. Se solicita amablemente aceptar lo siguiente:</p> <p>D01 UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISION INHALAMBRICA O ALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA ESTA DEBERA TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DESDE EL QUIROFANO HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO).</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, señalando al postor que la transmisión inalámbrica de la cámara digital es dentro del quirófano hacia la consola o sistema de imágenes, según el diseño de cada fabricante. Ademas Este sistema debe contar con soporte para la transmisión en tiempo real hacia un auditorio. Para lograr esto, se pueden utilizar conexiones alámbricas como 6G-SDI o tecnologías vigentes como HDMI de largo alcance, que permiten enviar imágenes a más de 120 metros con muy baja latencia, asegurando una transmisión de alta calidad sin pérdida de señal. Quedando indicado de la siguiente manera:</p> <p>"D01: UNA CAMARA DIGITAL CON TRANSMISIÓN INHALAMBRICA, UBICADA DENTRO DEL CUERPO LUMINOSO DE MANERA CENTRICA O EXCENTRICA, ESTA DEBERÁ TENER EL SOPORTE NECESARIO PARA TRANSMITIR SIMULTANEAMENTE DENTRO DEL QUIROFANO EN FORMA INHALAMBRICA Y HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (UN AUDITORIO). DE FORMA ALAMBRICA".</p>
-------------	--------------------	-------------------------	------------------------------------	-----------------	-------------	----	---	--

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

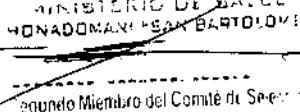


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

198	DRAEGER PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	ANEXO 1	B07	69	<p><b>B07 SUMINISTRO DE OXÍGENO POR FLUJO DIRECTO (FLUSH). NO MENOR A 25 l/min</b></p> <p>Se entiende de la especificación B07 que el rango mínimo de suministro de oxígeno por flujo directo (flush) debe ser de 25 l/min o menor a esa cota.</p> <p>Solicitamos al comité especial en conjunto con el área usuaria y técnica si nuestra apreciación es correcta.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al proveedor que es correcta su apreciación, que el suministro de oxígeno por flujo directo (Flush) no debe ser menor a 25 L/MIN. Siendo esta una característica necesaria, solicitada por el área usuaria para la atención de los pacientes en las diversas intervenciones quirúrgicas realizadas en el Servicio de Centro Quirúrgico.</p>
199	DRAEGER PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	ANEXO 1	VENTILADOR	70	<p><b>VENTILADOR ELECTRONICO</b></p> <p>Entre de las especificaciones técnicas B20 y B21, se hace referencia al empleo de un VENTILADOR ELECTRÓNICO.</p> <p>Este tipo de ventilador, integrado en una máquina de anestesia, que tiene como función principal de controlar la ventilación mecánica del paciente durante procedimientos quirúrgicos entregando oxígeno y gases anestésicos sin depender de un gas motriz.</p> <p>Esta característica lo diferencia de los ventiladores neumáticos, los cuales requieren una fuente de gas motriz para su funcionamiento. Al eliminar esta necesidad, el ventilador electrónico asegura una entrega continua y estable de los gases anestésicos, incrementando la seguridad del paciente y ofreciendo una capacidad de respuesta rápida y flexible ante variaciones en los parámetros respiratorios. Estas cualidades resultan esenciales en entornos quirúrgicos y en unidades de cuidados intensivos. Se solicita al comité confirmar si esta interpretación es correcta.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que su apreciación es correcta.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

200	DRAEGE R PERU S.A.C.	Consulta	Especlifico	ANEXO N°1	A03	91	<p>Se le consulta al comité de selección, que al solicitar una facil limpieza y desinfección debe priorizar lo enunciado en las primeras lineas, porque un cuerpo circular, liso y superficie cerrado, es lo que brindaría un ahorro de tiempo en su procedimientos de limpieza/desinfección lo que brinda mejorar la atención de pacientes y se debe priorizar siendo que la entidad atiende pacientes neonatales debe tener un proceso de Control de Infecciones y reducir las enfermedades intrahospitalaria sea a la gestante y al neonato, caso contrario al permitir la forma según cada fabricante que pondrá en riesgo a los tipos de pacientes mencionados, Por tta motivo se pide lo siguiente:</p> <p><b>A03 CUERPOS LUMINOSOS DE FORMA CIRCULAR, LISO Y SUPERFICIE CERRADA, QUE PERMITAN UNA FACIL LIMPIEZA Y DESINFECCION.</b></p>	<p>Visto y revisado su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se comunica al postor que SE ACOGE SU CONSULTA.</p> <p>La modificación planteada tiene como finalidad priorizar la atención y seguridad del paciente que será intervenido en sala de operaciones, evitando riesgos de infección intrahospitalaria, conforme a los principios de bioseguridad en ambientes quirúrgicos.</p> <p>Por lo tanto, se precisa que la especificación técnica correspondiente a la característica A03 será detallada de la siguiente manera:</p> <p><b>A03: Cuerpos luminosos de forma circular, liso y superficie cerrada, que permitan una fácil limpieza y desinfección.</b></p> <p>Esta modificación será incorporada en la documentación del procedimiento conforme a lo establecido en la normativa vigente.</p>
201	DRAEGE R PERU S.A.C.	Consulta	Especlifico	ANEXO N°1	A05	91	<p>Se le hace la consulta de aclaración al comité de selección, que según lo solicitado en la especificación técnica A16 donde indican ¿función de sincronización?, se debería agregar al panel de control táctil dicha función para poder realizar el control directo o nivel usuario, caso contrario se entiende que debería realizar entrar nivel técnico con diferentes formas software, contraseñas, desarmar el equipo, etc; lo que retrazaría su uso y creando complicaciones al personal medico.</p> <p>Por lo que se pide aclarar de la siguiente manera:</p> <p><b>A05 PANEL DE CONTROL TACTIL Y/O MEMBRANA PARA CADA CUERPO LUMINOSO QUE PERMITA REALIZAR LOS SIGUIENTES AJUSTES, COMO MINIMO: INTENSIDAD LUMINOSA, DIAMETRO DE CAMPO, TEMPERATURA DE COLOR, SINCRONIZACION Y</b></p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara que la especificación A05 PANEL DE CONTROL TACTIL Y/O MEMBRANA PARA CADA CUERPO LUMINOSO QUE PERMITA REALIZAR LOS SIGUIENTES AJUSTES, COMO MINIMO: INTENSIDAD LUMINOSA, DIAMETRO DE CAMPO, TEMPERATURA DE COLOR Y LUZ AMBIENTE (ENDOSCOPIA). se centra en la interfaz que utilizara el personal médico para controlar directamente a través del panel de control y realizar los ajustes del sistema de iluminación. A diferencia de la característica A16 donde la especificación hace referencia específicamente a las función de sincronización, no es valida su apreciación.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Primer miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							LUZ AMBIENTE (ENDOSCOPIA).	
202	DRAEGER PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	ANEXO Nº 1	A13	91	<p>Se realiza la consulta al comité de selección, que al solicitar cámara de video, se debe tener de fabrica la manera de transmitir a diferentes interfaces para así visualizar la imagen y en este caso seria al Monitor solicitado en los puntos A14 y A15; pero al indicar que se debe grabar, se debe tener un grabador de grado medico de como mínimo 500Gb con diferentes entradas de video HDMI, DVI, SDI-HD(BNC), pero no indican en ningún punto ni en accesorios, por lo que seria opcional,</p> <p>Por lo que se pide ampliar la Especificación técnica de la siguiente manera: A13 CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON ZOOM OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR O GRABAR, SIN PERDER LA CALIDAD DE IMAGEN, AL MONITOR DE 27" O HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que es necesario que el equipo ofertado pueda transmitir y grabar imagenes sin necesidad de agregar algun equipo externo que pueda incrementar el costo del equipo ofertado, garantizando la eficiencia y seguridad en los procedimientos quirúrgicos.</p>
203	DRAEGER PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	ANEXO Nº 1	A17	91	<p>Se consulta al Comité de Selección, que entre los mejores fabricantes de Lámparas Quirúrgicas, brinda la característica de poder Ajustar la intensidad luminosa y diámetro del campo, sea de manera táctil o mecánica, desde el mango esterilizable, PERO para una mayor ergonomía y fácil adaptabilidad al Cirujano debe estar ubicado en el centro del cuerpo luminoso, caso contrario el cirujano tendría retrasos al poder ubicarlo y por ende siendo los perjudicados la gestante o aun mayor el paciente neonatal.</p> <p>Por tal motivo se pide aclarar de la siguiente manera: A17 CON AJUSTE DE LA</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que no es correcta su apreciacion, la intensidad luminosa y diametro de campo seran ajustadas desde el mango esterilizable para cada cuerpo luminoso. Indicando que esta característica permite la pluralidad de postores.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							INTENSIDAD LUMINOSA Y DIAMETRO DE CAMPO DESDE EL MANGO CENTRAL ESTERILIZABLE DE TECNOLOGIA TACTIL O MECANICA, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.	
2 0 4	DRAEGE R PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	AN EX O N° 1	B 0 1	91	<p>Se pide al comité de selección el poder aclarar el tipo de reemplazo de los leds, debido que al sustituir individualmente, se tendrá problemas en su alimentación eléctrica de voltaje y amperaje, donde los afectados seria los Leds alrededor que irán bajando su intensidad o fallando; por tal motivo para evitar este inconveniente se debe poder reemplazarse modularmente porque cada uno ya tiene sus valores eléctricos definidos y no existiría un divisor de voltaje que afecte a los de alrededor,</p> <p>Por tal motivo se pide especificar de la siguiente manera:</p> <p>B01 ILUMINACION CON TECNOLOGIA FUTURA LEDS DE LUZ BLANCA, CON CAPACIDAD DE REEMPLASARSE DE MANERA INDEPENDIENTE O MANERA MODULAR O DE ACUERDO A CADA FABRICANTE.</p>	<p>Visto y revisado su consulta, y en coordinación con el área usuaria, no se acoge su consulta, señalando al postor que se busca brindar la mejor solución para evitar la inoperatividad de la lámpara cialítica, ya sea mediante el cambio de los LED de forma individual o modular. Esta decisión tiene como objetivo evitar el desbalance en la alimentación eléctrica que pueda afectar el funcionamiento del equipo, buscando así optimizar los costos y tiempos de intervención, priorizando la atención de los pacientes referidos y atendidos en el Servicio de Centro Quirúrgico.</p>
2 0 5	DRAEGE R PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	AN EX O N° 1	C 0 3	92	<p>Al solicitar un asa de agarre integrada, es para facilitar la maniobrabilidad del posicionamiento en la zona no estéril, para así realizar el soporte de la iluminancia a los cirujanos, pero al indicar que sea cerca de la cúpula podrían confundirse con el arco cardánico el cual esta alejado de la cúpula y no puede realizar los movimientos óptimos, además también al indicar que el diseño sea según cada fabricante, aumenta el riesgo de no contar ni con asas ni la manera de poder posicionar el cuerpo luminoso afectando al cirujano, al paciente y al personal que esta alrededor distrayéndolo de sus</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que una mayor flexibilidad para que los fabricantes ajusten el diseño del asa de agarre de acuerdo con sus capacidades y sistemas de fabricación, siempre que se mantenga la seguridad, ergonomía y funcionalidad requeridas. Esto asegurara que los equipos de distintos fabricantes puedan cumplir con las expectativas de maniobrabilidad y seguridad, sin restringir la participación de proveedores, no es valida su apreciación.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIOS SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

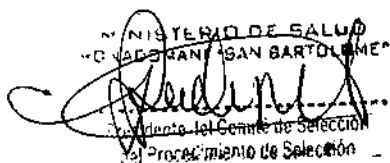
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

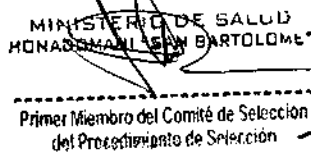
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

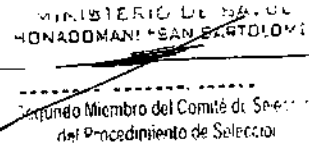


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							responsabilidad al posicionar el cuerpo luminoso de manera no optima, Por tla motivo se pide especificar de la siguiente manera: C03 CON ASA DE AGARRE INTEGRADA, UBICADA EN LA CUPULA Y MANTENIENDO LA FORMA CIRCULAR, LISO Y SUPERFICIE CERRADA.	
206	DRAEGER PERU S.A.C.	Consulta	Anexo	ITEM 3	ANEXO 4	124	Sobre el anexo N° 4 PLAZO DE ENTREGA, siendo este proceso es de Modalidad LLAVE EN MANO de acuerdo a la página 14, según el formato de las bases, indica que se debe detallar el PLAZO. Solicitamos confirmar si el siguiente detalle es el correcto: 1. Plazo de entrega: XX días calendarios 2. Instalación: XX días calendarios 3. Puesta en funcionamiento: XX días calendarios PLAZO TOTAL: 45 días. Consultamos al comité si nuestra apreciación es correcta de la forma en que se debe desglosar el plazo para evitar confusiones y ambigüedades en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que el plazo de entrega indicado en el Anexo N°04 se debiera detallar de la siguiente manera: ITEM N° 01: Aspiradora de Secreciones ITEM N° 02 :Electrobisturi ITEM N° 03: Maquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado ITEM N° 04: Lampara Cialitica de Techo -Entrega de los bienes al almacen de la Entidad: XX dias -Configuración, puesta en operación y las capacitaciones de los bienes objeto de la contratacion:XX dias y Plazo Total.: XX dias

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

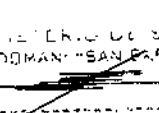


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

207	DRAEGER PERU S.A.C.	Consultita	General	2.2	2 2 1 1	17	Estimados miembros del comité en el punto e) solicitan ¿Copia simple (Vigente y legible) del registro sanitario certificado de registro sanitario del bien oferta, vigente a la fecha de la presentación de propuesta, expedido por DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto oferta¿ se entiende que se debe presentar el Registro Sanitario del Bien Principal (Maquina de Anestesia y Monitor Multiparámetro). Consultamos al comité si es correcta nuestra apreciación.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que se requiere una copia simple(Vigente y Legible) del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del bien ofertado (Aspiradora de Secreciones, Electrobisturi, Maquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado y Lampara Cialitica de Techo), vigente a la fecha de presentacion de propuestas, en el caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos.
208	DRAEGER PERU S.A.C.	Consultita	General	2.2	2 2 1 1	18	Estimados miembros del comité en el punto i) solicitan ¿declaración Jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (5) años a partir de la fecha de fabricación del bien¿ se pide amablemente que se indique si la Declaración Jurada debe ser emitida por el postor o debe presentarse un documento emitido por fabrica para acreditar los documentos obligatorios para la admisión de oferta.. Consultamos al comité y de esa manera evitar confusiones y ambigüedades en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el area usuaria, se aclara al postor que se necesita la presentacion de la Declaracion Jurada emitida por el postor donde indique y asegure la continuidad de fabricacion o comercializacion de accesorios, insumos y repuestos, por un periodo minimo de (05) años apartir de la fecha de fabricacion del bien ofertado.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOME"  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección





HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURI MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

209	DRAEGE R PERU S.A.C.	Consulta	Anexo	ANEXOS	Anexo 6	127	Sobre el anexo N°6 PRECIO DE LA OFERTA, Estimados miembros del comité consultamos si en el anexo 6 se debe considerar los montos de la PRESTACION PRINCIPAL, PRESTACION ACCESORIA y MONTO TOTAL. Consultamos al comité si nuestra apreciación es correcta y de esa manera evitar confusiones en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.	Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que el precio de la oferta consignado en el Anexo N.º 06 debe detallar únicamente la prestación principal, en atención a que el procedimiento contempla un único pago, conforme a lo señalado en la página 21 de las bases. Asimismo, se precisa que, de acuerdo con lo establecido en el Capítulo III – Requerimiento Técnico Mínimo, los equipos deberán contar en el periodo de garantía la ejecución de mantenimientos preventivos sin costo adicional para la Entidad, los cuales deben estar incluidos dentro de la prestación principal ofertada.
210	DRAEGE R PERU S.A.C.	Consulta	Anexo	ANEXOS	Anexo 4	124	ITEM 4: Consulta 1: Sobre el anexo N° 4 PLAZO DE ENTREGA, siendo este proceso es de Modalidad LLAVE EN MANO de acuerdo a la página 14, según el formato de las bases, indica que se debe detallar el PLAZO. Solicitamos confirmar si el siguiente detalle es el correcto: 1. Plazo de entrega: XX días calendarios 2. Instalación: XX días calendarios 3. Puesta en funcionamiento: XX días calendarios PLAZO TOTAL: 75 días. Consultamos al comité si nuestra apreciación es correcta de la forma en que se debe disgregar el plazo para evitar confusiones y ambigüedades en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que el plazo de entrega indicado en el Anexo N°04 se deberá detallar de la siguiente manera: ITEM N° 01: Aspiradora de Secreciones ITEM N° 02 :Electrobisturi ITEM N° 03: Maquina de Anestesia Electronica con Monitoreo Avanzado ITEM N° 04: Lampara Cialitica de Techo -Entrega de los bienes al almacen de la Entidad: XX dias -Configuración, puesta en operación y las capacitaciones de los bienes objeto de la contratacion:XX dias y Plazo Total.: XX dias

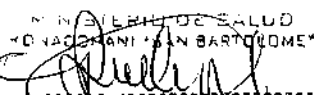
MINISTERIO DE SALUD HONORARIOS "SAN BARTOLOME"  
MINISTERIO DE SALUD HONORARIOS "SAN BARTOLOME"  
MINISTERIO DE SALUD HONORARIOS "SAN BARTOLOME"


Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección  
Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección  
Segundo Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección

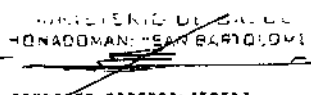


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

2 1 1	DRAEGE R PERU S.A.C.	Co nsu lta	G e n e r a l	2.2	e	17	Estimados miembros del comité en el punto e) solicitan ¿Copia simple (Vigente y legible) del registro sanitario certificado de registro sanitario del bien oferta, vigente a la fecha de la presentación de propuesta, expedido por DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto oferta, para el caso que el equipo no requiera con Registro Sanitario, se entiende que debe presentar la copia del documento emitido por DIGEMID donde se indique el que producto a oferta no requiere Registro Sanitario. Consultamos al comité si es correcta nuestra apreciación.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que es correcta su apreciación, en el caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos.
2 1 2	DRAEGE R PERU S.A.C.	Co nsu lta	G e n e r a l	2.2	i	18	Estimados miembros del comité en el punto i) solicitan ¿declaración Jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (5) años a partir de la fecha de fabricación del bien, se pide amablemente que se indique si la Declaración Jurada debe ser emitida por el postor o debe presentarse un documento emitido por fabrica para acreditar los documentos obligatorios para la admisión de oferta.. Consultamos al comité y de esa manera evitar confusiones y ambigüedades en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.	Visto y revisado su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que se requiere la presentación de una Declaración Jurada emitida por el postor, en la cual se indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos correspondientes al bien ofertado.  Dicha declaración deberá establecer expresamente que dicha continuidad se mantendrá por un periodo mínimo de cinco (05) años, contados a partir de la fecha de fabricación del bien ofertado  Esta exigencia tiene como finalidad garantizar la operatividad, mantenimiento y soporte técnico del bien durante su vida útil, en concordancia con las necesidades del servicio asistencial.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección







HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

213	DRAEGER PERU S.A.C.	Consulta	Anexo	ANEXOS	anexo 6	127	Sobre el anexo N°6 PRECIO DE LA OFERTA, Estimados miembros del comité consultamos si en el anexo 6 se debe considerar los montos de la PRESTACION PRINCIPAL, PRESTACION ACCESORIA y MONTO TOTAL. Consultamos al comité si nuestra apreciación es correcta y de esa manera evitar confusiones en la etapa de presentación y evaluación de ofertas.	Visto y revisada su consulta, y en coordinación con el área usuaria, se aclara al postor que el precio de la oferta consignado en el Anexo N.º 06 debe detallar únicamente la prestación principal, en atención a que el procedimiento contempla un único pago, conforme a lo señalado en la página 21 de las bases. Asimismo, se precisa que, de acuerdo con lo establecido en el Capítulo III – Requerimiento Técnico Mínimo, los equipos deberán contar en el periodo de garantía la ejecución de mantenimientos preventivos sin costo adicional para la Entidad, los cuales deben estar incluidos dentro de la prestación principal ofertada.
214	DRAEGER PERU S.A.C.	Consulta	General	20	202	68	Estimados miembros del comité en las bases solicitan Experiencia del Postor en la especialidad, para mayor pluralidad de Postores se solicita que se consideres bienes similares también a las Maquinas de anestesia y Mesa de Operaciones que son parte de los equipos del Servicio de Centro Quirúrgico del Dpto. Anestesiología. Esperamos que nuestra solicitud sea considerada para mayor pluralidad de postores.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara QUE SE ACOGE PARCIALMENTE SU CONSULTA, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: EQUIPOS DE ANESTESIA EN GENERAL, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.
215	OLIMPEX PERU S.A.C.	Consulta	Específico	CAP III	A03	30	A03.- Con riel porta frascos, con capacidad para dos frascos o mas  Hersill fabricante de los aspiradores eurovac-h50, no usa el sistema de riel para frascos, los frascos poseen un sistema de anclaje para ser colocados en la parte frontal del aspirador de secreciones  Por lo expuesto líneas arriba consultamos al comité evaluador en aras de permitir la pluralidad de postores y marcas, si acepta la propuesta de un aspirador de secreciones con sistema de anclaje o riel para colocar los vasos o según tecnología de cada fabricante	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, no se acoge su consulta, indicando que el equipo solicitado debe contar con riel portafrascos que permite despalzar fácilmente los frascos de aspiración durante una intervención quirúrgica, permitiendo que el personal médico pueda realizar su trabajo sin nungun tipo de inconveniente.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

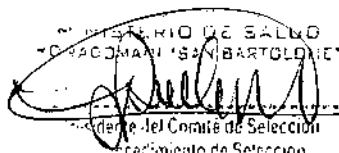
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

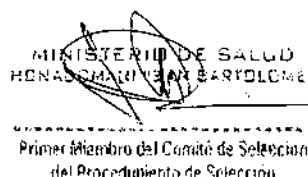
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

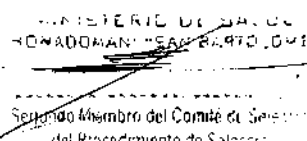


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

216	OLIMPEX PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	CAP III	A13	30	<p>A13.- Peso del equipo no mayor de 22 kg</p> <p>El modelo EUROVAC-H50 de la marca Hersill tiene un peso de 23.8 kg, en aras de promover la pluralidad de postores y de marcas consultamos al comité evaluador si acepta la oferta de un aspirador secreciones con un peso de 23.8 kg</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, no se acoge su consulta, indicando que se requiere un equipo liviano y facil de manipular, que sea de facil traslado para la atencion de los pacientes que requieran de una intervencion quirurgica.
217	OLIMPEX PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	CAP III	A15	30	<p>A15.- Rango de presión de 700 mmHg</p> <p>El modelo EUROVAC-H50 posee un rango de presión de 675 mmHg, el cual es el común denominador de los aspiradores de secreciones rodables, pedir un rango de presión de 700 mmHg es un requisito limitante a la pluralidad de postores y de marcas.</p> <p>Por lo expuesto líneas arriba consultamos al comité evaluador si acepta el ampliar esta característica modificando de la siguiente manera:</p> <p>A15.- Rango de presión de 675 mmHg o mayor</p>	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, no se acoge su consulta, indicando que el rango de presión de 0 a 700 mmhg es esencial para asegurar que el equipo pueda manejar una amplia variedad de procedimientos quirúrgicos, incluyendo aquellos que requieren presiones superiores a 600 mmhg. aunque algunos procedimientos pueden realizarse con presiones de hasta 600 mmhg, es crucial contar con un margen adicional para situaciones que puedan demandar presiones más altas. Esto garantiza que el equipo sea capaz de adaptarse a diferentes intervenciones quirurgicas.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

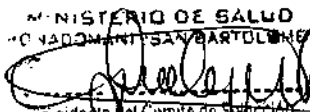
MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME  
  
Tercer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

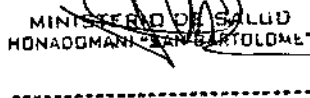


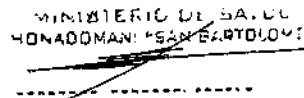


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

218	OLIMPEX PERU S.A.C.	Consulta	Especifico	CAP III	A17	30	<p>A17.- Nivel de ruido de 40 dB o menor a 1 metro de distancia</p> <p>El modelo EUROVAC-H50 posee un nivel de ruido de 45 dB el cual es el común denominador de los aspiradores de secreciones rodables, pedir un nivel de ruido menor a 40 dB es un requisito limitante a la pluralidad de postores y de marcas</p> <p>Por lo expuesto líneas arriba consultamos al comité evaluador si acepta el ampliar esta característica modificando de la siguiente manera:</p> <p>A17.- Nivel de ruido de 45 db o menor</p>	<p>Se ha revisado su consulta respecto al numeral A17, relacionado con el nivel de ruido del aspirador de secreciones rodable. En coordinación con el área usuaria, se le informa que no se acoge su solicitud de modificación, por las siguientes consideraciones:</p> <p>Si bien es cierto que la normativa nacional no establece un límite específico de 40 dB para este tipo de equipos, el requerimiento responde a las condiciones particulares de uso dentro del entorno quirúrgico. En una sala de operaciones es fundamental mantener un ambiente controlado y silencioso, que favorezca la concentración del equipo médico, reduzca el estrés operativo y minimice posibles interferencias acústicas con otros dispositivos que emiten señales sonoras, como monitores multiparámetro, máquinas de anestesia o electrobisturías.</p> <p>Un nivel de ruido de 40 dB o menor a 1 metro de distancia ha sido considerado por el área usuaria como un parámetro necesario para preservar la calidad del entorno quirúrgico, reduciendo el impacto acústico acumulado. Esto contribuye directamente a la seguridad del paciente y a la eficiencia del personal médico durante procedimientos críticos. En ese sentido, se mantiene el requerimiento tal como está establecido en la especificación técnica:</p> <p><b>A17: NIVEL DE RUIDO DE 40 dB O MENOR A 1 METRO DE DISTANCIA.</b></p>
-----	---------------------	----------	------------	---------	-----	----	--	---

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

2 1 9	OLIMPEX PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	CA P III	B 0 7	30	<p>B07.- Un (01) canister de 2.5 litros para sistema de bolsas desechables</p> <p>En el mercado existen bolsas desechables de 2 litros, de 2.5 litros y 3 litros, pedir solamente bolsas desechables de 2.5 litros es un requisito limitante a la pluralidad de postores y marcas.</p> <p>Por lo expuesto líneas arriba consultamos al comité evaluador si acepta ampliar esta característica modificando de la siguiente manera:</p> <p>B07.- Un (01) canister de 2.5 litros o mas para sistema de bolsas desechables de 2.5 litros o mas</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor</p> <p>que el requerimiento de un canister de 2.5 litros obedece a la necesidad del area usuaria, donde la demanda de aspiración de secreciones quirúrgicas, según el tipo de cirugía, puede superar los 2.5 litros. Es esencial cumplir con un mínimo de 2.5 litros o más para garantizar la eficiencia y seguridad durante los procedimientos quirúrgicos, en tal sentido este requerimiento quedara de la siguiente manera:</p> <p>B07: UN (01) CANISTER DE 2.5 L O MAS PARA SISTEMA DE BOLSAS DESECHABLES</p>
2 2 0	INTECME DICA DEL PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	3	3 1	91	<p>A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO CON NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR DE 25%.</p> <p>Amparados en el principio que rigen las contrataciones de Libertad de concurrencia, así permitir la mayor participación de postores, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:</p> <p>A04 LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO CON NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR DE 29%.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que un menor porcentaje de turbulencia indica un diseño de la lámpara más aerodinámico y, por lo tanto, una menor alteración del flujo de aire limpio en el quirófano, contribuyendo a mantener un ambiente más estéril.</p>
2 2 1	INTECME DICA DEL PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	3	3 1	91	<p>A13 CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON ZOOM OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDAD DE IMAGEN, HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.</p> <p>A fin de promover el Principio de Vigencia Tecnológica, y en</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara que la característica solicitada zoom óptico de 8x es suficiente para la mayoría de los procedimientos quirúrgicos la cual nos ofrece un equilibrio adecuado entre calidad, costo y funcionalidad, no es valida su apreciacion.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

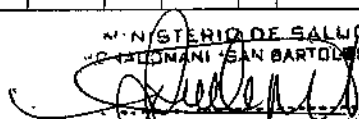
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

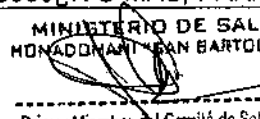
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

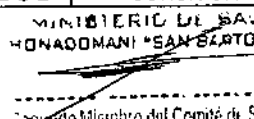


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							beneficio de los pacientes del Hospital, el comité debería considerar solicitar una MEJOR CALIDAD AL AMPLIAR LA IMAGEN, de tal forma que la luminaria cuente con un Zoom Optico No Menor a 10X, ya que esta capacidad facilita una calidad de imagen superior en la disciplina quirúrgica. Por lo cual solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera: A13 CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON ZOOM OPTICO NO MENOR DE 10X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDAD DE IMAGEN, HACIA UN AMBIENTE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.	
2 2 2	INTECME DICA DEL PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	3	3 1	91	A14 CON MONITOR DE GRADO MEDICO DE 27" O MAYOR Amparados en el principio que rigen las contrataciones de Libertad de concurrencia, así permitir la mayor participación de postores, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera: A14 CON MONITOR DE GRADO MEDICO DE 21" O MAYOR	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara que reducir el tamaño del monitor a 21" podría comprometer la visualización de las imágenes, una menor visibilidad de detalles por un monitor más pequeño puede dificultar la visualización de detalles importantes en procedimientos complejos. No es valida su apreciacion.
2 2 3	INTECME DICA DEL PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c í f i c o	3	3 1	91	B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5400°K O MAS, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS, CON TRES AJUSTES COMO MINIMO. Amparados en el principio que rigen las contrataciones de Libertad de concurrencia, así permitir la mayor participación de postores, solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera: B03 TEMPERATURA DE COLOR VARIABLE DESDE 4000°K O MENOS, HASTA 5000°K O MAS, PARA AMBOS	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria: <b>NO SE ACOGE SU OBSERVACION</b> , señalando al postor que la temperatura de color requerida permite optimizar la visualización de los diferentes tejidos y fluidos corporales durante una intervencion quirurgica, ademas las características técnicas detalladas en la Especificacion Técnica son necesarias y solicitadas por el area usuaria para satisfacer una necesidad tomando como prioridad la atencion de los pacientes referidos y atendidos en el Servicio de Centro Quirurgico, considerando que somos un

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							CUERPOS LUMINOSOS, CON TRES AJUSTES COMO MINIMO.	Hospital Referencial de atención Nacional.
2 2 4	INTECME DICA DEL PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	3	3	92	B05 INDICE DE REPRODUCCION CROMATICA (CRI) MAYOR O IGUAL A 95 %, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS A fin de promover el Principio de Vigencia Tecnológica, y en beneficio de los pacientes del Hospital, el comité debería considerar solicitar una REPRODUCCIÓN DEL COLOR REAL DE LOS TEJIDOS (CRI) EFICIENTE, de forma tal que la luminaria reproduzca los colores en general (Ra) al 96%, este valor facilita la reproducción de los colores reales de todos los tejidos. Por lo cual solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera: B05 INDICE DE REPRODUCCION CROMATICA (CRI) MAYOR O IGUAL A 96 %, PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que el Índice de Reproducción Cromática CRI de 95 es ampliamente suficiente para las necesidades clínicas y quirúrgicas, garantizando una reproducción cromática precisa de los tejidos sin embargo nuestra característica B05 INDICE DE REPRODUCCION CROMATICA (CRI) MAYOR O IGUAL A 95 , PARA AMBOS CUERPOS LUMINOSOS no lo restringe en participar ya que contempla índices mayores o iguales a 95.no es valida su apreciación.
2 2 5	INTECME DICA DEL PERU S.A.C.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	3	3	92	B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1200mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO. A fin de promover el Principio de Vigencia Tecnológica, y en beneficio de los pacientes del Hospital, el comité debería considerar solicitar una PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN EFICIENTE, de forma tal que la luminaria cuente con una Profundidad de Iluminación (L1+L2(20%)) de 1300 mm como mínimo; ya que esta capacidad facilita la adecuada iluminación en toda disciplina quirúrgica.. Por lo cual	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que la característica solicitada B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1200 mm es suficiente y adecuada para cumplir con los requisitos clínicos y técnicos del hospital. sin embargo la característica descrita en las bases no lo restringe en participar ya que contempla índices mayores o iguales a 1200 mm.no es valida su apreciación.

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Hospital de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Hospital de Diagnóstico y Referencia Epidemiológica



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:  B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2(20%)) MAYOR O IGUAL A 1300mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.	
226	INTECME DICA DEL PERU S.A.C.	Consulta	Específico	3	31	92	B08 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 700mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.  A fin de promover el Principio de Vigencia Tecnológica, y en beneficio de los pacientes del Hospital, el comité debería considerar solicitar una PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN EFICIENTE, de forma tal que la luminaria cuente con una Profundidad de Iluminación (L1+L2(60%)) de 760mm como mínimo; ya que esta capacidad facilita la adecuada iluminación en toda disciplina quirúrgica. Por lo cual solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:  B08 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 760mm, PARA CADA CUERPO LUMINOSO.	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, se aclara que la característica solicitada B07 PROFUNDIDAD DE ILUMINACIÓN (L1+L2(60%)) MAYOR O IGUAL A 700 mm es suficiente y adecuada para cumplir con los requisitos clínicos y técnicos del hospital. sin embargo la característica descrita en las bases no lo restringe en participar ya que contempla índices mayores o iguales a 700 mm. no es válida su apreciación.
227	INTECME DICA DEL PERU S.A.C.	Consulta	Específico	3	31	92	C01 DE FACIL MANIOBRABILIDAD Y ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO DEL CAMPO ILUMINADO.  Conjuntamente a la tecnología LED, las mejores marcas de Lámparas Quirúrgicas poseen un PUNTERO LASER GUÍA, el cual facilita el rápido posicionamiento de la luminaria en el campo quirúrgica, esto asegura una adecuada iluminación y evita a constante manipulación de la luminaria; el led se activa para ubicar el haz de luz en el campo quirúrgico y luego se apaga	Visto y revisado su consulta y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al postor que para el fácil posicionamiento las Lámparas Cialíticas tienen mango de posicionamiento y asas de agarre integradas.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOMÉ

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							automáticamente. Por lo cual solicitamos que la especificación técnica sea de la siguiente manera:	
							C01 DE FACIL MANIOBRABILIDAD Y ESTABILIDAD DE POSICIONAMIENTO DEL CAMPO ILUMINADO CON PUNTERO LASER COMO GUÍA PARA UBICAR ADECUADAMENTE EL HAZ DE LUZ	
2 2 8	HE & RO MEDIC E.I.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e c i f i c o	III	1 8 2	18.2	<p>EN LAS BASES SOLICITAN UN MONTO MINIMO FACTURADO DE S/. 480,000.00 EN BIENES SIMILARES.</p> <p>EL CUAL SOLO SE CONDIDERA BIENES SIMILARES:</p> <p><b>**EQUIPOS DE ASPIRACION**</b> DE TAL MANERA QUE SOLO SE ESTARIA FAVORECIENDO A CIERTAS EMPRESAS Y BULNERANDO EL DERECHO DE LIBRE CONCURRENCIA Y PLURALIDAD DE POSTORES. POR LO QUE SE SOLICITA AL COMITE DE SELECCION TENGA A BIEN CONSIDERAR COMO BIENES SIMILARES A LO SIGUIENTE:</p> <p><b>**EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENERAL**</b></p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara que SE ACOGE SU CONSULTA, indicando al proveedor que la experiencia del postor quedara detallado de la siguiente manera:</p> <p>SE CONSIDERAN BIENES SIMILARES A LOS SIGUIENTES: "EQUIPOS DE ASPIRACION" EN GENERAL Y EQUIPOS BIOMEDICO EN GENERAL.</p>
2 2 9	HE & RO MEDIC E.I.R.L.	Co nsu lta	E s p e c i f i c o	III	A 0 6	30	<p>EN LAS BASES SOLICITAN</p> <p><b>**A04 CON DISEÑO LIBRE DE MANTENIMIENTO**</b></p> <p>SE ENTIENDE QUE SE REFIERE AL SISTEMA DE VACIO QUE INCLUYE MOTOR Y/O SISTEMA DE VACIO DE ACUERDO AL DISEÑO DE LA MARCA OFERTADA. POR LO QUE SOLICITAMOS AL COMITE DE SELECCION ACLARAR EL TIEMPO DE Y O HORAS DE USO DEL EQUIPO SIN NECESIDAD DE MANTENIMIENTO COMO MINIMO.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que los accesorios y componentes del aspirador de secreciones no sufrira desperfecto en los materiales por un periodo de 4500 horas o 05 años como minimo (lo que suceda primero).</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONORARIO SAN BARTOLOME

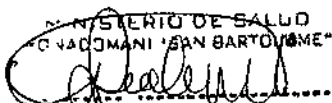
*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

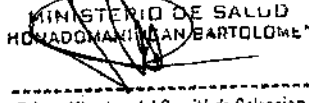


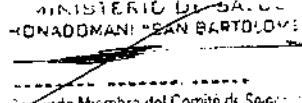


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALÍTICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

230	HE & RO MEDIC E.I.R.L.	Consulta	Específico	III	A14	30	<p>EN LAS BASES SOLICITAN: **A14 CON FRASCO DE SEGURIDAD EN MATERIAL DE POLISULFONA O MEJOR MATERIAL AUTOCLAVABLE A 134° C O MAS, PARA EVITAR SOBREFLUJO HACIA LA BOMBA, CON TUBULADURA DE SILICONA**</p> <p>SE INTERPRETA QUE ES UN FRASCO INTEGRADO EN EL EQUIPO QUE EVITA EL SOBREFLUJO HACIA LA BOMBA INDEPENDIENTE DEL SISTEMA DE SEGURIDAD DE LOS FRASCOS RECOLECTORES Y LOS FILTROS DESCARTABLES COMO UN SISTEMA DE SOBRE SEGURIDAD ADICIONAL; EN MATERIAL POLISULFONA ALTAMENTE RESISTENTE Y AUTOCLAVABLE. EN TAL SENTIDO SE CONSULTA AL COMITE DE SELECCION SI ES CORRECTA NUESTRA APRECIACION.</p>	<p>Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara al postor que es correcta su apreciacion, el frasco que se indica en el punto A14 a un tercer frasco de seguridad para evitar el flujo de secreciones a la bomba de aspiracion de material de Polisulfona o mejor material autoclavable a 134° c o mas</p>
231	HE & RO MEDIC E.I.R.L.	Observación	Específico	III	202	90	<p>EN LAS BASES SOLICITAN: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 4, 680,000.00 (CUATRO MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL Y 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 computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago. según corresponda.</p> <p>Se considera bienes similares a los siguientes: LAMPARAS CIALITICAS EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES</p> <p>CONFORME A LO SOLICITADO SE ESTA BULNERANDO LA LIBRE</p>	<p>Visto y revisado su observación y en coordinacion con el area usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando al postor que se consideraran bienes similares a los siguientes: LAMPARA CIALITICA EN GENERAL, EN TODOS SUS MODELOS Y PRESENTACIONES, ASI COMO TAMBIEN EQUIPOS BIOMEDICOS DE CENTRO QUIRURGICO, a fin de ampliar la pluralidad de postores.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANRIQUE "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANRIQUE "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. D. MANRIQUE "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA  
DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR  
REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA  
Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							<p>CONCURRENCIA Y PLURALIDAD DE POSTORES SIENDO ESTO UN IMPEDIMENTO PARA LIBRE PARTICIPACION DE POSTORES. POR LO QUE SOLO SE ESTARIA FAVORECIENDO A UNA(01) O DOS (02) EMPRESAS DEL RUBRO.</p> <p>EN TAL SENTIDO SE SOLICITA AL COMITE DE SELECCION TENGA A BIEN CONSIDERAR COMO BIENES SIMILARES:</p> <p>** EQUIPOS BIOMEDICOS EN GENRAL**</p>	
2 3 2	HE & RO MEDIC E.I.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	III	A 0 4	91	<p>EN LAS BASES SOLICITAN: LOS CUERPOS LUMINOSOS DEBEN DISTORSIONAR MINIMAMENTE EL FLUJO LAMINAR DEL QUIROFANO CON NIVEL DE TURBULENCIA NO MAYOR DE 25%.</p> <p>EN EL MERCADO EXISTEN 02 TIPOS DE FLUJO LAMINAR. LA TURBULENCIA VARIA DE ACUERDO A LA POSICION DEL CUERPO LUMINOSO Y EL TIPO DE FLUJO LAMINAR EN LA SALA QUIRURGICA. EXISTIEN 02 TIPOS DE FLUJO LAMINAR DE TIPO VERTICAL Y HORIZONTAL LOS MISMOS QUE GARANTIZAN EL AMBIENTE LIBRE DE PARTICULAS Y ESTERILES DEL AREA QUIRURGICA. POR LO TANTO AL SOLICITAR UN NIVEL DE TURBULENCIA EXACTO TAMBIEN SE DEBERIA ESPECIFICAR LA POSICION DEL CUERPO LUMINOSO Y O TIPO DE FLUJO LAMINAR EXISTENTE EN LA SALA QUIRURGICA. POR LO TANTO SE SOLICITA AL COMITE DE SELECCION CONSIDERAR ESTE REQUERIMEINTO DE LA SIGUIENTE MANERA: EL DISEÑO DEL CUERPO DE LA LAMPARA DEBE DE MANTENER EL FLUJO LAMINAR EFICIENTE EN EL QUIROFANO PARA</p>	<p>Visto y revisado su observacion y en coordinacion con el area usuaria, se indica que NO SE ACOGE SU OBSERVACION, señalando al postor que un menor porcentaje de turbulencia indica un diseño de la lámpara más aerodinámico y, por lo tanto, una menor alteración del flujo de aire limpio en el quirófano, contribuyendo a mantener un ambiente más estéril.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección


MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"


Segundo Miembro del Comité de Selección

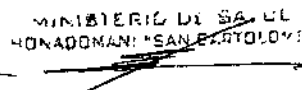


HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ  
ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

							MINIMIZAR LA TURBULENCIA DEL AIRE LO QUE CONTRIBUYE A MANTENER UN ENTORNO ESTERIL Y SEGURO DURANTE LAS CIRUGIAS.	
2 3 3	HE & RO MEDIC E.I.R.L.	Ob ser vac ión	E s p e cí fic o	III	A 1 3	91	<p>EN LAS BASES SOLICITAN: CON CAMARA DE VIDEO FULL HD CON ZOOM OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDAD DE IMAGEN, HACIA UN AMBIEN TE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.</p> <p>EN LA ACTUALIDAD LAS CAMRAS DE VIDEO CON TEGNOLOGIA ACTUAL ESTAN EN RESOLUCION 4K 4K SUELE REFERIRSE A 3840 X 2160 PÍXELES EN DISPOSITIVOS DE CONSUMO (CONOCIDOS COMO ULTRA ALTA DEFINICIÓN O ULTRA ALTA DEFINICIÓN ) O 4096 X 2160.</p> <p>POR LO TANTO SE SOLICITA AL COMITE DE SELECCION TENGA A BIEN CONSIDERAR ESTE REUQUERIMEINTO DE LA SIGUIENTE MANERA:</p> <p><b>**CON CAMARA DE VIDEO 4K (3840 X 2160 PÍXELES O MAYOR RESOLUCION) CON ZOOM OPTICO NO MENOR DE 8X, EN CUALQUIER CUERPO LUMINOSO, Y ESTA DEBERA REUNIR LAS CONDICIONES PARA TRANSMITIR Y GRABAR, SIN PERDER LA CALIDAD DE IMAGEN, HACIA UN AMBIEN TE EXTERNO (AUDITORIO) USANDO TECNOLOGIA ACTUAL.</b></p>	<p>Visto y revisado su OBSERVACION y en coordinacion con el area usuaria, NO SE ACOGUE la observacion ya que la caracteristica solicitada resolucio FULL HD es suficiente para la mayoria de los procedimientos quirúrgicos la cual nos ofrece un equilibrio adecuado entre calidad, costo y funcionalidad .no es valida su apreciacion.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

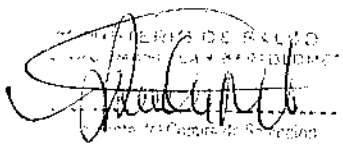
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOMÉ"  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

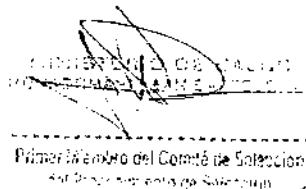


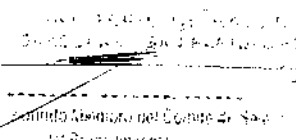
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

ADQUISICIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LÁMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI N° 2578229

2 3 4	HE & RO MEDIC E.I.R.L.	Ob ser vac ión	G e n er al	20. 2	A 1 4	91	EN LAS BASES SOLICITAN: CON MONITOR DE GRADO MEDICO DE 27" O MAYOR SE SOLICITA AL COMITE DE SELECCION TENGA A BIEN CONSIDERAR ESTE REQUERIMEINTO DE LA SIGUIENTE MANERA: MONITOR DE GRADO MEDICO DE 27" O MAYOR CON RESOLUCION 4K O MAYOR.	Visto y revisado su OBSERVACION y en coordinacion con el area usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE quedando la caracteristica de la siguiente manera : A14 Monitor de grado médico de 27" o mayor, con resolución mínima de 1920x1080 píxeles (Full HD).
2 3 5	HE & RO MEDIC E.I.R.L.	Co nsu lta	E s p e ci fic o	III	A 1 6	91	EN LAS BASES SOLICITAN: QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS ANALOGICAS BNC COMO MINIMO Y DIGITALES COMO DVI COMO MINIMO. DE ACUERDO A LO SOLICITADO EN EL LITERAL A13 SOLICITAN TECNOLOGIAS ACTUALES QUE DEBEN DE TRANSMITIR A UN AUDITORIO EXTERIOR PARA LO CUAL ES NECESARIO CONTAR COMO MINIMO DE UN SALIDA 12G- SDI CON UNA CAPACIDAD DE TRANSMISION DE 12GB/S. EN TAL SENTIDO SE SOLICITA TENGA A BIEN CONSIDERAR ESTE REQUERIMIENTO DE LA SIGUIENTE MANERA: QUE EL MONITOR TENGA SALIDAS ANALOGICAS BNC COMO MINIMO Y DIGITALES COMO DVI, 12G-SDI COMO MINIMO.	Visto y revisado su consulta y en coordinacion con el area usuaria, se aclara y se precisa que la solicitud de las bases van acorde a las características solicitadas por ello una salida DVI es adecuada para transmitir imágenes con resoluciones Full HD según lo requerido como característica mínima en las bases del proceso . no es valida su apreciacion

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
COMITÉ DE SELECCIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS  
  
Primer Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
COMITÉ DE SELECCIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS  
  
Segundo Miembro del Comité de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
COMITÉ DE SELECCIÓN DE EQUIPOS MÉDICOS  
  
Tercero Miembro del Comité de Selección



# ACTA DE APROBACIÓN DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES

1 NUMERO DE ACTA N° 023-2025-CS-LP N° 003-2025-HONADOMANI-SB-1

## 2 SOBRE LA INFORMACIÓN GENERAL

En, la ciudad de Lima - Cercado de Lima, a los dieciseis (16) días del mes de julio del 2025, en las instalaciones del Área de Procesos de la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, a las 15:00 horas, se reunieron los miembros del comité de selección designados mediante Memorando N° 0312-2025-OEA-HONADOMANI-SB, encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de ADQUISICION DE EQUIPOS MÉDICOS: ASPIRADORA DE SECRECIONES, ELECTROBISTURÍ, MÁQUINA DE ANESTESIA ELECTRÓNICA CON MONITOREO AVANZADO Y LAMPARA CIALITICA DE TECHO POR REPOSICIÓN DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL DEPARTAMENTO DE ANESTESIOLOGÍA Y CENTRO QUIRÚRGICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOMÉ, SEGÚN IOARR CON CUI 2578229, a fin de analizar, discutir y aprobar el pliego de absolucón de consultas y observaciones.

## 3 SOBRE EL QUORUM Y LOS MIEMBROS PARTICIPANTES DE LA SESIÓN

El quorum necesario que exige la normativa de contrataciones del Estado se logró con la presencia de los siguientes

Presidente	DRA. ERICA CAROLAN RINCON PANTOJA	Titular	X
		Suplente	
Primer Miembro	ING. ANGEL RONALD HUARANCCA AGESTO	Titular	X
		Suplente	
Segundo Miembro	LIC. ADM. CARLOS ALBERTO CHIRINOS LACOTERA	Titular	X
		Suplente	

## 4 SOBRE LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES FORMULADAS POR LOS PARTICIPANTES

[COMPLETAR CON: "CONSULTAS", "OBSERVACIONES" O "CONSULTAS Y OBSERVACIONES", SEGÚN CORRESPONDA]

Los miembros del comité de selección declaran que se presentaron 92 consultas y 143 observaciones a las presentes bases.

El participante que formularo la consulta y observacion fue el siguientes:

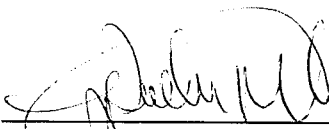


N°	Nombre o razón social del participante	N° de Consultas	N° de Observaciones
1	A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES	13	0
2	BIOINGENIEROS S.A.C.	1	0
3	CARDIPULMONAR Y CARE SOCIEDAD	5	0
4	CARMER PERU S.A.C.	1	0
5	COMEDIC E.I.R.L.	5	0
6	CORPORACION DOCTOR TEC. SOCIEDAD	1	21
7	COVIDIEN PERU S.A.	1	10
8	CPB MEDICAL SOCIEDAD ANONIMA	2	0
9	DRAEGER PERU S.A.C.	17	0
10	ENDEL MEDIC S.A.C.	1	2
11	FERCO MEDICAL S.A.C.	0	8
12	GOLDEN MEDICAL TECH S.A.C.	0	4
13	HE & RO MEDIC EIRL	3	5
14	HELALAB MEDICAL S.A.C.	0	5
15	HOMINES KOSMOS E.I.R.L.	1	0
16	INTECMEDICA DEL PERU S.A.C.	0	8
17	J & G INVERSIONES PERU S.A.C.	1	18
18	MEDICAL HEALTHCARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	1	0
19	MEDICAL IMPORTADORA S.A.C.	1	0
20	MEDSTEP PERU S.A.C.	0	7
21	MKSALUD S.R.L.	3	20
22	OLIMPEX PERU S.A.C.	5	0
23	ROCA S.A.C.	0	22
24	SCALAP MEDICAL S.A.C.	16	0
25	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	8	13
26	VITALTEC S.A.C..	6	0
TOTAL		92	143

## 5 SOBRE LA ABSOLUCIÓN DE LAS CONSULTAS Y OBSERVACIONES (DE CORRESPONDER)

Mediante Nota Informativa 651-2025-OSGM-OEA-HONADOMANI-SB el area usuaria emite su pronuncionamiento respecto a la consulta y observaciones referidas al requerimiento formuladas por los participantes, donde precisaron al Comite de Seleccion la autorizacion para realizar las precisiones y/o ajustes al requerimiento, por lo que posteriormente, mediante Nota Informativa N°04-2025-OSGM-OEA-HONADOMANI-SB de fecha 19 de junio del 2025 el Comite de Seleccion solicita la confirmacion de existencia de pluradidad de de marcas y postores, el mismo que fue validado mediante el INFORME 10-2025-OJMA-EP-OL-OEA-HONADOMANI-SB de fecha de recepcion 02 de julio de 2025 (PROVEIDO N°1459-2025-OL-OEA-HONADOMANI-SB)

## ACUERDO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN



6	Los miembros del comité de selección, después absolver la consulta y/u observacion en virtud a lo señalado por el área usuaria, acuerdan, por unanimidad, integrar a las bases estandar el pliego de absolución de consultas y observaciones que se anexa al presente documento como parte integrante. Asimismo, se procede con la integracion de las bases del presente procedimiento de seleccion.	
7	<b>OBSERVACIÓN</b> En aplicacion del artículo 201 del Texto Único Ordenado de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, establece que los errores materiales en los actos administrativos pueden ser rectificadoss de oficio y con efecto retroactivo en cualquier momento siempre que no se altere lo sustancial de su contenido ni el sentido de la decisión; en tal sentido se corrige el error material registrado en la pregunta 92, el mismo que se detalla en el ANEXO 01 REFORMULACION DE LA ABSOLUCION DE CONSULTAS U OBSERVACIONES, adjunta al presente la cual forma parte del expediente de contratacion.	
8	 <b>DRA. ERICA CAROLAN RINCON PANTOJA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRESIDENTE TITULAR</b>	
	 <b>ING. ANGEL RONALD HUARANCCA AGESTO</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL PRIMER MIEMBRO TITULAR</b>	 <b>LIC. ADM. CARLOS ALBERTO CHIRINOS LACOTERA</b> <b>NOMBRE Y FIRMA DEL SEGUNDO MIEMBRO TITULAR</b>

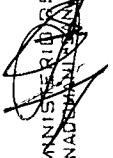


ANEXO 01 REFORMULACION DE LA ABSOLUCION DE CONSULTAS U OBSERVACIONES N°92 DE LA L.P. N° 003-2025-HONADOMANI-SB

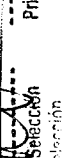
Nro. Orden	RUC/Código	Nombre o Razón Social	Tipo Formulación	Sección	Numeral	Literal	Página	Consulta u Observación	DICE:	DEBE DECIR:
92	20503650186	SPECTRUM INGENIEROS SOCIEDAD ANONIMA CERRADA	Observación	Específico	III	B29	70	Dentro de las especificaciones técnicas de la MAQUINA DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO AVANZADO, página 70, se solicita lo siguiente: B29 CON PROGRAMACION DIRECTA O INDIRECTA DEL VOLUMEN MINUTO Dentro de los parámetros programados de manera DIRECTA el Volumen Minuto no es considerado. En todas las máquinas de anestesia el volumen minuto se tiene de manera indirecta programando el volumen tidal y la frecuencia respiratoria (es una simple multiplicación, Volumen minuto=Volumen tidal x Frecuencia). Hay opciones de mayor importancia para una máquina de anestesia y que no se están solicitando como la Presión Soporte. Por lo detallado, solicitamos que se MODIFIQUE la característica técnica de la siguiente manera: B29 CON PROGRAMACION DIRECTA O INDIRECTA DEL VOLUMEN MINUTO Y/O PRESION DE SOPORTE HASTA 60 CMH2O COMO MINIMO.	Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, SE ACOGE PARCIALMENTE SU OBSERVACION, indicando que para una mayor pluralidad de postores quedaría detallado de la siguiente manera: B15: UN (01) VAPORIZADOR ELECTRONICO (SEGÚN CADA FABRICANTE); SEVOFLURANO	Visto y revisado su observación y en coordinación con el área usuaria, NO SE ACOGE SU OBSERVACION, indicando al postor que la programación directa o indirecta del Volumen minuto es muy importante para una correcta Ventilación Mecánica que ayudara al paciente a mantener el cuerpo en un ambiente interno estable y constante o una homeostasis fisiológica.

EN SEÑAL DE CONFORMIDAD DE LA PRESENTE, FIRMA EL COMITÉ DE SELECCIÓN, EL AREA USUARIA Y EL AREA TECNICA


MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI-SAN BARTOLOME"

  
Honorable Ministro de Salud  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI-SAN BARTOLOME"

  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
"HONADOMANI-SAN BARTOLOME"

  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección