

# **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES**

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



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

### SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <div>• Xyz</div>	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 sombread.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

Elaboradas en enero de 2019

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



## **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES<sup>1</sup>**

### **LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1**

#### **CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA**

---

<sup>1</sup> Se utilizarán estas Bases cuando se trate de la contratación de bienes con entrega periódica.

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

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

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

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: [www.rnp.gob.pe](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>2</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

#### Importante

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben*

<sup>2</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>

*llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*

- En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

## 1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

### Importante

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

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

## 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

## 1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

## 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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



#### **1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS**

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

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

#### **1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO**

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

#### **1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO**

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

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

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

##### **Importante**

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

## CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

#### Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

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

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

#### 3.2. GARANTÍAS

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

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

##### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

##### Importante

- *En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*
- *En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.*

##### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

#### **Importante**

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

#### **Advertencia**

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

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

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

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

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

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

### 3.5. ADELANTOS

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

### 3.6. PENALIDADES

#### 3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

#### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

### 3.8. PAGOS

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

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

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

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

#### **Advertencia**

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

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

### **CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA  
RUC N° : 20552196725  
Domicilio legal : AV. AGUSTIN DE LA ROSA NRO. 1399 URB. JACARANDA II  
(AV. JAVIER PRADO ESTE 3101) LIMA - LIMA - SAN BORJA  
Teléfono: : 230-0600 / Anexo 3052  
Correo electrónico: : mzapata@insnsb.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA,

#### **ÍTEM PAQUETE 01:**

Ver ANEXO N° 01 REQUERIMIENTO TOTAL DE REACTIVOS PARA EL DESARROLLO DE LAS PRUEBAS

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante AB N° 003-2024-CS-EL-UAD-INSNSB LP N° 20-2023 del 05 de marzo de 2024.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias

#### **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 A SUMA ALZADA, de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

No corresponde

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde

## **1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO**

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

## **1.9. PLAZO DE ENTREGA**

### **PARA LA PRIMERA ENTREGA DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de treinta (30) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

### **SIGUIENTES ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Las siguientes entregas se realizarán en forma periódica (cada 4 meses), de acuerdo al cronograma de entregas señalado en el presente contrato, para lo cual se tendrá el plazo de diez (10) días calendario contabilizados a partir del primer día de cada mes que corresponda de acuerdo al citado cronograma.

En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá para el primer día hábil siguiente.

En ese mismo sentido, de manera excepcional y previo informe técnico debidamente sustentado por el área usuaria, permitirá a la Entidad reprogramar previa coordinación y consentimiento del contratista el cronograma de entregas remitiendo para tal efecto la comunicación respectiva al correo electrónico detallado en su oferta presentada.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, previa coordinación y consentimiento del contratista podrá adelantar las entregas para la atención de EL CONTRATISTA, remitiendo la comunicación respectiva al correo electrónico del contratista

### **PLAZO DE ENTREGA PARA LOS EQUIPOS EN CESION DE USO PRINCIPAL Y COMPLEMENTARIOS:**

Dentro de la primera entrega, se consideran que los equipos en cesión en uso, deberán ser entregados y puestos en funcionamiento en un plazo de treinta (30) DÍAS CALENDARIO, contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato. El último día de dichos plazos se convierten en la fecha límite de entrega.

Se aclara que, en caso de los equipos en cesión en uso, este plazo incluye ingreso, instalación, pruebas operativas, protocolos de verificación, y capacitaciones de uso y cuidados. En fe de lo cual el contratista deberá presentar los documentos del Anexo 10- RTM en coordinación con el área técnica de Servicios Generales y el Área usuaria.

La demora en los plazos de entrega que se deriven por resultado NO CONFORME en el proceso de recepción, será de responsabilidad del CONTRATISTA, independientemente de ser sujeto a sanciones y moras contempladas en la normatividad de las contrataciones del Estado.

### **CRONOGRAMA DE ENTREGA – ÍTEM PAQUETE 01:**

Ver ANEXO N°03 CRONOGRAMA DE ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO – CUADRO DE DISTRIBUCION

## **1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES**

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases gratuitamente, para cuyo efecto deben solicitar en la Unidad de Logística, en horario de oficina, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro Nro. 1399 3er. Piso Urb. Jacarandá II (Av. Javier Prado Este



3101) Lima - Lima - San Borja.

**Importante**

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

**1.11. BASE LEGAL**

- Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que Aprueba el TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, modificado por Decretos Supremos N° 377-2019-EF, N° 168-2020-EF, N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento Administrativo.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Directivas del OSCE.
- Código Civil.

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>3</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

##### 2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>4</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.*

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

<sup>3</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>4</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/>

- e) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).  
A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda.

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para el suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

**DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Los cuales se deben acreditar con copia simple

- f) Copia de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.  
Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo Médico ofertado. No se aceptarán Dispositivos Médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el Registro Sanitario del Dispositivos Médicos ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria Transitorias del Decreto Supremo N° 018-2011-SA, del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el Dispositivo Médico ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Decretos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID, según los plazos establecidos en la normatividad vigente (**Anexo N° 6-RTM**). Se precisa que el registro sanitario de un Dispositivo Médico que venció a partir del 27 de noviembre del 2014, no están comprendido en dicha situación.

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

NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 55° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; La DIGEMID hace de conocimiento que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

En caso **algún producto no requiera Registro Sanitario** deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

- g) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del dispositivo médico ofertado. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

**Para dispositivos médicos nacionales:**

Emitido por la ANM (Autoridad Nacional de Medicamentos)

**Para Dispositivos médicos importados:**

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. También se aceptará otros documentos como ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. En caso de producción por etapas, para cada uno de los laboratorios se debe presentar el CBPM u otro documento que acredite el cumplimiento de Normas de calidad vigentes según lo antes señalado; en concordancia con los artículos 124°, 125°, 126° y 127° del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual del suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión, y en caso sea redactado en idioma diferente al español deberá de adjuntarse su traducción.

- h) Copia de Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) o documento equivalente.

Informe técnico suscrito por el o los profesionales responsables del control de calidad del Laboratorio Fabricante, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados analíticos (cualitativos y/o cuantitativos) obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en las normas específicas de calidad de reconocimiento internacional. Asimismo, deberá de contener el nombre del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis y nombre del laboratorio que lo emite. Cuando se haga mención a protocolo de análisis se refiere a certificado de análisis.

Los certificados de análisis y/o Protocolo de Análisis o documento equivalente deben consignar la edición de las normas de calidad Nacional, Internacional y/o propia, a la que se acoge el fabricante, vigente a la fecha de fabricación de los Dispositivos Médicos.

Cuando las técnicas analíticas del producto terminado no se encuentren en ninguna de las normas de calidad nacional e internacional de referencia, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentren autorizadas como tal ante la ANM.

La evaluación técnica se realizará de acuerdo a la edición vigente a la fecha de fabricación del Dispositivo Médico. Se aceptará esta edición siempre y cuando no exista diferencia con la edición actual. Asimismo, se tendrá en consideración el plazo de 12 meses según contempla la norma sanitaria.

La presentación del Certificado de Análisis del producto que se oferte, es obligatoria, independientemente cuente o no con Registro Sanitario. El Certificado de Análisis, por ser un documento técnico deberá ser refrendado (nombre, firma y sello) por el director técnico Responsable de la empresa postora; no es necesario que el lote consignado en el certificado de análisis sea el lote que comprenderá

los internamientos del bien.

- i) Copia simple Brochures o catálogos o folletería o instructivos.  
 Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N°08 – RTM (Ficha de Presentación del Producto ofertado).

El postor en el Anexo 08-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido.

ESPECIFICACIONES TECNICAS A SER ACREDITADAS:	Cumplo en: Folio, acápite, apéndice, literal, etc.:
<b>a) Para el caso del Dispositivo Médico:</b>	
Para todos los ítems excepto ítem (1,2,3, 4 y 76), el postor deberá sustentar - Fluorocromo - Clona - Volumen y/o número de determinaciones.	
<b>a) Para el caso del Equipo en Cesión de Uso Principal:</b>	
<b><u>CITOMETRO DE FLUJO</u></b> A01-> Citómetro con 3 LÁSERES (Con capacidad para analizar simultáneamente mínimo 10 parámetros, 8 de ellos fluorescencias /colores). A02-> Equipo electrónico digital A03-> Tasa de adquisición mínima de 35.000 eventos/segundo. A04-> Cuenta con un módulo sensor de Foward Scatter (FSC) y el Side Scatter (SSC) los cuales deben ser configurables en al menos los siguientes parámetros: Área (A), Ancho (W) y Altura (H), se valorará la mayor cantidad de parámetros configurables. A05-> Láser de estado sólido con emisión de 488nm, que permite la emisión y detección como mínimo de 4 compuestos fluorescentes configurables (FITC, PE, PerCP-Cy5.5 y PE-Cy7, o sus equivalentes). A06-> Láser en estado sólido de 633nm o 640 nm de emisión, que permite la detección como mínimo de 2 compuestos fluorescentes configurables (APC-H7, APC o sus equivalentes). A07-> Láser Violeta o de estado sólido de 405nm, que permite la detección como mínimo de 2 compuestos fluorescentes configurables (V450, V500c o sus equivalentes). A08-> El equipo cuenta con un software para la adquisición y análisis de los datos. Este software deberá ser actualizado a la última versión vigente según el protocolo del fabricante. A09-> El equipo permite el análisis automático en control de calidad del sistema, así como debe contar con capacidad de alineación óptica y posibilidad de auto alineación bajo demanda por usuario.	

**Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:**

En caso que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. SALVO EL CASO DE INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, CATÁLOGOS, O SIMILARES QUE PUEDA SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL.

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

**LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.**

- j) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>5</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)**
- 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) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad<sup>6</sup>.

**Advertencia**

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

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el

<sup>5</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.

<sup>6</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.



- número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>7</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>8</sup> (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>9</sup>.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>10</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 periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### Importante

<sup>7</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>8</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>9</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>10</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

- *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>11</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa del INSNSB, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:00 horas.

### Importante

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

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIÓDICOS.

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

- Recepción del Almacén Central.
- Informe del funcionario responsable de la Jefatura del Servicio de Patología Clínica y adicionalmente y solo para la primera entrega, un informe del Área Técnica de Servicios Generales.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Entidad, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:30 horas.

<sup>11</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.



### 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

##### REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS



Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

##### CONDICIONES GENERALES PARA LA ADQUISICION DE DISPOSITIVOS MÉDICOS

**CONTRATACIÓN DE REACTIVOS DE CITOMETRIA  
DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO  
DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS  
CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL  
SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA - 2023**

**CORRESPONDIENTE AL PERIODO  
2023**

**PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE  
SALUD DEL NIÑO  
SAN BORJA**



FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por AUCCA  
VITTORINO Mabel FAU 20552196725  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 04.03.2024 14:37:02 -05:00

**REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS Y CONDICIONES GENERALES PARA LA  
CONTRATACION DE REACTIVOS DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO Y  
SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN CESION  
DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA - 2023**

**ASPECTOS GENERALES:**

**1. AREA USUARIA SOLICITANTE:**

Unidad de Soporte al Diagnóstico y tratamiento / Sub Unidad de Soporte al Diagnostico  
/ Servicio de Patología Clínica / Área de Hematología Especializada

**2. FINALIDAD PÚBLICA DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

El presente proceso permitirá brindar el soporte diagnóstico y seguimiento de Enfermedades Oncohematológicas y tratamientos especializados (Trasplante de Médula Ósea) en los pacientes de nuestra institución, en concordancia con la misión, visión institucional y en cumplimiento del documento técnico "Plan Nacional para la Atención Integral de Leucemia Linfática Aguda en Pacientes de 1 a 21 años 2017-2021" RM N° 383-2017/MINSA, permitiendo un diagnóstico temprano que conlleve a una terapia oportuna conduciendo así a una mejor calidad de vida de los pacientes.

**3. DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO:**

CONTRATACION DE REACTIVOS DE CITOMETRIA DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO  
Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA - 2023

El reactivo requerido se detalla en los siguientes anexos:

**Anexo N°01:** Requerimiento total de Reactivos para el desarrollo de las pruebas

**Anexo N°02:** Especificaciones técnicas del Reactivos para el desarrollo de las pruebas

**Anexo N°03:** Cronograma de entregas del dispositivo médico – cuadro de distribución

El presente requerimiento NO se encuentra definido en una ficha de homologación incluida en el Listado de Requerimientos Homologados, en una ficha técnica del Listado de Bienes y Servicios Comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdos Marco.

**ASPECTOS TECNICOS.**

**4. REGULACIÓN APLICADA**

Los Dispositivos médicos están regulados por la Ley N° 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, sus reglamentos y modificatorias.

**5. DOCUMENTOS PARA ADMISION DE LA PROPUESTA:**

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

La autenticidad de los documentos, las consecuencias y responsabilidad por la aplicación del principio presunción de veracidad será de entera responsabilidad del postor y/o contratista.

**a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)**

A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda.

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para el suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

**DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Los cuales se deben acreditar con copia simple.

**b) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario**

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo Médico ofertado. No se aceptarán Dispositivos Médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el Registro Sanitario del Dispositivos Médicos ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria Transitorias del Decreto Supremo N° 018-2011-SA, del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el Dispositivo Médico ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Decretos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID, según los plazos establecidos en la normatividad vigente (**Anexo N° 6-RTM**). Se precisa que el registro sanitario de un Dispositivo Médico que venció a partir del 27 de noviembre del 2014, no están comprendido en dicha situación.

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

**NOTA:** De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 55° de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; La DIGEMID hace de conocimiento que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

En caso **algún producto no requiera Registro Sanitario** deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

**c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del dispositivo médico ofertado. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

**Para dispositivos médicos nacionales:**



Emitido por la ANM (Autoridad Nacional de Medicamentos)

**Para Dispositivos médicos importados:**

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. También se aceptará otros documentos como ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. En caso de producción por etapas, para cada uno de los laboratorios se debe presentar el CBPM u otro documento que acredite el cumplimiento de Normas de calidad vigentes según lo antes señalado; en concordancia con los artículos 124°, 125°, 126° y 127° del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual del suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión, y en caso sea redactado en idioma diferente al español deberá de adjuntarse su traducción.

**d) Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis) o documento equivalente.**

Informe técnico suscrito por el o los profesionales responsables del control de calidad del Laboratorio Fabricante, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados analíticos (cualitativos y/o cuantitativos) obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en las normas específicas de calidad de reconocimiento internacional. Asimismo, deberá de contener el nombre del producto, número de lote, fecha de vencimiento, fecha de análisis y nombre del laboratorio que lo emite. Cuando se haga mención a protocolo de análisis se refiere a certificado de análisis.

Los certificados de análisis y/o Protocolo de Análisis o documento equivalente deben consignar la edición de las normas de calidad Nacional, Internacional y/o propia, a la que se acoge el fabricante, vigente a la fecha de fabricación de los Dispositivos Médicos.

Cuando las técnicas analíticas del producto terminado no se encuentren en ninguna de las normas de calidad nacional e internacional de referencia, se aceptará las técnicas analíticas propias del fabricante que se encuentren autorizadas como tal ante la ANM.

La evaluación técnica se realizará de acuerdo a la edición vigente a la fecha de fabricación del Dispositivo Médico. Se aceptará esta edición siempre y cuando no exista diferencia con la edición actual. Asimismo, se tendrá en consideración el plazo de 12 meses según contempla la norma sanitaria.

La presentación del Certificado de Análisis del producto que se oferte, es obligatoria, independientemente cuente o no con Registro Sanitario.

El Certificado de Análisis, por ser un documento técnico deberá ser refrendado (nombre, firma y sello) por el director técnico Responsable de la empresa postora; no es necesario que el lote consignado en el certificado de análisis sea el lote que comprenderá los internamientos del bien.

**e) Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)**

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el Anexo N°08 – RTM (Ficha de Presentación del Producto ofertado).

El postor en el Anexo 08-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido

**Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:**

En caso que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. SALVO EL CASO DE INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, CATÁLOGOS, O SIMILARES QUE PUEDA SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL.

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

***LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.***

Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación

**6. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA**

La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (Anexo N°01 – RTM y Anexo N°03 - RTM).

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total consignada en el cuadro de requerimiento.

Sin perjuicio de ello, si la Entidad lo considera conveniente podrá efectuar la reducción de la prestación de acuerdo a lo dispuesto en la normatividad de la Ley de Contrataciones del Estado.

Las entregas del dispositivo médico se realizarán de forma CUATRIMESTRAL en función a los plazos de entrega siguientes:

**PARA LA PRIMERA ENTREGA DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de treinta (30) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

**SIGUIENTES ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Las siguientes entregas se realizarán en forma periódica (cada 4 meses), de acuerdo al cronograma de entregas señalado en el presente contrato, para lo cual se tendrá el plazo de diez (10) días calendario contabilizados a partir del primer día de cada mes que corresponda de acuerdo al citado cronograma.

En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá para el primer día hábil siguiente.

En ese mismo sentido, de manera excepcional y previo informe técnico debidamente sustentado por el área usuaria, permitirá a la Entidad reprogramar previa coordinación y

consentimiento del contratista el cronograma de entregas remitiendo para tal efecto la comunicación respectiva al correo electrónico detallado en su oferta presentada.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, previa coordinación y consentimiento del contratista podrá adelantar las entregas para la atención de EL CONTRATISTA, remitiendo la comunicación respectiva al correo electrónico del contratista.

**PLAZO DE ENTREGA PARA LOS EQUIPOS EN CESION DE USO PRINCIPAL Y COMPLEMENTARIOS:**

Dentro de la primera entrega, se consideran que los equipos en cesión en uso, deberán ser entregados y puestos en funcionamiento en un plazo de treinta (30) DÍAS CALENDARIO, contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato. El último día de dichos plazos se convierten en la fecha límite de entrega.

Se aclara que, en caso de los equipos en cesión en uso, este plazo incluye ingreso, instalación, pruebas operativas, protocolos de verificación, y capacitaciones de uso y cuidados. En fe de lo cual el contratista deberá presentar los documentos del Anexo 10-RTM en coordinación con el área técnica de Servicios Generales y el Área usuaria.

La demora en los plazos de entrega que se deriven por resultado NO CONFORME en el proceso de recepción, será de responsabilidad del CONTRATISTA, independientemente de ser sujeto a sanciones y moras contempladas en la normatividad de las contrataciones del Estado.

**7. LUGAR DE ENTREGA**

Horario: De lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas

Lugar:

- Almacén de PF, DM y PS de Farmacia del INSNSB sito Av. de la Rosa Toro 1399, San Borja – Lima

**8. VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO**

- Para reactivos con fluorocromos Tándem (APCCy7, APCH7, PECy7, PerCPCy5.5, APC-C750 y APCA750) deberán tener seis meses de vigencia mínima a partir de su ingreso a almacén desde la fecha de recepción por parte del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
- Para el resto de reactivo (aquellos que no tengan fluorocromos tándem) deberán tener 12 meses de vigencia mínima a partir del ingreso a almacén desde la fecha de recepción por parte del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja..
- En caso, al momento de entrega del producto, la vigencia sea menor a la solicitada, se deberá de presentar el Anexo N° 5 – RTM.

**9. ENVASE Y CONDICIONES DE ALMACENAMIENTO**

El producto ofertado debe presentar un envase mediano e inmediato conforme a lo autorizado en su Registro Sanitario.

**Embalaje**

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

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.



- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del dispositivo médico, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.

En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.

Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.

**Rotulado de los envases (mediato e inmediato) e inserto cuando corresponda:**

Los rotulados mediatos e inmediatos e inserto deben corresponder al producto terminado ofertado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario, con impresiones de carácter indeleble, fácilmente legible y visible, resistente a la manipulación.

Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos podrán ser impresos en alto y bajo relieve.

Los envases mediatos e inmediatos deben conservar el dispositivo médico sin deteriorarlo o causar efectos perjudiciales sobre el contenido, de acuerdo con lo establecido en la Art. 141°, del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

El dispositivo médico al momento de recepción se verificará que el rotulado de sus envases deberá estar de acuerdo a lo establecido en los Artículos 137° y 138° del Decreto Supremo N°016-2011-SA y sus modificatorias.

Es obligatoria la presentación de información relacionada con el manual de instrucciones de uso o inserto de los dispositivos médicos (Art. 140° del DS N° 016-2011-SA) cuando corresponda.

En el caso de productos sin Registro Sanitario, el rotulado de sus envases deberá contener como mínimo la siguiente información:

- a. Nombre o denominación del producto.
- b. País de fabricación.
- c. Fecha de fabricación.
- d. En caso de que el producto, contenga algún insumo o materia prima que represente algún riesgo para el consumidor o usuario, debe ser declarado.
- e. Nombre y domicilio legal del fabricante y/o del importador o distribuidor responsable, según corresponda.
- f. Registro Único de Contribuyente (RUC).

**10. CONDICIONES DE ENTREGA**

**10.1 Del dispositivo médico:**

La recepción del bien se realizará considerando el cumplimiento de la presentación de los siguientes documentos:

- Contrato u Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote
- Copia Simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o del Certificado de Registro Sanitario vigente, cuando se entregue el producto y sus actualizaciones cuando corresponda.
- Copia del Certificado o Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, por cada lote entregado.

correspondiente al equipamiento en cesión de uso). La conformidad será otorgada en el plazo máximo de quince (15) días calendarios de recepcionado el bien y los equipos en cesión de uso.

Para las siguientes entregas, la recepción la efectúa el área de Almacén Central y la conformidad será emitida por la Jefatura de Patología Clínica en coordinación con el Área de Hematología Especializada, en el plazo máximo de siete (7) días calendarios de recepcionado el bien.

## **12. FORMA DE PAGO:**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIÓDICOS por cada entrega, de acuerdo al cronograma.

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

- Recepción del Almacén Central
- Informe del funcionario responsable de la Jefatura del Servicio de Patología clínica y adicionalmente y solo para la primera entrega, un informe del Área Técnica de Servicios Generales.
- Comprobante de pago

Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Entidad, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:30 horas.

## **13. CONTROL DE CALIDAD.**

### **DEL CONTROL POSTERIOR**

La calidad de un dispositivo médico debe entenderse como la condición de estar conforme y apto para su uso en las prestaciones de salud que brinda el establecimiento de salud.

En caso de presentarse alguna queja u observación de parte del usuario o reporte relacionado a la calidad del dispositivo médico, la entidad podrá solicitar a través de la DIRIS Lima Centro el control posterior del lote en cuestión, a un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios de Control de Calidad. La pertinencia de dicha queja será evaluada por el Comité de Farmacovigilancia y Tecnovigilancia de la institución. En caso de un resultado No conforme, el proveedor podrá solicitar su apelación o derecho a réplica (dirimencia) dentro de los siete primeros días hábiles posteriores a la recepción de la comunicación por parte del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, el cual indicará la información técnica sustentatoria de la misma. La respuesta del proveedor no enmarcada en una solicitud de dirimencia, será interpretada como una negación a su derecho de réplica o dirimencia.

Cuando los resultados del Control de Calidad sean **NO CONFORMES**, el proveedor se obliga a solventar todos los costos (incluido el costo de las muestras tomadas de los almacenes de la entidad).

La Calidad de los materiales, Reactivos e insumos de laboratorio debe entenderse como la condición de estar conforme y aptos para su uso en los servicios de Laboratorio que brinda el Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, no se aceptará productos re-ensados o re-etiquetados por terceros.

### **CONTROL DE CALIDAD INTERNO Y EXTERNO:**



- En lo referente al **ANTICUERPOS CD 45 FITC/CD 34 PE**, que tiene por finalidad el recuento de células progenitoras, el proveedor tiene la responsabilidad de proveer la entrega de los controles interno para células progenitoras con mínimo dos niveles o según lo establecido por el fabricante.
- Para la realización de control externo, importante para evaluación de desempeño ó proficiencia en análisis de Citometría, el postor debe ofertar un programa anual de control de calidad externo acreditado de referencia y con disponibilidad local, que evalúe los siguientes ítems:
  - Inmunofenotipo de linfocitos.
  - Índice de ADN.
  - Recuento de Progenitoras (CD34+).
  - Interpretación de Inmunofenotipo.
  - Inmunofenotipo de HPN.

El postor ganador deberá confirmar la inscripción de la institución a los programas y su cronograma de control cuyo máximo tiempo de presentación será el mismo plazo de la primera entrega (treinta (30) días calendario).

Los programas de control de calidad externo deberán ser entregados a la institución con un tiempo prudente para el desarrollo de las mismas.

Para ello el postor ganador presentará Declaración Jurada de compromiso de entrega del Control de Calidad Externo (Anexo N°09).

#### 14. **VICIOS OCULTOS**

La recepción conforme del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los dispositivos médicos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos deben ser sometidas a conciliación y/o arbitraje, en dicho caso el plazo de caducidad se computa a partir de la conformidad otorgada por la entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato. (Art.N°173 del Reglamento de la Ley N°30225).

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de doce (12) meses, contabilizado a partir de la emisión de la conformidad.

#### 15. **PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a la siguiente fórmula:

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

Donde F tiene los siguientes valores:

- Para plazos menores o iguales a 60 días: F = 0.40.

- Plazos mayores a 60 días: F= 0.25.

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

#### 16. **OTRAS PENALIDADES**

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja podrá aplicar la siguiente penalidad:

Descripción de la penalidad	Monto de la penalidad	Procedimiento
No cumplir con efectuar el canje o la reposición de los bienes dentro del plazo establecido en la Declaración Jurada de Compromiso de Canje por vencimiento.	De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando el documento con el cual se solicitó el canje del producto al Contratista, precisando los días de atraso.
Incumplimiento por la entrega del Equipo en Cesión en Uso en el plazo establecido en el contrato.	De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
Incumplimiento del cronograma de mantenimiento preventivo y los mantenimientos correctivos en función a los plazos establecidos	De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
No cumplir con el reemplazo del equipo de respaldo y equipos complementarios dentro de las 24 horas.	De 10 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
Por no cumplir con la entrega de los insumos necesarios para los controles de calidad interno y/o externo y las pruebas totales.	De 5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
No cumplir con la entrega oportuna de la totalidad de documentos detallados en el numeral 10 de los RTM en el plazo máximo de 24 horas de realizada la entrega del bien.	De 5% de la UIT por cada día en caso el contratista no ingrese la guía de remisión.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.

#### 17. **DE LA ADECUACION A LO DISPUESTO EN LA RESOLUCION MINISTERIAL N° 31-2023/MINSA** – Lineamientos para la vigilancia, prevención y control de la salud de los

trabajadores con riesgo de exposición a SARS-CoV-2\*

- El contratista es responsable del cumplimiento de las normas, protocolos y/o medidas debioseguridad y/o control sanitario emitidas por el Estado como prevención y control de la propagación del SARS-CoV-2. Estos deberán ser aplicados al inicio, durante y hasta la finalización de la ejecución del servicio, en los extremos que correspondan teniendo en cuenta el tipo de servicio a ejecutar.

#### 18. **REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

De acuerdo con el artículo 49 del Reglamento, los requisitos de calificación son los siguientes:

##### **A. HABILITACION DEL POSTOR**

###### **A.1 Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de**

###### **Establecimiento Farmacéutico.**

Documento emitido por la ANM o por la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición Complementaria Transitoria.; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento Farmacéutico según corresponda.

Obligatorio para todas las empresas que se presenten en consorcio, salvo el caso de ser empresa extranjera no instalada en el territorio nacional.

###### **Acreditación:**

Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico

##### **B. EXPERIENCIA DEL POSTOR**

###### **B.1 FACTURACIÓN:**

###### **Requisito:**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado no menor al equivalente a UNA VEZ el valor estimado, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria durante un período de OCHO (08) años a la fecha de presentación de las ofertas.

Se considera bienes similares al objeto de convocatoria, la venta de reactivos e insumos destinados para el laboratorio de hematología (controles, calibradores, solución de lavado u otros), laboratorio de genética (reactivos para secuenciación, cultivos celulares u otros) y laboratorio de biología molecular (reactivos para tipificación de HLA, reactivos para PCR u otros ).

###### **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 Boucher 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

#### 19. **ANEXOS**

Se adjuntan los siguientes anexos:

- **Anexo N°01:** Requerimiento total de Reactivos para el desarrollo de las pruebas.
- **Anexo N°02:** Especificaciones técnicas del Reactivos para el desarrollo de las pruebas.
- **Anexo N°03:** Cronograma de entregas del dispositivo médico – cuadro de distribución.
- **Anexo N°04:** Especificaciones técnicas de equipo en cesión de uso.
- **Anexo N°05:** Carta de Compromiso de Canje y/o Reposición por Vencimiento.
- **Anexo N°06:** Accesorios necesarios para la realización de pruebas.
- **Anexo N°07:** Cronograma de entrega de accesorios necesarios para la realización de las pruebas.
- **Anexo N°08:** Ficha de presentación del producto ofertado.
- **Anexo N°09:** Declaración Jurada de Compromiso de Entrega de Control de Calidad Externo.
- **Anexo N°10:** Acta de verificación, instalación y prueba operativa.
- **Anexo N°11:** Planos de distribución del servicio donde será implementado el procesamiento de muestras
- **Anexos Complementarios (1C,2C,3C,4C,5B,5C y 5G)**

ANEXO N° 01

REQUERIMIENTO TOTAL DE REACTIVOS PARA EL DESARROLLO DE LAS PRUEBAS

ITEM	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
ITEM 01	48898	358600121397	TUBO DE ORIENTACIÓN LINFOIDE (LST) X 20 DETERMINACIONES*	UNIDAD	2
ITEM 02	50356	358600121396	TUBO DE ORIENTACIÓN DE LEUCEMIA AGUDA (ALOT) X 10 DETERMINACIONES*	UNIDAD	20
ITEM 03	50438	355100020192	KIT DE ADN PARA LEUCEMIA LINFOBLÁSTICA X 20 DETERMINACIONES	UNIDAD	12
ITEM 04	31661	358600120487	ANTICUERPOS CD 45 FITC/CD 34 PE X 50 DETERMINACIONES	UNIDAD	10
ITEM 05	47514	358600121254	ANTICUERPO MONOCLONAL CD15 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	300
ITEM 06	47532	358600121303	ANTICUERPO MONOCLONAL CD16 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	300
ITEM 07	48998	358600121263	ANTICUERPO MONOCLONAL CD2 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 08	50333	358600121349	ANTICUERPO MONOCLONAL CD26 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 09	47521	358600121261	ANTICUERPO MONOCLONAL CD35 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	200
ITEM 10	47533	358600121308	ANTICUERPO MONOCLONAL CD36 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 11	50334	358600121309	ANTICUERPO MONOCLONAL CD41 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 12	50335	358600121307	ANTICUERPO MONOCLONAL CD42A CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 13	50670	358600121670	ANTICUERPO MONOCLONAL CD44 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 14	36146	358600121265	Anticuerpo monoclonal CD7 con isotiocianato de fluoresceína	DETERMINACIONES	100
ITEM 15	48891	358600121262	ANTICUERPO MONOCLONAL CD61 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 16	49260	358600121360	ANTICUERPO MONOCLONAL CD8 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	900
ITEM 17	50336	358600121295	ANTICUERPO MONOCLONAL CD81 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	1800
ITEM 18	50337	358600121373	ANTICUERPO MONOCLONAL IGD CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 19	47552	358600121364	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	300
ITEM 20	47529	358600121596	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 38 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	200
ITEM 21	50357	358600120561	ANTICUERPO MONOCLONAL MIELOPEROXIDASA CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA X1ML	UNIDAD	3
ITEM 22	48890	358600121370	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 27 CON PACIFIC BLUE /V450/BV421	DETERMINACIONES	100
ITEM 23	47544	358600121291	ANTICUERPO MONOCLONAL CD20 CON V450/PACIFIC BLUE	DETERMINACIONES	4000
ITEM 24	50354	358600121355	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON PACIFIC BLUE/V450/BV421	DETERMINACIONES	800
ITEM 25	50355	358600121314	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 CON PACIFIC BLUE/V 450	DETERMINACIONES	500
ITEM 26	47520	358600121259	ANTICUERPO MONOCLONAL HLA-DR CON PACIFIC BLUE /V450	DETERMINACIONES	1600



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

ITEM 27	50353	358600120918	ANTICUERPO MONOCLONAL CD16/V450 X 0.5 ML	UNIDAD	1
ITEM 28	47553	358600121260	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 CON PACIFIC ORANGE/V500-C/KROME ORANGE	DETERMINACIONES	8000
ITEM 29	48897	358600121341	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 45 RA CON BV310 X 0.5 ML	UNIDAD	1
ITEM 30	48163	358600121278	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	4000
ITEM 31	47538	358600121274	ANTICUERPO MONOCLONAL CD11B CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	600
ITEM 32	47545	358600121311	ANTICUERPO MONOCLONAL CD123 CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	400
ITEM 33	48873	358600121279	ANTICUERPO MONOCLONAL CD1A CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 34	47540	358600121348	ANTICUERPO MONOCLONAL CD22 CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 35	48874	358600121256	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	800
ITEM 36	47539	358600121275	ANTICUERPO MONOCLONAL CD33 CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	400
ITEM 37	48875	358600121276	ANTICUERPO MONOCLONAL CD42B CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 38	48876	358600120598	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45RA CON ALLOFCOCIANINA X 2 ML	UNIDAD	1
ITEM 39	47543	358600121358	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 7 CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	800
ITEM 40	47541	358600121277	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	300
ITEM 41	47554	358600121614	ANTICUERPO MONOCLONAL IREM 2 CON ALLOFCOCIANINA	DETERMINACIONES	400
ITEM 42	48880	358600121283	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	600
ITEM 43	50005	358600121284	ANTICUERPO MONOCLONAL CD14 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	2500
ITEM 44	48881	358600121285	ANTICUERPO MONOCLONAL CD19 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	100
ITEM 45	48882	358600121286	ANTICUERPO MONOCLONAL CD24 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	300
ITEM 46	48883	358600121280	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	2500
ITEM 47	48884	358600121281	ANTICUERPO MONOCLONAL CD38 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	3600
ITEM 48	48885	358600121356	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 4 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	300
ITEM 49	48886	358600121375	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-C750/APC-A750	DETERMINACIONES	200
ITEM 50	48887	358600121292	ANTICUERPO MONOCLONAL CD71 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	100
ITEM 51	47547	358600121362	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 9 CON ALLOFCOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	200
ITEM 52	47534	358600121296	ANTICUERPO MONOCLONAL CD105 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 53	47513	358600121253	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 13 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	300
ITEM 54	51152	358600121318	ANTICUERPO MONOCLONAL CD157 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 55	50460	358600121374	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 16 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	100

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

ITEM 56	47315	358600121255	ANTICUERPO MONOCLONAL CD25 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 57	47330	358600121315	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 56 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	800
ITEM 58	47331	358600121293	ANTICUERPO MONOCLONAL CD64 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	300
ITEM 59	47351	358600121294	ANTICUERPO MONOCLONAL CD66C CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	1800
ITEM 60	50342	358600121272	ANTICUERPO MONOCLONAL CD73 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	1800
ITEM 61	47327	358600121306	ANTICUERPO MONOCLONAL CD79A CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	300
ITEM 62	51164	358600121289	ANTICUERPO MONOCLONAL CD99 CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	300
ITEM 63	51285	358600121096	ANTICUERPO MONOCLONAL KAPPA CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	100
ITEM 64	50461	358600121366	ANTICUERPO MONOCLONAL TSLP-R (CRLF2) CON FICODERITRINA	DETERMINACIONES	200
ITEM 65	50346	358600121287	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON FICODERITRINA CIANINA 7	DETERMINACIONES	200
ITEM 66	47326	358600121271	ANTICUERPO MONOCLONAL CD117 CON FICODERITRINA CIANINA 7	DETERMINACIONES	1800
ITEM 67	47325	358600121257	ANTICUERPO MONOCLONAL CD19 CON FICODERITRINA CIANINA 7	DETERMINACIONES	4700
ITEM 68	50347	358600120775	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 8 FICODERITRINA CIANINA 7 X 0.5 ML	UNIDAD	2
ITEM 69	50349	358600121270	ANTICUERPO MONOCLONAL TCR GAMMA DELTA CON FICODERITRINA CIANINA 7	DETERMINACIONES	300
ITEM 70	50350	358600121269	ANTICUERPO MONOCLONAL CD33 CON PROTEÍNA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 5.5	DETERMINACIONES	100
ITEM 71	47323	358600121266	ANTICUERPO MONOCLONAL CD34 CON PERIDINA PROTEÍNA CLOROFILA Y CIANINA 5.5	DETERMINACIONES	3000
ITEM 72	50351	358600121268	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 CON PROTEÍNA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 5	DETERMINACIONES	200
ITEM 73	51165	358600121267	ANTICUERPO MONOCLONAL CD5 CON PERIDINA PROTEÍNA CLOROFILA Y CIANINA 5.5	DETERMINACIONES	300
ITEM 74	50352	358600121376	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM PERIDINA PROTEÍNA CLOROFILA Y CIANINA 5.5	DETERMINACIONES	100
ITEM 75	51356	358600121363	ANTICUERPO MONOCLONAL HLADR CON PROTEÍNA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 5	DETERMINACIONES	100
ITEM 76	30505	351500020034	SOLUCION LISANTE DE CLORURO DE AMONIO PARA ANALIZADOR DE CITOMETRIA POR 100 ML	UNIDAD	10

\* Se aceptará la opción de presentación de anticuerpos individuales siempre y cuando las clonas, sean las recomendadas por el Consorcio Euroflow y la cantidad de determinaciones individuales, correspondan en conjunto como mínimo, al número total de determinaciones solicitadas en el kit.

**ANEXO N°02**

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE REACTIVOS PARA EL  
 DESARROLLO DE LAS PRUEBAS**

**ESPECIFICACIONES TECNICAS DE REACTIVOS PARA LA PRUEBA DE CITOMETRÍA DE FLUJO  
 PARA DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓGICAS CON  
 EQUIPO EN CESIÓN EN USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA**

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
ITEM 01	48898	338600121397	ITEM 01	TUBO DE ORIENTACIÓN LINFOIDE (LST) X 20 DETERMINACIONES
			Presentación	Kit de 20 determinaciones
			Fluorocromo	Kit de anticuerpos conjugados con 8 fluorocromo.
ITEM 02	30356	338600121396	ITEM 02	Tubo De Orientación De Leucemia Aguda (Alot) X 10 Determinaciones
			Presentación	Kit de 10 determinaciones
			Fluorocromo	Kit de anticuerpos conjugados con 8 fluorocromo.
ITEM 03	30438	333100020192	ITEM 03	KIT DE ADN PARA LEUCEMIA LIMFOBLÁSTICA X 20 DETERMINACIONES
			Presentación	Kit de 20 determinaciones con solución de marcaje de ADN y anticuerpos.
			Fluorocromo	Kit de anticuerpos conjugados.
ITEM 04	31661	338600120487	ITEM 04	ANTICUERPOS CD 45 FITC/CD 34 PE X 30 DETERMINACIONES
			Presentación	Kit que contiene 30 Tubos con perlas para enumeración ó con vial de perlas de recuento, CD45 FITC/CD34 PE, 7- Aminoactinomycin D (7AAD) y Cloruro de Amonio.
			Fluorocromo	CD45 FITC/CD34PE.
ITEM 05	47514	338600121254	ITEM 05	ANTICUERPO MONOCLONAL CD15 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	MMA
ITEM 06	47532	338600121303	ITEM 06	ANTICUERPO MONOCLONAL CD16 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	CLB-Fc ó CLB-Fc-gran/1 ó 3G8
ITEM 07	48998	338600121263	ITEM 07	ANTICUERPO MONOCLONAL CD2 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Fluorocromo	FITC
			Clona	RPA-2.10
ITEM 08	30333	358600121349	ITEM 08	ANTICUERPO MONOCLONAL CD26 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	L272
ITEM 09	47521	358600121261	ITEM 09	ANTICUERPO MONOCLONAL CD35 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	E11
ITEM 10	47533	358600121308	ITEM 10	ANTICUERPO MONOCLONAL CD36 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	CLB-IVC7
ITEM 11	30334	358600121309	ITEM 11	ANTICUERPO MONOCLONAL CD41A CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	HiP8
ITEM 12	30335	358600121307	ITEM 12	ANTICUERPO MONOCLONAL CD42A CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	GR-P ó Beb1
ITEM 13	30670	358600121670	ITEM 13	ANTICUERPO MONOCLONAL CD44 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	L178
ITEM 14	36146	358600121265	ITEM 14	Anticuerpo monoclonal CD7 con isotiocianato de fluoresceína
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC



NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Clona	4H9
ITEM 15	48891	358600121262	ITEM 15	ANTICUERPO MONOCLONAL CD61 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	RUU-PL7F12
ITEM 16	49260	358600121360	ITEM 16	ANTICUERPO MONOCLONAL CD8 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	UCHT-T4 ó SK 1 ó DK 25
ITEM 17	50336	358600121295	ITEM 17	ANTICUERPO MONOCLONAL CD81 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	JS-81
ITEM 18	50337	358600121373	ITEM 18	ANTICUERPO MONOCLONAL IGD CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	IA6-2
ITEM 19	47352	358600121364	ITEM 19	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	Policlinal ó G20-127
ITEM 20	47329	358600121596	ITEM 20	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 38 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC
			Clona	HB7
ITEM 21	50357	358600120561	ITEM 21	ANTICUERPO MONOCLONAL MIELOPEROXIDASA CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA X 1ML
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	FITC

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Clona	MPO-7 ó 2C7 ó CLB-MPO-1
ITEM 22	48890	358600121370	ITEM 22	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 27 CON PACIF BLUE /V450/BV421
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	BV 421
			Clona	M-T271 ó O323
ITEM 23	50354	358600121291	ITEM 23	ANTICUERPO MONOCLONAL CD20 CON V450/ PACIFIC BLUE
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	V450 ó BV421 ó PACIFIC BLUE
			Clona	2H7 ó L27 ó B9E9(HRC20)
ITEM 24	50354	358600121355	ITEM 24	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON PACIFIC BLUE/V450/BV421
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	V450 ó BV421 ó PACIFIC BLUE
			Clona	UC1H1
ITEM 25	50355	358600121314	ITEM 25	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 CON V450/ PACIFIC BLUE
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	V450 ó BV421 ó PACIFIC BLUE
			Clona	RPA-T4 ó SK3 ó 13B8.2
ITEM 26	47520	358600121259	ITEM 26	ANTICUERPO MONOCLONAL HLA-DR CON PACIFIC BLUE /V450
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	V450 ó BV421 ó PACIFIC BLUE
			Clona	L243
ITEM 27	50353	358600120918	ITEM 27	ANTICUERPO MONOCLONAL CD16/V450 X 0.5 mL
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	V450 ó BV421 ó PACIFIC BLUE
			Clona	3G8
ITEM 28	47553	358600121260	ITEM 28	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 CON PACIFIC ORANGE/V500-C/KROME ORANGE
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	V500-C ó KROME ORANGE ó PACIFIC ORANGE
			Clona	2D1 ó J33 ó HI30.
ITEM 29	48897	358600121341	ITEM 29	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 45 RA CON BV510 X 0.5 mL

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	BV510
			Clona	HI100
ITEM 30	48163	358600121278	ITEM 30	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación:	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo:	APC
			Clona:	HI10a
ITEM 31	47538	358600121274	ITEM 31	ANTICUERPO MONOCLONAL CD11B CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	D12
ITEM 32	47545	358600121311	ITEM 32	ANTICUERPO MONOCLONAL CD123 CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	AC145 ó 6H6 ó 9F5
ITEM 33	46212	358600121279	ITEM 33	ANTICUERPO MONOCLONAL CD1A CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	HI149
ITEM 34	47540	358600121348	ITEM 34	ANTICUERPO MONOCLONAL CD22 CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	S-HCL-1
ITEM 35	48874	358600121256	ITEM 35	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	SK7 ó UCHT1
ITEM 36	47539	358600121275	ITEM 36	ANTICUERPO MONOCLONAL CD33 CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	P67-6
ITEM 37	48875	358600121276	ITEM 37	ANTICUERPO MONOCLONAL CD42B CON ALLOFICOCIANINA

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	HiP1
ITEM 38	48876	358600120598	ITEM 38	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45RA CON ALLOFICOCIANINA X 2 mL
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	HI100
ITEM 39	47543	358600121358	ITEM39	ANTICUERPO MONOCLONAL CD7 CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	124-1D1 ó M-T701 ó 8H8.1
ITEM 40	47541	358600121277	ITEM 40	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	G20-127 ó Policlonal
ITEM 41	47554	358600121614	ITEM 41	ANTICUERPO MONOCLONAL IREM2 CON ALLOFICOCIANINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APC
			Clona	UP-H2
ITEM 42	48880	358600121283	ITEM 42	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A 750
			Clona	HI10a
ITEM 43	50005	358600121284	ITEM 43	ANTICUERPO MONOCLONAL CD14 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750
			Clona	MφP9
ITEM 44	48881	358600121285	ITEM 44	ANTICUERPO MONOCLONAL CD19 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Clona	SJ25C1
ITEM 45	48882	35860012128	ITEM 45	ANTICUERPO MONOCLONAL CD24 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750
			Clona	ML5
ITEM 46	48883	358600121280	ITEM 46	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750
			Clona	SK7
ITEM 47	48884	358600121281	ITEM 47	ANTICUERPO MONOCLONAL CD38 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750
			Clona	HB7 ó LS198-4-3
ITEM 48	48885	358600121356	ITEM 48	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750
			Clona	SK3
ITEM 49	48886	358600121375	ITEM 49	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-C750/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750
			Clona	2D1
ITEM 50	48887	358600121292	ITEM 50	ANTICUERPO MONOCLONAL CD71 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750
			Clona	M-A712
ITEM 51	47547	358600121362	ITEM 51	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 9 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	APCH7 o APC-Cy7 o APC/Cyanine7 ó APC-A750

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Clona	M-L13
ITEM 52	47534	358600121296	ITEM 52	ANTICUERPO MONOCLONAL CD105 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	266
ITEM 53	47513	358600121253	ITEM 53	ANTICUERPO MONOCLONAL CD13 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	L138 ó 366
ITEM 54	50340	358600121318	ITEM 54	ANTICUERPO MONOCLONAL CD157 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	SY/11B5 ó SY11B5
ITEM 55	50460	358600121374	ITEM 55	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 16 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	3G8
ITEM 56	47515	358600121255	ITEM 56	ANTICUERPO MONOCLONAL CD25 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	2A3
ITEM 57	47530	358600121315	ITEM 57	ANTICUERPO MONOCLONAL CD56 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	C5.9 ó My31
ITEM 58	47531	358600121293	ITEM 58	ANTICUERPO MONOCLONAL CD64 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	10.1
ITEM 59	47551	358600121294	ITEM 59	ANTICUERPO MONOCLONAL CD66C CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Clona	KOR-SA3544 ó B6.2/CD66
ITEM 00	50342	358000121272	ITEM 00	ANTICUERPO MONOCLONAL CD73 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	AD2
ITEM 01	47527	358000121306	ITEM 01	ANTICUERPO MONOCLONAL CD79a CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	HM57 ó HM47
ITEM 02	50344	358000121289	ITEM 02	ANTICUERPO MONOCLONAL CD99 CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	TU12 ó 3B2/TA8
ITEM 03	51285	358000121696	ITEM 03	ANTICUERPO MONOCLONAL KAPPA CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	Policlonal ó TB28-2
ITEM 04	50461	358000121366	ITEM 04	ANTICUERPO MONOCLONAL TSLP-R CON FICOERITRINA
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE ó RPE
			Clona	1B4* o clona 1F11/TSLPR
ITEM 05	50346	358000121287	ITEM 05	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON FICOERITRINA CIANINA 7
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE-Cyanine7
			Clona	Hi10a
ITEM 06	47526	358000121271	ITEM 06	ANTICUERPO MONOCLONAL CD117 CON FICOERITRINA CIANINA 7
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE-Cyanine7
			Clona	104D2D1 ó 104D2
ITEM 07	47525	358000121257	ITEM 07	ANTICUERPO MONOCLONAL CD19 CON FICOERITRINA CIANINA 7
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Fluorocromo	PE-Cyanine7
			Clona	J3-119 ó 19-1 ó 5J25C1
ITEM 68	50347	358600120775	ITEM 68	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 8 FICODERITRINA CIANINA 7 X 0.5 ML
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE-Cyanine7
			Clona	SFC121Thy2D3 ó SK1
ITEM 69	50349	358600121270	ITEM 69	ANTICUERPO MONOCLONAL TCR GAMMA DELTA CON FICODERITRINA CIANINA 7
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PE-Cyanine7
			Clona	11F2 ó IMMUS10
ITEM 70	50350	358600121269	ITEM 70	ANTICUERPO MONOCLONAL CD33 CON PROTEINA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 3.3
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PerCP-Cyanine5.5
			Clona	P67.6
ITEM 71	47523	358600121266	ITEM 71	ANTICUERPO MONOCLONAL CD34 CON PERIDINA PROTEINA CLOROFILA Y CIANINA 3.3
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PerCP-Cyanine5.5
			Clona	8G12
ITEM 72	50351	358600121268	ITEM 72	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 CON PROTEINA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 3
			Presentación	Frasco de 100 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PerCP-Cyanine5.5
			Clona	SK3
ITEM 73	51165	358600121267	ITEM 73	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON PROTEINA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 3
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PerCP-Cyanine5.5
			Clona	L17F12
ITEM 74	50352	358600121376	ITEM 74	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM CON PROTEINA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 3
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PerCP-Cyanine5.5

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

NUMERO	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	
			Clona	MHM-88 6 G20-127 ó Policlinal
ITEM 75	51336	338600121363	ITEM 75	ANTICUERPO MONOCLONAL HLADR CON PROTEINA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 5
			Presentación	Frasco de 50 determinaciones o equivalente.
			Fluorocromo	PerCP-Cyanine5.5
			Clona	L243
ITEM 76	30505	351500020034	ITEM 76	SOLUCIÓN LISANTE DE CLORURO DE AMONIO PARA ANALIZADOR DE CITOMETRÍA POR 100 ML
			Presentación	Frasco de 100 ml o equivalente

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

ANEXO N°03

CRONOGRAMA DE ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO – CUADRO DE DISTRIBUCION

ITEM	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CAN TIDA D	1ra Entrega	2da Entrega	3ra Entrega
ITEM 01	48898	358600121397	TUBO DE ORIENTACIÓN LINFOIDE (LST) X 20 DETERMINACIONES	UNIDAD	2		2	
ITEM 02	50356	358600121396	TUBO DE ORIENTACIÓN DE LEUCEMIA AGUDA (ALOT) X 10 DETERMINACIONES	UNIDAD	20	10		10
ITEM 03	50458	355100020192	KIT DE ADN PARA LEUCEMIA LIMFOBLÁSTICA X 20 DETERMINACIONES	UNIDAD	12	6	6	
ITEM 04	31661	358600120487	ANTICUERPOS CD 45 FITC/CD 34 PE X 50 DETERMINACIONES	UNIDAD	10	2	3	5
ITEM 05	47514	358600121254	ANTICUERPO MONOCLONAL CD15 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	300	100	100	100
ITEM 06	47532	358600121303	ANTICUERPO MONOCLONAL CD16 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	300	100	100	100
ITEM 07	48998	358600121263	ANTICUERPO MONOCLONAL CD2 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 08	50333	358600121349	ANTICUERPO MONOCLONAL CD26 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 09	47521	358600121261	ANTICUERPO MONOCLONAL CD35CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	200		100	100
ITEM 10	47533	358600121308	ANTICUERPO MONOCLONAL CD36 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100		100	
ITEM 11	50334	358600121309	ANTICUERPO MONOCLONAL CD41 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 12	50335	358600121307	ANTICUERPO MONOCLONAL CD42A CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 13	50670	358600121670	ANTICUERPO MONOCLONAL CD44 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100		100	
ITEM 14	36146	358600121265	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 7 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100		100	

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ  
 Ministerio  
 de Salud

Vice ministerio  
 de Prestaciones y  
 Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
 de Salud del Niño  
 San Borja

Siempre  
 con el pueblo

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

ITEM	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CAN TIDA D	1ra Entrega	2da Entrega	3ra Entrega
ITEM 15	48891	358600121262	ANTICUERPO MONOCLONAL CD61 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 16	49260	358600121360	ANTICUERPO MONOCLONAL CD8 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	900	300	300	300
ITEM 17	50336	358600121295	ANTICUERPO MONOCLONAL CD81 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	1800	600	600	600
ITEM 18	50337	358600121373	ANTICUERPO MONOCLONAL IGD CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 19	47552	358600121364	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	300	200		100
ITEM 20	47529	358600121596	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 38 CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA	DETERMINACIONES	200	100	100	
ITEM 21	50357	358600120561	ANTICUERPO MONOCLONAL MIELOPEROXIDASA CON ISOTIOCIANATO DE FLUORESCÉINA X 1ML	UNIDAD	3	1	2	
ITEM 22	48890	358600121370	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 27 CON PACIF BLUE /V450/BV421	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 23	47544	358600121291	ANTICUERPO MONOCLONAL CD20 CON V450/PACIFIC BLUE	DETERMINACIONES	4000	1500	1000	1500
ITEM 24	50354	358600121355	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON PACIFIC BLUE/V450/BV421	DETERMINACIONES	800	300	200	300
ITEM 25	50355	358600121314	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 CON PACIFIC BLUE/V 450	DETERMINACIONES	500	100	100	300
ITEM 26	47520	358600121259	ANTICUERPO MONOCLONAL HLA-DR CON PACIFIC BLUE /V450	DETERMINACIONES	1600	600	500	500
ITEM 27	50353	358600120918	ANTICUERPO MONOCLONAL CD16/V450 X 0.5 ML	UNIDAD	1		1	
ITEM 28	47553	358600121260	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 CON PACIFIC ORANGE/V500-C/KROME ORANGE	DETERMINACIONES	8000	3000	3000	2000
ITEM 29	48897	358600121341	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 45 RA CON BV510 X 0.5 ML	UNIDAD	1	1		
ITEM 30	48163	358600121278	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	4000	2000	1000	1000



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

ITEM	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CAN TIDA D	1ra Entrega	2da Entrega	3ra Entrega
ITEM 31	47538	358600121274	ANTICUERPO MONOCLONAL CD11B CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	600	200	200	200
ITEM 32	47545	358600121311	ANTICUERPO MONOCLONAL CD123 CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	400	100	100	200
ITEM 33	48873	358600121279	ANTICUERPO MONOCLONAL CD1A CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 34	47540	358600121348	ANTICUERPO MONOCLONAL CD22 CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 35	48874	358600121256	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	800	200	300	300
ITEM 36	47539	358600121275	ANTICUERPO MONOCLONAL CD33 CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	400	200		200
ITEM 37	48875	358600121276	ANTICUERPO MONOCLONAL CD42B CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 38	48876	358600120598	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45RA CON ALLOFICOCIANINA X 2 ML	UNIDAD	1			1
ITEM 39	47543	358600121358	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 7 CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	800	200	300	300
ITEM 40	47541	358600121277	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	300	100	100	100
ITEM 41	47554	358600121614	ANTICUERPO MONOCLONAL IREM 2 CON ALLOFICOCIANINA	DETERMINACIONES	400	100	100	200
ITEM 42	48880	358600121283	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	600	200	200	200
ITEM 43	50005	358600121284	ANTICUERPO MONOCLONAL CD14 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	2500	900	800	800
ITEM 44	48881	358600121285	ANTICUERPO MONOCLONAL CD19 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	100		100	
ITEM 45	48882	358600121286	ANTICUERPO MONOCLONAL CD24 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	300	100	100	100
ITEM 46	48883	358600121280	ANTICUERPO MONOCLONAL CD3 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	2500	900	800	800
ITEM 47	48884	358600121281	ANTICUERPO MONOCLONAL CD38 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	3600	1200	1200	1200

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

ITEM	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CAN TIDA D	1ra Entrega	2da Entrega	3ra Entrega
ITEM 48	48885	358600121356	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	300	100	100	100
ITEM 49	48886	358600121375	ANTICUERPO MONOCLONAL CD45 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-C750/APC-A750	DETERMINACIONES	200	200		
ITEM 50	48887	358600121292	ANTICUERPO MONOCLONAL CD71 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 51	47547	358600121362	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 9 CON ALLOFICOCIANINA H7/APC-A750	DETERMINACIONES	200		100	100
ITEM 52	47534	358600121296	ANTICUERPO MONOCLONAL CD105 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 53	47513	358600121253	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 13 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	300	100	100	100
ITEM 54	51152	358600121318	ANTICUERPO MONOCLONAL CD157 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 55	50460	358600121374	ANTICUERPO MONOCLONAL PARA CD 16 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 56	47515	358600121255	ANTICUERPO MONOCLONAL CD25 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 57	47530	358600121315	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 56 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	800	300	300	200
ITEM 58	47531	358600121293	ANTICUERPO MONOCLONAL CD64 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	300	100		200
ITEM 59	47551	358600121294	ANTICUERPO MONOCLONAL CD66C CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	1800	800	500	500
ITEM 60	50342	358600121272	ANTICUERPO MONOCLONAL CD73 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	1800	800	500	500
ITEM 61	47527	358600121306	ANTICUERPO MONOCLONAL CD79A CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	300	100		200
ITEM 62	51164	358600121289	ANTICUERPO MONOCLONAL CD99 CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	300	200		100
ITEM 63	51285	358600121696	ANTICUERPO MONOCLONAL KAPPA CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	100	100		

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

ITEM	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CAN TIDA D	1ra Entrega	2da Entrega	3ra Entrega
ITEM 64	50461	358600121366	ANTICUERPO MONOCLONAL TSLP-R (CRLF2) CON FICOERITRINA	DETERMINACIONES	200	100		100
ITEM 65	50346	358600121287	ANTICUERPO MONOCLONAL CD10 CON FICOERITIRNA CIANINA 7	DETERMINACIONES	200		200	
ITEM 66	47526	358600121271	ANTICUERPO MONOCLONAL CD117 CON FICOERITIRNA CIANINA 7	DETERMINACIONES	1800	800	500	500
ITEM 67	47525	358600121257	ANTICUERPO MONOCLONAL CD19 CON FICOERITIRNA CIANINA 7	DETERMINACIONES	4700	1500	1500	1700
ITEM 68	50347	358600120775	ANTICUERPO MONOCLONAL CD 8 FICOERITRINA CIANINA 7 X 0.5 ML	UNIDAD	2		2	
ITEM 69	50349	358600121270	ANTICUERPO MONOCLONAL TCR GAMMA DELTA CON FICOERITRINA CIANINA 7	DETERMINACIONES	300	100		200
ITEM 70	50350	358600121269	ANTICUERPO MONOCLONAL CD33 CON PROTEÍNA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 5.5	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 71	47523	358600121266	ANTICUERPO MONOCLONAL CD34 CON PERIDINA PROTEÍNA CLOROFILA Y CIANINA 5.5	DETERMINACIONES	3000	1000	1000	1000
ITEM 72	50351	358600121268	ANTICUERPO MONOCLONAL CD4 CON PROTEÍNA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 5	DETERMINACIONES	200	100		100
ITEM 73	51165	358600121267	ANTICUERPO MONOCLONAL CD5 CON PERIDINA PROTEÍNA CLOROFILA Y CIANINA 5.5	DETERMINACIONES	300	100	100	100
ITEM 74	50352	358600121376	ANTICUERPO MONOCLONAL IGM PERIDINA PROTEÍNA CLOROFILA Y CIANINA 5.5	DETERMINACIONES	100			100
ITEM 75	51356	358600121363	ANTICUERPO MONOCLONAL HLADR CON PROTEÍNA CLOROFILA DE PERIDININA CIANINA 5	DETERMINACIONES	100	100		
ITEM 76	30505	351500020034	SOLUCION LISANTE DE CLORURO DE AMINIO PARA ANALIZADOR DE CITOMETRIA POR 100 ML	UNIDAD	10	5		5



PERÚ  
Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Siempre con el pueblo

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

## ANEXO N° 04 ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS EN CESION DE USO

### 1. EQUIPO PRINCIPAL

El equipo principal estará ubicado en el Servicio de Patología Clínica (ambiente 2187) según el detalle del Anexo N°11 y sus características técnicas se describen a continuación:

DENOMINACIÓN EQUIPO	CITÓMETRO DE FLUJO PARA DETERMINACIÓN PARA DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓGICAS
Descripción	<p>Instrumento de citometría de flujo de última generación con herramientas que permitan mejorar la productividad en el laboratorio basado en velocidad, automatización y calidad del resultado.</p> <p>El citómetro de flujo debe permitir la estandarización de ensayos entre instrumentos del mismo tipo o similares y entre laboratorios con protocolos iguales. Las intensidades de fluorescencia, deberán poder ser interpretadas en las escalas dinámicas recomendadas por Euroflow en cada uno de los 8 parámetros que se utiliza.</p> <p>Así mismo el instrumento ofertado deberá permitir el ajuste de voltaje para obtener las IFM similares a las disponibles, para estandarizar el equipo puede ser manual o automático siempre y cuando este respaldado por una publicación o recomendación del consorcio Euroflow, para el equipo ofertado.</p>
<b>DETALLES DEL EQUIPO</b>	
Antigüedad	NO MAYOR de 4 años de fabricación contando como referencia la fecha de emisión del contrato.
Aplicaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación de porcentaje celular producto de la identificación fenotípica de las células.</li> <li>Mediante el principio de citometría de flujo, se realizará la fenotipificación y evaluación porcentual de poblaciones celulares para el diagnóstico y/o seguimiento de enfermedades oncohematológicas e inmunodeficiencias.</li> </ul>
Principio	Identificación celular mediante anticuerpos monoclonales específicos marcados con moléculas fluorescentes
<b>CARACTERÍSTICAS</b>	
A01	Citómetro con 3 LASERES (Con capacidad para analizar simultáneamente mínimo 10 parámetros, 8 de ellos fluorescencias /colores).
A02	Equipo electrónico digital.
A03	Tasa de adquisición mínima de 35.000 eventos/segundo.
A04	Cuenta con un módulo sensor de Foward Scatter(FSC) y el Side Scatter (SSC) los cuales deben ser configurables en al menos uno de los siguientes parámetros: Área (A), Ancho (W) y Altura (H), se valorará la mayor cantidad de parámetros configurables.
A05	Láser de estado sólido con emisión de 488nm, que permite la emisión y detección como mínimo de 4 compuestos fluorescentes configurables (FITC, PE, PerCP-Cy5.5 y PE-Cy7, y/o sus equivalentes).
A06	Láser en estado sólido de 633nm o 640 nm de emisión, que permite la detección como mínimo de 2 compuestos fluorescentes configurables (APC-H7, APC y/o sus equivalentes).
A07	Láser Violeta o de estado sólido de 405nm, que permite la detección como mínimo de 2 compuestos fluorescentes configurables (V450, V500c, y/o sus equivalentes).
A08	El equipo cuenta con un software para la adquisición y análisis de los datos. Este software deberá ser actualizado a la última versión vigente según el protocolo del fabricante.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Pensiones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

A09	El equipo permite el análisis automático en control de calidad del sistema, así como debe contar con capacidad de alineación óptica y posibilidad de auto alineación bajo demanda por usuario ó capacidad de alineación óptica fija, sin necesidad de auto alineación bajo demanda del usuario.
A10	El equipo cuenta con un Software específico o protocolo ISHAGE (plantilla) en el software de adquisición para cuantificación de StemCell con capacidad de calibración automática para el seguimiento del performance o de acuerdo a metodología del fabricante.
A11	Equipo IVD, o CE-IVD como válidas para el equipo principal con sistema abierto que permita el uso de reactivos de diversas marcas y clonas.
A12	Debe tener varias opciones de contenedores de fluidos con líneas independientes de alimentación de líquido envolvente y desechos, con contenedores en material de plástico, con sensores de nivel para cada uno.
A13	Debe contar con al menos la opción de adquisición de tubos de 12 x 75 mm y para adquisición automática tener más de una opción de número de tubos por gradilla y de placas de varios fondos.
<b>ACCESORIOS</b>	
A14	<p>• <b>COMPUTADORA DE RECOLECCION Y ANALISIS DE DATOS:</b>                      El equipo debe contar con una computadora (incluye CPU, monitor, teclado y mouse) para manejo del citómetro compatible con características del equipo y aplicaciones de citometría descritas en la parte superior, este computador debe cumplir con los requerimientos de seguridad establecidos por la institución (Anti-virus, licencias de software y seguridad de la información).                      El equipo debe contar como mínimo con las siguientes características:</p> <p><b>CPU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesador con Frecuencia base mínima de 2.60 GHz, 06 núcleos, 12 subprocesos, 12 MB de caché, mínimo de 10ma Generación.</li> <li>• Memoria: Mínimo 16 GB RAM DDR4.</li> <li>• Video: Mínimo Full HD 1920 x 1080.</li> <li>• Disco de almacenamiento sólido mínimo de 1TB.</li> <li>• Conectividad Ethernet 10/100/1000 Mbps.</li> <li>• Puertos y Conectores: Mínimo: 01 conector DisplayPort, HDMI o VGA, mínimo 02 puertos USB 2.x ó 3x, combo audio/MIC, 01 RJ-45 Ethernet</li> <li>• Incluir Teclado y Mouse.</li> <li>• Mínimo sistema operativo licenciado Windows Profesional 64 bits.</li> <li>• Mínimo licencia Office Home &amp; Business 2019 – español como mínimo (procesador detexto, hojas de cálculo, presentación de diapositivas y gestor de correo electrónico)</li> <li>• Incluir Cable de Corriente con conexión a tierra y/o fuente de Alimentación</li> <li>• Contar con software antivirus de protección y actualizaciones del mismo durante la vigencia del contrato.</li> <li>• Software para lectura de archivos PDF.</li> </ul> <p><b>MONITOR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LED 29" como mínimo</li> <li>• IPS con retroiluminación.</li> <li>• Relación de aspecto: Mínimo 21:9</li> <li>• Brillo: Mínimo 300</li> <li>• Resolución mínima Full HD 1920x1080</li> <li>• Incluir Cable de Corriente con conexión a tierra y/o fuente de Alimentación</li> </ul> <p><b>ACCESORIOS ADICIONAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (01) llave para Infinicyt 2.0 o superior, que permita el uso del Software Actualizado y sin restricciones. Esta llave y la instalación del Software Actualizado, puede ser instalada en una computadora institucional para evitar conflictos con el software del citómetro.</li> </ul> <p>De requerir algunos accesorios que permita el uso del Software principal, el postor deberá de brindarlos sin límite de cantidad y además deberá considerar accesorios de respaldo por si se presenta inconvenientes con alguno de ellos.</p>



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



Ministerio  
de Salud



Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud



Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

CONDICIONES COMPLEMENTARIAS:	
<ul style="list-style-type: none"> <li>El CPU debe estar interconectado al citómetro de flujo, con la finalidad de transferir y/o copiar información.</li> <li>Se deberá entregar una <u>declaración jurada de la originalidad</u> de los softwares (sistema operativo, ofimático y antivirus), acreditando con comprobantes de pago la adquisición de los softwares, y para el caso del sistema operativo podrá incluir la ficha técnica del CPU en donde se indique el sistema operativo de instalado de fábrica.</li> <li>El Equipo debe contar con garantía vigente durante el tiempo del contrato, la cual debe estar respaldado bajo una <u>declaración jurada de soporte informático</u> en la cual se indique el compromiso de reparación de los equipos (CPU, monitor) o sus periféricos (teclado, mouse) en un tiempo no mayor a dos (2) días hábiles o su reemplazo en 72 horas.</li> <li>Todos los equipos informáticos deben cumplir con las Políticas de Seguridad Informática Institucionales. Además, el postor deberá de realizar las configuraciones necesarias para que los equipos funcionen sin ningún inconveniente al formar parte del dominio institucional.</li> <li>El postor deberá de aplicar los parches de seguridad y actualizaciones que minimicen los riesgos que afecten la seguridad del sistema (Infección por virus, troyanos, hacking, entre otros) durante el periodo de ejecución del contrato. El postor aplicará las medidas de seguridad establecidas por la Unidad de Tecnología de la Información para evitar la salida de datos no autorizada.</li> </ul> <p><b>IMPORTANTE:</b>                      Las características del CPU pueden variar, solo en caso de que el citómetro de flujo requiera una computadora con <u>características específicas</u> en función al diseño y recomendaciones del fabricante, esto debe ser debidamente acreditado con una <u>carta del fabricante</u> indicando la marca y modelo CPU, debiendo de estar traducida al castellano y firmado por el representante legal del postor.</p>	
OTRAS CONDICIONES	
Alimentación eléctrica y autonomía	a) Equipo diseñado en fábrica para ser conectado al suministro de energía eléctrica monofásica, 220-240 VAC, a 50-60Hz con cable de poder con línea a tierra (TIPO B). b) Incluye fuente de alimentación ininterrumpida (UPS) con transformador de aislamiento, banco de baterías, o aquello que permita la protección del equipamiento ofertado. La autonomía para cada equipo debe ser como mínimo de 40 minutos.
Requisitos de Temperatura y Humedad	El equipo estará ubicado en el ambiente 2167 del servicio de Patología clínica cuya descripción se encuentra detallada en el Anexo N°11. En caso el equipo requiera de condiciones especiales de temperatura y humedad, el postor ganador deberá realizar la instalación de un aire acondicionado adecuado, en función a las condiciones indicadas más adelante. En este caso deberá instalar un termohigrómetro ambiental de forma adicional para que se realice el control de las condiciones de instalación del equipo. El termohigrómetro deberá contar con certificado de calibración vigente de una entidad acreditada para dicho fin con una antigüedad máxima de 20 días contados hasta la fecha de entrega. Este certificado será renovado las veces que sea necesario dentro de la ejecución del Contrato.
Consumibles y otros	<ul style="list-style-type: none"> <li><u>Calibradores y consumibles en cantidad suficiente:</u> según Programación de calibraciones establecida. Así como los consumibles y fluidos necesarios para funcionamiento del equipo (<u>EQUIVALENTE A LA TOTALIDAD DE LAS PRUEBAS ADQUIRIDAS</u>).</li> <li>Accesorios necesarios que permitan la correcta instalación y uso del equipo.</li> <li>En el caso que no requiera algún consumible debe ser sustentado por el manual del equipo.</li> <li>Se debe considerar el gasto de reactivos (perlas calibradoras de fluorescencia) e insumos utilizados en las compensaciones (mensual), perlas calibradora de fluorescencia de control diario y para las verificaciones posteriores al mantenimiento del equipo. Así mismo se debe proveer las perlas calibradoras, reactivo, controles e insumos necesarios para la determinación de células progenitoras. Se detalla las cantidades en el Anexo N°06.</li> </ul>



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

## 2. EQUIPO DE RESPALDO:

El postor ganador deberá entregar un equipo de respaldo con las mismas características que el equipo principal. Este estará ubicado en el mismo ambiente como soporte frente a la demanda de muestras y acciones de contingencia según se detalla a continuación:

DENOMINACIÓN EQUIPO	CITÓMETRO DE FLUJO PARA DETERMINACIÓN PARA DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓGICAS
Descripción	Instrumento de citometría de flujo de última generación con herramientas que permitan mejorar la productividad en el laboratorio basado en velocidad, automatización y mejora de la productividad. El citómetro de flujo debe permitir la estandarización de ensayos entre instrumentos del mismo tipo o similares y entre laboratorios con protocolos iguales. Las intensidades de fluorescencia, deberán poder ser interpretadas en las escalas dinámicas recomendadas por Euroflow en cada uno de los 8 parámetros que se utiliza. Así mismo el instrumento ofertado deberá permitir el ajuste de voltaje para obtener las IFM similares a las disponibles, para estandarizar el equipo puede ser manual o automático siempre y cuando este respaldado por una publicación o recomendación del consorcio Euroflow para el equipo ofertado.
<b>DETALLES DEL EQUIPO</b>	
Antigüedad	NO MAYOR de 4 años de fabricación contando como referencia la fecha de emisión del contrato.
Aplicaciones	<ul style="list-style-type: none"> <li>Evaluación de porcentaje celular producto de la separación (se refiere a la separación o aislamiento producto del análisis de los datos de citometría de flujo y no refiere a una separación física de las células por poblaciones)</li> <li>Se utiliza el principio de citometría de flujo aplicado a evaluación de porcentaje de células separadas de los tres tipos en particular.</li> </ul>
Principio	Sistema para identificación celular por anticuerpos monoclonales específicos marcados con moléculas fluorescentes
<b>CARACTERÍSTICAS</b>	
B01	Citómetro con 3 LÁSERES (Con capacidad para analizar simultáneamente mínimo 10 parámetros, 8 de ellos fluorescencias /colores).
B02	Equipo electrónico digital
B03	Tasa de adquisición mínima de 35,000 eventos/segundo.
B04	Cuenta con un módulo sensor de Foward Scatter(FSC) y el Side Scatter (SSC) los cuales deben ser configurables en al menos uno de los siguientes parámetros: Área (A), Ancho (W) y Altura (H), se valorará la mayor cantidad de parámetros configurables.
B05	Láser de estado sólido con emisión de 405nm, que permite la emisión y detección como mínimo de 4 compuestos fluorescentes configurables (FITC, PE, PerCP-Cy5.5 y PE-Cy7, y/o sus equivalentes).
B06	Láser en estado sólido de 633nm o 640 nm de emisión, que permite la detección como mínimo de 2 compuestos fluorescentes configurables (APC-H7, APC y/o sus equivalentes).
B07	Láser Violeta o de estado sólido de 405nm, que permite la detección como mínimo de 2 compuestos fluorescentes configurables (V450, V500c y/o sus equivalentes).
B08	El equipo cuenta con un software para la adquisición y análisis de los datos. Este software deberá ser actualizado a la última versión vigente según el protocolo del fabricante.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

B09	El equipo permite el análisis automático en control de calidad del sistema, así como debe contar con capacidad de alineación óptica y posibilidad de auto alineación bajo demanda por usuario o capacidad de alineación óptica fija, sin necesidad de auto alineación bajo demanda del usuario.
B10	El equipo cuenta con un Software específico o protocolo ISHAGE (plantilla) en el software de adquisición para cuantificación de StemCell con capacidad de calibración automática para el seguimiento del performance o de acuerdo a metodología del fabricante.
B11	Equipo IVD, o CE-IVD como válidas para el equipo principal con sistema abierto que permita el uso de reactivos de diversas marcas y clonas.
B12	Debe tener varias opciones de contenedores de fluidos con líneas independientes de alimentación de líquido envolvente y desechos, con contenedores en material de plástico, con sensores de nivel para cada uno.
B13	Debe contar con al menos la opción de adquisición de tubos de 12 x 75 mm y para adquisición automática tener más de una opción de número de tubos por gradilla y de placas de varios fondos.
<b>ACCESORIOS</b>	
B14	<p>• <b>COMPUTADORA DE RECOLECCION Y ANALISIS DE DATOS:</b>                      El equipo debe contar con una computadora (Incluye CPU, monitor, teclado y mouse) para manejo del citómetro compatible con características del equipo y aplicaciones de citometría descritas en la parte superior, este computador debe cumplir con los requerimientos de seguridad establecidos por la institución (Anti-virus, licencias de software y seguridad de la información).                      El equipo debe contar como mínimo con las siguientes características:</p> <p><b>CPU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesador con Frecuencia base mínima de 2.60 GHz, 06 núcleos, 12 subprocesos, 12 MB de caché, mínimo de 10ma Generación.</li> <li>• Memoria: Mínimo 16 GB RAM DDR4.</li> <li>• Video: Mínimo Full HD 1920 x 1080.</li> <li>• Disco de almacenamiento sólido mínimo de 500 GB.</li> <li>• Conectividad Ethernet 10/100/1000 Mbps.</li> <li>• Puertos y Conectores: Mínimo: 01 conector DisplayPort, HDMI o VGA, mínimo 02 puertos USB 2.0 ó 3x, combo audio/MIC, 01 RJ-45 Ethernet</li> <li>• Incluir Teclado y Mouse.</li> <li>• Mínimo sistema operativo licenciado Windows Profesional 64 bits.</li> <li>• Mínimo licencia Office Home &amp; Business 2019 – español como mínimo (procesador detexto, hojas de cálculo, presentación de diapositivas y gestor de correo electrónico)</li> <li>• Incluir Cable de Corriente con conexión a tierra y/o fuente de Alimentación</li> <li>• Contar con software antivirus de protección y actualizaciones del mismo durante la vigencia del contrato.</li> <li>• Software para lectura de archivos PDF.</li> </ul> <p><b>MONITOR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LED 29" como mínimo</li> <li>• IPS con retroiluminación.</li> <li>• Relación de aspecto: Mínimo 21:9</li> <li>• Brillo : Mínimo 300</li> <li>• Resolución mínima Full HD 1920x1080</li> <li>• Incluir Cable de Corriente con conexión a tierra y/o fuente de Alimentación</li> </ul> <p><b>ACCESORIOS ADICIONAL:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una (01) llave para Infinicyt 2.0 o superior, que permita el uso del Software Actualizado y sin restricciones. Esta llave y la instalación del Software Actualizado, puede ser instalada en una computadora institucional para evitar conflictos con el software del citómetro.</li> </ul>

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

	<p>De requerir algunos accesorios que permita el uso del Software principal, el postor deberá de brindarlos sin límite de cantidad y además deberá considerar accesorios de respaldo por si se presenta inconvenientes con alguno de ellos.</p> <p><b>CONDICIONES COMPLEMENTARIAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El CPU debe estar interconectado al citómetro de flujo, con la finalidad de transferir y/o copiar información.</li> <li>- Se deberá entregar una <u>declaración jurada de la originalidad</u> de los softwares (sistema operativo, ofimático y antivirus), acreditando con comprobantes de pago la adquisición de los softwares, y para el caso del sistema operativo podrá incluir la ficha técnica del CPU en donde se indique el sistema operativo de instalado de fábrica al momento de la entrega y/o recepción de bienes.</li> <li>- El Equipo debe contar con garantía vigente durante el tiempo del contrato, la cual debe estar respaldado bajo una <u>declaración jurada de soporte informático</u> en la cual se indique el compromiso de reparación de los equipos (CPU, monitor) o sus periféricos (teclado, mouse) en un tiempo no mayor a dos (2) días hábiles o su reemplazo en 72 horas.</li> <li>- Todos los equipos informáticos deben cumplir con las Políticas de Seguridad Informática Institucionales. Además, el postor deberá de realizar las configuraciones necesarias para que los equipos funcionen sin ningún inconveniente al formar parte del dominio institucional.</li> <li>- El postor deberá de aplicar los parches de seguridad y actualizaciones que minimicen los riesgos que afecten la seguridad del sistema (infección por virus, troyanos, hacking, entre otros) durante el periodo de ejecución del contrato. El postor aplicará las medidas de seguridad establecidas por la Unidad de Tecnología de la Información para evitar la salida de datos no autorizada.</li> </ul> <p><b>IMPORTANTE:</b>                      Las características del CPU pueden variar, solo en caso de que el citómetro de flujo requiera una computadora con <u>características específicas</u> en función al diseño y recomendaciones del fabricante, esto debe ser debidamente acreditado con una <u>carta del fabricante</u> indicando la marca y modelo CPU, debiendo de estar traducida al castellano y firmado por el representante legal del postor.</p>
<b>OTRAS CONDICIONES</b>	
Alimentación eléctrica y autonomía	a) Equipo diseñado en fábrica para ser conectado al suministro de energía eléctrica monofásica, 220-240 VAC, a 50-60Hz, con cable de poder con línea a tierra (TIPO B). b) Incluye fuente de alimentación ininterrumpida (UPS) con transformador de aislamiento, banco de baterías, o aquello que permita la protección del equipamiento ofertado. La autonomía para cada equipo debe ser como mínimo de 40 minutos.
Requisitos de Temperatura y Humedad	El equipo estará ubicado en el ambiente 2187 del servicio de Patología clínica cuya descripción se encuentra detallada en el Anexo N°11. En caso el equipo requiera de condiciones especiales de temperatura y humedad, el postor ganador deberá realizar la instalación de un aire acondicionado adecuado, en función a las condiciones indicadas más adelante. En este caso deberá instalar un termohigrómetro ambiental de forma adicional para que se realice el control de las condiciones de instalación del equipo. El termohigrómetro deberá contar con certificado de calibración vigente de una entidad acreditada para dicho fin con una antigüedad máxima de 20 días contadas hasta la fecha de entrega. Este certificado será renovado las veces que sea necesario dentro de la ejecución del Contrato.





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

Consumibles y otros	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Calibradores y consumibles en cantidad suficiente:</b> según Programación de calibraciones establecida. Así como los consumibles y fluidos necesarios para funcionamiento del equipo (<b>EQUIVALENTE A LA TOTALIDAD DE LAS PRUEBAS ADQUIRIDAS</b>).</li> <li>• <b>Accesorios necesarios que permitan la correcta instalación y uso del equipo.</b></li> <li>• En el caso que no requiera algún consumible debe ser sustentado por el manual del equipo.</li> <li>• Se debe considerar el gasto de reactivos (perlas calibradoras de fluorescencia) e insumos utilizados en las compensaciones (mensual), perlas calibradora de fluorescencia de control diario y para las verificaciones posteriores al mantenimiento del equipo. Así mismo se debe proveer las perlas calibradoras, reactivo, controles e insumos necesarios para la determinación de células progenitoras. Se detalla las cantidades en el Anexo N°06.</li> </ul>
---------------------	---

### 3. EQUIPOS COMPLEMENTARIOS:

Los equipos complementarios estarán ubicados en los ambientes del Servicio de Patología Clínica según la descripción del Anexo N°11 y el detalle descrito a continuación:

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	01 AGITADOR ROTATORIO PARA TUBOS TIPO ROLLER
Descripción	Agitador rotario para tubos tipo roller, mínimo 6 rollos.
Antigüedad	NO MAYOR de 4 años a partir de la fecha de fabricación.
Aplicaciones	Movimiento de rotación y balanceo de tubos para un mezclado
CARACTERÍSTICAS	
C01	Agitador rotario para tubos tipo roller.
C02	Compuesto por mínimo 6 rollos.
C03	Permite movimiento de rotación y balanceo para un mezclado completo
C04	Cuenta con pantalla LCD O LED
C05	Equipo permite ajuste de velocidad y tiempo
C06	Pantalla permite visualización de velocidad y tiempo
C07	Incluye temporizador electrónico: funcionamiento en modo continuo o durante periodos programados de tiempo
OTRAS CONDICIONES	
Alimentación eléctrica	Funcionamiento con red eléctrica 220V / 60 HZ con cable de poder con línea a tierra (TIPO B).
Ubicación del equipo	Ambiente 2157





Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO		01 CENTRIFUGA NO REFRIGERADA
Descripción	Centrifuga NO refrigerada.	
Antigüedad	NO MAYOR de 4 años a partir de la fecha de fabricación.	
Aplicaciones	Procedimiento de concentrado celular Bullk lysis.	
CARACTERISTICAS		
D01	Equipo de sobremesa	
D02	Capacidad máxima de 4 x 250ml a 4 x 290 ml	
D03	Rotor oscilante de 4 posiciones.	
D04	RPM: El equipo debe permitir velocidades dentro del rango entre 5 RPM y 15 000 RPM con el rotor entregado	
D05	Cámara de acero inoxidable	
D06	Sistema de bloqueo de tapa durante su funcionamiento	
D07	Permite programación de los parámetros de velocidad y tiempo	
D08	Memoria para 10 o más programaciones	
ACCESORIOS		
D09	Bucket (4)	
D10	Juego de adaptadores para 40 tubos a más de 5mL (12mm x 75mm).	
D11	Juego de adaptadores para 8 tubos cónicos falcon a más de 50 mL (29mm x 115mm)	
OTRAS CARACTERISTICAS		
Alimentación eléctrica	Funcionamiento con red eléctrica 220V / 60 HZ con cable de poder con línea a tierra (TIPO B).	
Certificados	Certificación de seguridad eléctrica, ISO 9001 e ISO 13485.	
Ubicación del equipo	Ambiente 2184	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO		04 COMPUTADORAS PARA ESTACION DE VALIDACIÓN, INTERPRETACION Y LECTURA
Descripción	04 computadoras para estación de validación, interpretación y lectura post procesamiento de muestras.	



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Protección y  
Atención en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	04 COMPUTADORAS PARA ESTACION DE VALIDACIÓN, INTERPRETACION Y LECTURA
Características	<p>Computadoras (Incluye CPU, monitor, teclado y mouse) para la validación, interpretación y lectura post procesamiento de muestras, estas computadoras deben cumplir con los requerimientos de seguridad establecidos por la institución (Anti-virus, licencias de software y seguridad de la información).                      Cada equipo debe contar como mínimo con las siguientes características:</p> <p><b>CPU:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesador con Frecuencia base mínima de 2.00 GHz, 06 núcleos, 12 subprocesos, 12 MB de caché, mínimo de 10ma Generación.</li> <li>• Memoria: Mínimo 16 GB RAM DDR4.</li> <li>• Video: Mínimo Full HD 1920 x 1080.</li> <li>• Disco de almacenamiento sólido mínimo de 500GB.</li> <li>• Conectividad Ethernet 10/100/1000 Mbps.</li> <li>• Puertos y Conectores: Mínimo: 01 conector DisplayPort, HDMI o VGA, mínimo 02 puertos USB 2.0 ó 3x, combo audio/MIC, 01 RJ-45 Ethernet</li> <li>• Incluir Teclado y Mouse.</li> <li>• Mínimo sistema operativo licenciado Windows Profesional 64 bits.</li> <li>• Mínimo licencia Office Home &amp; Business 2019 – español como mínimo (procesador de texto, hojas de cálculo, presentación de diapositivas y gestor de correo electrónico)</li> <li>• Incluir Cable de Corriente con conexión a tierra y/o fuente de Alimentación</li> <li>• Contar con software antivirus de protección y actualizaciones del mismo durante la vigencia del contrato.</li> <li>• Software para lectura de archivos PDF.</li> <li>• Cada CPU deberá conectarse al cableado estructurado institucional de categoría 7A (conector es del tipo TERA 7A) proporcionando el Patch Cord con las siguientes características:                         <ol style="list-style-type: none"> <li>a. TERA 4 pares a RJ-45 Cat 6A F/UTP LSZH,</li> <li>b. Longitud de 3 metros, color Blanco o Marfil,</li> <li>c. Material de baja emisión de humo y cero halógenos</li> <li>d. Homologado y certificado por Siemon</li> </ol> </li> </ul> <p><b>MONITOR:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• LED 32" como mínimo</li> <li>• Relación de aspecto: Mínimo 16:9</li> <li>• Brillo: Mínimo 300</li> <li>• Resolución mínima Full HD 1920x1080</li> <li>• Incluir Cable de Corriente con conexión a tierra y/o fuente de Alimentación</li> </ul> <p><b>ACCESORIOS ADICIONAL:</b></p> <p>De requerir algunos accesorios que permita el uso del Software principal, el postor deberá de brindarlos sin límite de cantidad y además deberá considerar accesorios de respaldo por si se presenta inconvenientes con alguno de ellos.</p> <p><b>CONDICIONES COMPLEMENTARIAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El CPU debe estar interconectado al citómetro de flujo, con la finalidad de transferir y/o copiar información.</li> <li>- Se deberá entregar una <u>declaración jurada de la originalidad</u> de los softwares (sistema operativo, ofimático y antivirus), acreditando con comprobantes de pago la adquisición de los softwares, y para el caso del sistema operativo podrá incluir</li> </ul>

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



Ministerio  
de Salud



Ministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud



Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	04 COMPUTADORAS PARA ESTACION DE VALIDACIÓN, INTERPRETACION Y LECTURA
	<p>la ficha técnica del CPU en donde se indique el sistema operativo de instalado de fábrica al momento de la entrega y/o recepción de bienes.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El Equipo debe contar con garantía vigente durante el tiempo del contrato, la cual debe estar respaldado bajo una <u>declaración jurada de soporte informático</u> en la cual se indique el compromiso de reparación de los equipos (CPU, monitor) o sus periféricos (teclado, mouse) en un tiempo no mayor a dos (2) días hábiles o su reemplazo en 72 horas.</li> <li>- Todos los equipos Informáticos deben cumplir con las Políticas de Seguridad Informática Institucionales. Además, el postor deberá de realizar las configuraciones necesarias para que los equipos funcionen sin ningún inconveniente al formar parte del dominio Institucional.</li> <li>- El postor deberá de aplicar los parches de seguridad y actualizaciones que minimicen los riesgos que afectan la seguridad del sistema (infección por virus, troyanos, hacking, entre otros) durante el periodo de ejecución del contrato. El postor aplicará las medidas de seguridad establecidas por la Unidad de Tecnología de la Información para evitar la salida de datos no autorizada.</li> </ul>
Accesorios	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuatro (04) llaves de Infinicyt 2.0 o superior, uso de los Software Actualizado y sin restricciones, de las cuales tres (03) llaves debe ser con licencia avanzada (incluye cálculo de datos, maduración y compass).</li> <li>• Manuales de instalación, configuración y uso</li> <li>• Unidad de Almacenamiento Externo (disco duro externo), designado para archivo de casos, con capacidad de 1TB como mínimo e interfaz USB 3.0</li> </ul>
Alimentación eléctrica	Funcionamiento con red eléctrica 220V / 60 HZ.
Ubicación de los equipos	Los equipos estarán ubicados en los ambientes 2157, 2156 y 2151.

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	01 EQUIPO DE ALMACENAMIENTO EN RED
Descripción	01 equipo que permita el almacenamiento progresivo de la información emitida desde las estaciones recolección y análisis de datos, de validación, interpretación y lectura post procesamiento de muestras.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

Características	<p>El equipo debe contar con espacio para el almacenamiento de la información generada en los CPU de las diferentes estaciones de recolección y análisis de datos, de validación, interpretación y lectura post procesamiento de muestras con el objetivo de ser compartida y consultada de manera simultánea por los usuarios del área de citometría de flujo y de esta manera respaldar de manera consolidada la información</p> <p>El equipo debe contar como mínimo con las siguientes características:</p> <p><b>EQUIPO:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Procesador: Intel Pentium frecuencia base de 1.6 GHz como mínimo.</li> <li>• Memoria: Mínimo 4 GB DDR3L.</li> <li>• Conectividad Ethernet 10/100/1000 Mbps 02 RJ45, 02 USB.</li> <li>• Pantalla LCD</li> <li>• Botón de reinicio.</li> <li>• Ranura de seguridad Kensington.</li> <li>• LED de encendido frontal y LED de encendido por cada disco instalado.</li> <li>• Compartimientos para la colocación de discos duros de capacidad máxima de cuatro (4) disco de ocho (8)TB de almacenamiento.</li> <li>• Tipo de disco duro instalado: 8TB, 7200RPM, mínimo 256MB CACHE, formato 3.5".</li> <li>• Adaptador de alimentación de toma de corriente.</li> <li>• Software de administración via WEB:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>- Administración de usuarios.</li> <li>- Gestión de archivos compartidos</li> <li>- Gestión del almacenamiento.</li> <li>- Opción de copias de seguridad por tipo (Incremental, sobrescribir los archivos duplicados).</li> <li>- Visor dashboard de los tipos de archivo y su capacidad de almacenamiento.</li> </ul> </li> </ul> <p><b>CONDICIONES COMPLEMENTARIAS:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El equipo inicialmente tendrá un disco duro con una capacidad mínima de 8TB y se incrementarán los discos duros de acuerdo con la necesidad de almacenamiento del Área de Citometría de Flujo. Además, si el área usuaria considera necesario, podrá almacenar la información de años anteriores en el equipo.</li> <li>- El Equipo debe contar con garantía vigente durante el tiempo del contrato, la cual debe estar respaldado bajo una <u>declaración jurada de soporte informático</u> en la cual se indique el compromiso de reparación del equipo en un tiempo no mayor a dos (2) días hábiles o su reemplazo en 72 horas.</li> <li>- El postor deberá de realizar las copias de seguridad de la información almacenada en cada mantenimiento de los equipos informáticos, a fin de asegurar el respaldo de la información.</li> <li>- El INSNB a través de la Unidad de Tecnología de la Información o su representante, realizará la configuración del equipo de almacenamiento en red pueda ser accedido mediante la red informática desde las estaciones recolección y análisis de datos, de validación, interpretación y lectura post procesamiento de muestras.</li> </ul>
Alimentación eléctrica	Funcionamiento con red eléctrica 220V / 60 HZ.
Ubicación de los equipos	Los equipos estarán ubicados en el ambiente del Centro de Datos del INSNB.



PERU  
Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

#### **4. CONDICIONES GENERALES DE LA INSTALACION DEL EQUIPAMIENTO REQUERIDO**

**IMPORTANTE:** El equipo y los dispositivos médicos deberán ser entregados acompañados de catálogos, especificaciones técnicas y manual del usuario en idioma original y en idioma español. Todos los equipos están sujetos a las siguientes condiciones:

##### **A. INSTALACIÓN Y PUESTA EN MARCHA:**

El proveedor será responsable del traslado, ingreso, instalación, verificación y capacitación del equipamiento (principales y complementarios). Estos procedimientos deberán ser coordinados con el área técnica de la entidad y el usuario. Así mismo, deberá generar la información en función a los formatos del Anexo N°10-RTM. La puesta en funcionamiento incluye el software y hardware.

Es responsabilidad del postor ganador asegurar la correcta instalación y funcionamiento del equipamiento ofertado en el área seleccionada según se describe en el Anexo N°11-RTM. Por lo que debe verificar las condiciones de electricidad, línea de tierra, agua, desagüe, calidad de agua y demás características requeridas para el buen funcionamiento del equipo propuesto según las especificaciones del fabricante del equipo ofertado. En caso se requieran modificaciones y adecuaciones para garantizar el buen funcionamiento de los equipos propuestos, estas deberán ser cubiertas por el postor ganador, por lo cual se considera que durante la etapa previa a la presentación de las ofertas cada postor puede realizar una visita técnica al servicio en coordinación con el área técnica designada y el Servicio de Patología Clínica.

##### **B. PLAZO DE PUESTA EN MARCHA:**

Todos los equipos (principales y complementarios) deben ser entregados por única vez; junto con la primera entrega de reactivos dentro de los TREINTA (30) días calendarios, contados a partir del día siguiente de suscrito el Contrato. Este plazo abarca el ingreso, instalación, pruebas operativas, capacitación y entrega de manuales y planes preventivos documentados mediante los formatos incluidos en el ANEXO N°10 de la RTM. Los citómetros deben ser configurado para permitir el proceso de reactivos de diversas marcas y clonas según protocolo validado por consenso con Euroflow.

##### **C. SOPORTE TÉCNICO:**

###### **- Mantenimiento Preventivo:**

Se deberá entregar el cronograma de mantenimiento, tomando en cuenta como fecha de ingreso el día de culminadas las pruebas operativas y funcionales, en el formato correspondiente del Anexo N°10-RTM. En caso de presentar equipos que no sean nuevos para la ejecución del Contrato, el proveedor deberá presentar el registro del último mantenimiento vigente del equipamiento o ejecutar un preventivo al ingreso de los equipos, cuyas actividades deberán estar acorde a lo estipulado en los manuales técnicos del fabricante. Es obligación del proveedor realizar los mantenimientos preventivos de forma SEMESTRAL COMO MÍNIMO. Esta periodicidad podrá ser reducida en función a la frecuencia de uso del equipamiento estimado por el servicio al momento del ingreso de los equipos entregados. Para la validación de los protocolos preventivos presentados, el proveedor deberá presentar el manual técnico del fabricante, por lo menos en el capítulo correspondiente al mantenimiento preventivo y la calibración en caso de ser necesaria. Los mantenimientos preventivos deben ser realizados en función a las actividades indicadas en los manuales usando los insumos, accesorios, equipos y herramientas requeridos, sin costos adicionales para la entidad. Las actividades se deberán ejecutar en coordinación con el área usuaria, y dejando un registro de las actividades con el área técnica de la entidad para el seguimiento de la ejecución de los preventivos.

Como parte del mantenimiento preventivo realizado, se considera las calibraciones que requiera el equipamiento, las que serán renovadas tantas veces como sean necesarios dentro de la permanencia del equipamiento en la entidad.





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

- **Mantenimiento correctivo:**

Los equipos requeridos (principal, de respaldo y complementarios) deberán contar con atención inmediata, durante las 24 horas y los 7 días de la semana (incluyendo domingos y feriados). No superando las 24 horas para la operatividad del equipo reportado. Todos los insumos, repuestos, instrumentos, etc., necesarios para dar el soporte correctivo, serán proporcionados por el proveedor sin costo adicional para la entidad.

En caso el equipamiento (de respaldo y complementario), supere las 24 horas de inoperatividad, el proveedor deberá reemplazar el equipo con uno de características similares o superiores en el plazo de 24 horas de retirado el equipo y deberá actualizar los formatos correspondientes detallados en el Anexo N°10.

Si cualquiera de los equipos requeridos (principal, de respaldo y complementarios) presentaran más de tres (03) fallas durante un periodo de dos (02) meses, la empresa proveedora de dicho bien, deberá reemplazar el equipamiento asumiendo todos los costos que involucre el mismo (fallas propias del equipo debidamente acreditadas, que ameriten intervención del personal técnico en el equipo, por un periodo mayor a 24 horas; para que la empresa proveedora deba realizar el cambio del equipo, sin costos adicionales para la institución.)

- **Personal Técnico de Equipo:**

El postor debe contar con por lo menos un personal de ingeniería Electrónica (bachiller o titulado), con por lo menos un año de experiencia contada a partir de obtenido el grado de bachiller en los citómetros propuestos, o 03 años de experiencia en otros citómetros de flujo de como mínimo 03 láseres, y la capacitación certificada por el fabricante. Para tal efecto se acreditará con la copia simple de su diploma según corresponda y copia de la capacitación y/o entrenamiento por el fabricante y/o representante autorizado por el fabricante a nivel local o internacional, garantizando las competencias necesarias para brindar el servicio necesario y oportuno; la cual deberá ser presentada en la etapa contractual.

- **Personal de Aplicaciones:**

Profesional Tecnólogo médico, biólogo o equivalente titulado o bachiller; con experiencia a partir de obtenido el grado de bachiller, de 01 año como mínimo con capacitación en la metodología propuesta y usos del equipamiento propuesto. Para tal efecto se acreditará con la copia simple de su diploma según corresponda y copia de la capacitación y/o entrenamiento por el fabricante y/o representante autorizado por el fabricante a nivel local o internacional, garantizando las competencias necesarias

D. **CAPACITACIÓN:**

- A la instalación del equipo, el proveedor deberá realizar actividades de entrenamiento y capacitación teórico-práctica, la cual estará dirigida a todos los profesionales usuarios del equipamiento, designados por el área usuaria (mínimo 30 horas), de acuerdo a un plan de capacitación que se ajuste a las necesidades de la Institución, con énfasis en:

- Manejo y cuidados del equipo, así como las actividades de mantenimiento a nivel usuario.
- Uso, manejo y programación del equipamiento y el software.
- Adquisición, almacenamiento de datos y reportes de estadística.
- Verificación del instrumento.
- Conocimiento técnico del equipo, manejo, calibración y control de calidad.





PERÚ  
Ministerio  
de Salud



Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud



Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

Culminada la capacitación se deberá emitir un certificado de capacitación al personal del servicio, por la casa matriz del equipo ofertado o por alguna sucursal o subsidiaria o distribuidor que cuente con la autorización del fabricante que realiza la capacitación. En caso que durante la ejecución del contrato, se tenga personal nuevo en el servicio, el contratista capacitará a dicho personal, con actividades de entrenamiento similares a las descritas.

- El postor deberá brindar durante la ejecución del contrato, pasantía en un laboratorio nacional o internacional de referencia en la metodología a implementar y que tenga en uso el equipo ofertado y programa de análisis con manejo de muestras oncohematológicas; dicha pasantía que está en relación al objeto de la convocatoria, deberá ser para 2 profesionales en coordinación con el área usuaria.
- El postor deberá brindar durante la ejecución del contrato, capacitación en actualizaciones del programa ofertado (curso, congreso, pasantía, entrenamiento u otro) haciendo énfasis en uso de base de datos, nuevas estrategias de análisis, todo en relación al programa de análisis ofertado en la convocatoria, para 2 profesionales. Dicha capacitación, será en coordinación con el área usuaria
- Durante la ejecución del Contrato, el proveedor debe brindar asesoría técnica permanente con personal idóneo. Todo ello sin costo adicional para la Institución

#### **E. MANUALES:**

El contratista deberá proporcionar al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, los siguientes manuales:

- Dos (02) juegos: 01 físico y 01 digital de los manuales de operación y servicio técnico del Equipamiento. En el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción simple de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos).
- El manual de operación incluye las instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del bien.
- El manual de servicio técnico incluye el mantenimiento preventivo, calibraciones y recomendaciones técnicas para el cuidado del equipo.

#### **5. CONDICIONES ADICIONALES PARA LA IMPLEMENTACION:**

Todos los equipos del presente anexo (principales y complementarios) están sujetos a las verificaciones propuestas por el área técnica de la entidad para garantizar el buen funcionamiento y parámetros de trabajo inicialmente entregados. El postor que resulte ganador del proceso deberá llenar los formatos del Anexo N°10-RTM al culminar la instalación de los mismos. Estos formatos serán validados por las áreas técnicas designadas por la entidad en conjunto con el área usuaria. Así mismo, los equipos deberán ser etiquetados con un Kardex según se detalla en el formato 6 del Anexo N°10.

Es responsabilidad del postor ganador asegurar la correcta instalación y funcionamiento del equipamiento ofertado en el área seleccionada según se describe en el Anexo N°11-RTM. Por lo que debe verificar las condiciones de electricidad, línea de tierra, agua, desagüe, calidad de agua y demás características requeridas para el buen funcionamiento del equipo propuesto según las especificaciones del fabricante del equipo ofertado. En caso se requieran modificaciones y adecuaciones, estas deberán ser cubiertas por el postor ganador, por lo cual se considera que durante la etapa previa a la presentación de las ofertas cada postor puede realizar una visita técnica al servicio en coordinación con el área técnica designada y el Servicio de Patología Clínica.

Asimismo, el proveedor ganador del proceso está en obligación de cumplir los siguientes puntos:

#### **i. POR TEMAS DE SST:**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

Cumplimiento de la ley N°29783 de seguridad en el trabajo. Ley N°30222, que modifica la ley N°29783 de seguridad y salud en el trabajo, decreto supremo N°005-2012-TR, que aprueba guías, modelos, y formatos referenciales que contemplan información mínima que deben contener los registros obligatorios del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo. Entre las obligaciones del proveedor se incluye:

1. Listado del personal que realizará el servicio, incluirá: nombres, apellidos, DNI, según detalle del Anexo complementario 5G.
2. El personal designado para realizar las actividades debe contar con un distintivo que lo identifique como trabajador de la empresa.
3. Seguros aplicables: El contratista será responsable que el personal que disponga para la ejecución del servicio cuente con todos los seguros vigentes, entre ellos el SCTR, entendiéndose que la responsabilidad de cualquier accidente laboral u ocurrencia fuera o dentro de la institución (como resultado de las actividades encomendadas) será de responsabilidad del contratista, según detalle del Anexo complementario 5B.
4. Datos del contacto del supervisor de seguridad o quien haga sus veces.
5. Número telefónico de emergencias para casos de accidentes.
6. Proveer equipos de protección Personal (EPP) adicionales a los mencionados, en caso de ser necesarios, acorde al tipo de tarea a realizar.
7. Coordinar con el medio ocupacional del INSN-SB, el traslado de todo trabajador lesionado a un centro asistencial más cercano al Instituto para su evaluación, independientemente de la gravedad de la lesión. Así como contar con hoja de atención en caso de emergencia.
8. Asegurar que todos sus trabajadores conozcan sus responsabilidades de reportar todo acto o condición insegura, para lo que debe contar con una matriz IPERC, según detalle del Anexo complementario 5B.
9. Facilitar las inspecciones que realice el personal del INSN-SB.
10. Contar con un Certificado de Aptitud médica (trabajo rutinario/no rutinario), según detalle del Anexo complementario 5B.

Los documentos antes mencionados deberán ser presentados ante el área usuaria o técnica designada por la entidad al inicio de la ejecución del Servicio, previo a iniciar los trabajos.

**ii. POR TEMAS DE COVID-19:**

Deberá presentar en caso corresponda, las siguientes **Anexos Complementarios y cumplir los siguientes requisitos:**

1. Anexo complementario 1C: Flujograma sobre el ingreso y lineamientos para proveedores en el ámbito laboral - COVID-19. (Para su aplicación conocimiento)
2. Anexo complementario 2C: Ficha de Sintomatología COVID-19
3. Anexo complementario 3C: Declaración Jurada de No presentar factores de riesgo para COVID-19.
4. Anexo complementario 4C: Declaración jurada del documento Plan para Vigilancia, Prevención y Control De COVID-19 en el Trabajo.
5. Anexo complementario 5C: Pautas de Ingreso General para el personal Administrativo/Operativo - Asistencial y Proveedores/visitas al INSN-SB. (Para su aplicación conocimiento)
6. El Proveedor deberá presentar el Carnet de vacunación contra el COVID19 de todo el personal, de las dos (2) dosis obligatorias para menores de 40 años y en caso de los mayores a 40 años deben contar adicionalmente con la dosis de refuerzo.

Los documentos mencionados en deberán ser presentados ante el área usuaria o técnica designada por la entidad al inicio de la ejecución del Servicio, **previo a iniciar los trabajos.**

**iii. EN REFERENCIA A LAS CONDICIONES AMBIENTALES DE LOS EQUIPOS:**



PERÚ  
Ministerio  
de Salud



Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud



Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

De ser necesarias condiciones ambientales diferentes a las existentes según planos del Anexo N°11, el postor ganador deberá realizar la instalación, adecuación o aquello que se requiera para garantizar el buen funcionamiento del equipo propuesto. En caso de requerirse, las mencionadas actividades serán supervisadas por el área técnica de la entidad. Estas incluyen como mínimo las siguientes condiciones:

1. La instalación será previa remisión y aprobación de la propuesta por el del área de infraestructura y/o área técnica designada. El proveedor deberá entregar previo inicio del servicio una programación inicial de los trabajos a ejecutar y la relación de trabajadores (indicando nombre completo y DNI) para la autorización de su ingreso al INSN San Borja.
2. Se utilizarán herramientas que no generen excesivo polvo y/o emplear un sistema de extracción provisional durante la ejecución de los trabajos.
3. El tipo de equipos implementados serán dimensionados en función de la necesidad del equipamiento y los ambientes donde serán instalados.
4. Se debe entregar la siguiente información técnica:
  - Memoria Descriptiva.
  - Especificaciones Técnicas.
  - Planos de desarrollo (Instalaciones, eléctricas, electromecánicas, sanitarias según corresponda) escala legible.Las mismas que deben contar el respaldo del profesional de la especialidad competente. (sello y firma).
5. La asignación del punto eléctrico estará a cargo del Especialista de Electromecánica del INSNB, el punto eléctrico deberá quedar aislado independientemente con una llave electromagnética. Este punto debe ser etiquetado y en cumplimiento con los lineamientos del Código Nacional de electricidad.
6. Posterior a la instalación, se deberá realizar los resanes correspondientes a los acabados respetando las condiciones existentes (cielorraso, paredes y pisos existentes). De haber una mejora y/o modificación, se deberá realizar en forma coordinada con al área de infraestructura y/o área técnica designada.
7. Cualquier elemento propio del aire acondicionado (cables, artefactos, accesorios y otros) deberán quedar empotrados en el falso cielo y paredes. De haber modificaciones, mejoras o cambios, estas deberán realizarse previa aprobación del área de infraestructura.
8. Al culminar el servicio, se presentará informe final adjuntando los trabajos realizados que deben ser anexados dentro del formato 1 "FICHA TECNICA" del Anexo N°-10 RTM. Este debe incluir el registro fotográfico de como mínimo 6 fotos de los acabados realizados, además del Formato 2.2 "PROTOCOLO DE INSTALACION del Anexo N°10 RTM.
9. El mantenimiento de cualquier equipo instalado es de responsabilidad del postor ganador y debe estar incluido y descrito en los formatos 3A y 3B del Anexo N°10 RTM, en función a las recomendaciones del fabricante y el uso del equipo.

**IMPORTANTE:** De requerir alguna visita técnica para verificar las instalaciones y/o infraestructura existente previa a la propuesta, esta será coordinada con el área de infraestructura o el área técnica designada.

**iv. EN CASO DE REQUERIR ADECUACIONES A LA INFRAESTRUCTURA Y MOBILIARIOS:**

Las condiciones de los ambientes en los que serán instalados los equipos en calidad de cesión en uso se detallan en el Anexo N°11-RTM. En caso de que, para la implementación, instalación y puesta en marcha del equipamiento, sea necesario modificar o retirar el mobiliario existente, el postor ganador deberá realizar en coordinación con el área de infraestructura, un acta al inicio de la instalación para detallar las condiciones iniciales y acabados existentes en el ambiente; con la finalidad de que, al término del contrato, el proveedor entregue los ambientes en las mismas condiciones que fue entregado.

Si el equipo a instalar, de acuerdo a su peso, requiere de una resistencia mayor a la que soporta la estructura existente en la relación al proyecto original, este NO podrá ser implementado.



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Incorporación en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

v. **DE LA PERMANENCIA DE LOS EQUIPOS EN LA ENTIDAD.**

Los equipos en calidad de cesión en uso entregados a la entidad, permanecerán en el servicio de Patología Clínica bajo las mismas condiciones de soporte técnico preventivo y correctivo, tanto para los equipos principales y complementarios, por un plazo de por lo menos 6 meses posteriores a la última entrega para garantizar el uso de los insumos entregados bajo las mismas condiciones, sin que esto signifique un costo adicional para la entidad. Este plazo está acorde al periodo de uso del reactivo (entregas cuatrimestrales).

vi. **EN REFERENCIA AL RESPALDO DE LA INFORMACIÓN.**

El postor realizará el respaldo de información en cada periodo que se realice el mantenimiento preventivo de los equipos informáticos, a fin de asegurar la información emitida por las diferentes computadoras del área de citometría de flujo. El respaldo será realizado en un espacio destinado en el mismo EQUIPO DE ALMACENAMIENTO EN RED. Esto con la finalidad de permitir la consulta y re-análisis posterior de los casos realizados con el equipamiento entregado.

El postor deberá entregar discos duros de almacenamiento externo con la información generada para custodia de la Unidad de Tecnología de la Información.





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

#### ANEXO N° 05

##### **Declaración jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por Vencimiento** (Aplicación excepcional, según lo establecido en el numeral 5.2)

Señores

Comité de Selección/ Órgano Encargado de las Contrataciones

Tipo de procedimiento de selección N° [Consignar nomenclatura del procedimiento]

Presente-

De mi consideración:

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por vencimiento" en representación del.....(Razón social de la empresa o consorcio) por los productos que se adjudiquen de nuestra propuesta presentada a la (consignar nomenclatura del procedimiento de selección).

El canje será efectuado para los siguientes productos, en cumplimiento de las especificaciones de vida útil.

a.

b.

c.

...

El canje se efectuará a solo requerimiento de la entidad en un plazo no mayor a 30 días calendario y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad. El bien en canje, será retirado en coordinación con el servicio, teniendo en cuenta el plazo de cambio, esto siempre sin que altere la prestación de servicios del laboratorio.

Lima, ..... De..... del 20.....

Atentamente,

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



Ministerio  
de Salud



Vicepresidencia  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud



Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

#### ANEXO N°06

#### ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS DE LOS ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE PRUEBA DE CITOMETRÍA DE FLUJO PARA DIAGNÓSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLÓGICAS CON EQUIPO EN CESIÓN EN USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA

N°	DENOMINACION	CANTIDAD
1	SOLUCIÓN DE LIMPIEZA PARA CITÓMETRO DE FLUJO X 5L ó EQUIVALENTE* Característica: Agua (diluyente), Ácido Hipocloroso (agente de limpieza), Hidróxido de sodio (estabilizador de pH) Presentación: Caja por 5 litros Uso: Limpieza de sistema de fluidos de Citómetro de Flujo Vencimiento: 12 meses	40
2	SOLUCIÓN BUFFER PARA CITOMETRÍA DE FLUJO X 20L ó EQUIVALENTE* Característica: Buffer para funcionamiento de citómetro Presentación: Caja por 20 Litros Uso: Solución para funcionamiento de sistema de fluidos en Citómetros de Flujo Vencimiento: 12 meses	150
3	SOLUCIÓN LISANTE DE GLICOL DIETILENO Y FORMALDEHIDO PARA ANALIZADOR DE CITOMETRÍA POR 100 ML CONCENTRADO 10 X* Característica: Buffer para lisis de eritrocitos en sangre entera después de la coloración de inmunofluorescencia con al menos 50% de glicol dietileno y 15% formaldehído Presentación: Frasco por 100 ml Uso: Solución lisante para Citometría de Flujo Vencimiento: 12 meses	24
4	TUBOS 12X75 MM CON TAPA PARA CITOMETRÍA DE FLUJO compatible con los citómetros ofertados bolsas por 1000	12
5	PERLAS DE CALIBRACIÓN Y AJUSTE AUTOMÁTICO* Características: microesferas fluorescentes en suspensión compatible con 12 colores. Presentación: 150 Test Uso: Calibración y seguimiento	5
6	PERLAS DE COMPENSACIÓN PARA 5 COLORES* Características: microesferas fluorescentes en formato seco individual por tubo para compensación de 5 colores. Presentación: 5 kits Uso: compensación de fluorescencia.	3
7	PERLAS DE COMPENSACIÓN PARA 7 COLORES* Características: microesferas fluorescentes en formato seco individual por tubo para compensación de 7 colores. Presentación: 5 kits Uso: compensación de fluorescencia.	3
8	PERLAS DE COMPENSACIÓN DE BV421 (PIDOT)* Características: microesferas fluorescentes en formato seco individual por tubo para compensación de fluorocromo BV421. Presentación: 5 test Uso: compensación de fluorescencia.	2



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

N°	DENOMINACION	CANTIDAD
10	<b>PERLAS DE COMPENSACIÓN DE BV510 (PIDOT)*</b> Características: microesferas fluorescentes en formato seco individual por tubo para compensación de fluorocromo BV510. Presentación: 5 test Uso: compensación de fluorescencia.	2
11	<b>PERLAS DE COMPENSACIÓN PARA 2 COLORES*</b> Características: microesferas fluorescentes en formato seco individual por tubo para compensación de 2 colores. Presentación: 5 kits Uso: compensación de fluorescencia.	2

(\*) Los accesorios, deberán ser entregados dentro del plazo de entrega estipulado y en coordinación con el área usuaria. Las cantidades podrán ser variadas en función a la necesidad del área usuaria.

(\*) Se aceptarán los consumibles y accesorios necesarios con fórmula de acuerdo a cada fabricante para el equipo ofertado de acuerdo al fabricante para cubrir la necesidad de la presente licitación .

(\*\*\*) Dependiendo del fabricante, el formato de presentación puede variar de acuerdo a cada marca. En tal sentido, se aceptará consumibles en relación a las cantidades necesarias para la presente licitación.



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Viceseminario  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

#### ANEXO N°07

#### CRONOGRAMA DE ENTREGA DE ACCESORIOS NECESARIOS PARA LA REALIZACIÓN DE LAS PRUEBAS

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE ACCESORIOS				
DENOMINACION	UM	1ERA ENTREGA (1ER MES)	2DA ENTREGA (6TO MES)	TOTAL
SOLUCIÓN DE LIMPIEZA PARA CITÓMETRO DE FLUJO X 5L O EQUIVALENTE*	UND	20	20	40
SOLUCIÓN BUFFER PARA CITOMETRÍA DE FLUJO X 20L O EQUIVALENTE*	UND	90	90	180
SOLUCIÓN LISANTE DE GLICOL DIETILENO Y FORMALDEHIDO PARA ANALIZADOR DE CITOMETRÍA POR 100 ML CONCENTRADO 10 X	UND	12	12	24
TUBOS 12X75 MM CON TAPA PARA CITOMETRÍA DE FLUJO COMPATIBLE CON LOS CITÓMETROS OFERTADOS BOLSAS POR 1000	UNI	6	6	12
Perlas de calibración y ajuste automático*	UND	4	4	8
Perlas de compensación para 5 colores*	UND	2	1	3
Perlas de compensación para 7 colores*	UND	2	1	3
Perlas de compensación de BV421 (PIDOT)*	UND	1	1	2
Perlas de compensación de BV510 (PIDOT)*	UND	1	1	2
Perlas de compensación para 2 colores*	UND	1	1	2

(\*) Los accesorios, deberán ser entregados dentro del plazo de entrega estipulado y en coordinación con el área usuaria. Las cantidades podrán ser variadas en función a la necesidad del área usuaria.

(\*) Se aceptarán los consumibles y accesorios necesarios con fórmula de acuerdo a cada fabricante para el equipo ofertado de acuerdo al fabricante para cubrir la necesidad de la presente licitación.

(\*\*\*) Dependiendo del fabricante, el formato de presentación puede variar de acuerdo a cada marca. En tal sentido, se aceptará consumibles en relación a las cantidades necesarias para la presente licitación.



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

#### ANEXO N° 08 – RTM

##### FICHA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO OFERTADO

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].

**DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:**

ESPECIFICACIONES TECNICAS A SER ACREDITADAS:	Cumple en: Folio, acápito, apéndice, literal, etc.:
<b>a) Para el caso del Dispositivo Médico:</b>	
Para todos los ítems excepto ítem (1,2,3, 4 y 76), el postor deberá sustentar - Fluorocromo - Clona - Volumen y/o número de determinaciones.	
<b>a) Para el caso del Equipo en Cesión de Uso Principal:</b>	
<b><u>CITOMETRO DE FLUJO</u></b> A01-> Citómetro con 3 LASERES (Con capacidad para analizar simultáneamente mínimo 10 parámetros, 8 de ellos fluorescencias /colores). A02-> Equipo electrónico digital A03-> Tasa de adquisición mínima de 35.000 eventos/segundo. A04-> Cuenta con un módulo sensor de Foward Scatter (FSC) y el Side Scatter (SSC) los cuales deben ser configurables en al menos los siguientes parámetros: Área (A), Ancho (W) y Altura (H), se valorará la mayor cantidad de parámetros configurables. A05-> Láser de estado sólido con emisión de 488nm, que permite la emisión y detección como mínimo de 4 compuestos fluorescentes configurables (FITC, PE, PerCP-Cy5.5 y PE-Cy7, o sus equivalentes). A06-> Láser en estado sólido de 633nm o 640 nm de emisión, que permite la detección como mínimo de 2 compuestos fluorescentes configurables (APC-H7, APC o sus equivalentes). A07-> Láser Violeta o de estado sólido de 405nm, que permite la detección como mínimo de 2 compuestos fluorescentes configurables (V450, V500c o sus equivalentes). A08-> El equipo cuenta con un software para la adquisición y análisis de los datos. Este software deberá ser actualizado a la última versión vigente según el protocolo del fabricante. A09-> El equipo permite el análisis automático en control de calidad del sistema, así como debe contar con capacidad de alineación óptica y posibilidad de auto alineación bajo demanda por usuario.	

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

A10->El equipo cuenta con un Software específico o protocolo ISHAGE (plantilla) en el software de adquisición para cuantificación de StemCell con capacidad de calibración automática para el seguimiento del performance o de acuerdo a metodología del fabricante.	
<b>a) Para el caso del Equipo en Cesión complementario:</b>	
<b><u>AGITADOR ROTATORIO PARA TUBOS TIPO ROLLER:</u></b>  C02 Compuesto por mínimo 6 rollos. C06 Pantalla permite visualización de velocidad y tiempo  <b><u>CENTRIFUGA NO REFRIGERADA</u></b>  D02 Capacidad máxima de 4 x 250ml a 4 x 290 ml D03 Rotor oscilante de 4 posiciones.  <b><u>LLAVES DE SOFTWARE DE ANÁLISIS INFINICYT 2.0 O SUPERIO.</u></b>	

Lima, ..... de ..... del 20.....

Atentamente,

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



Ministerio  
de Salud



Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud



Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

#### ANEXO N° 09 – RTM

##### Declaración Jurada de Compromiso de Entrega de Control de Calidad Externo

Señores

**Comité de Selección/Órgano Encargado de la Contrataciones**

**Tipo de procedimiento de selección N°** [Consignar nomenclatura del procedimiento]

Presente. -

De mi consideración:

La empresa .....(postor ganador Razón social o consorcio) se compromete a la entrega de los reactivos, material de control y complementos necesarios para la realización del control de Calidad externo, según cronograma de inscripción en Programa de evaluación externa durante un (01) año.

Atentamente,

CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



Ministerio  
de Salud

Vicepresidencia  
de Planificación y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

#### ANEXO N° 10-RTM

#### ACTA DE VERIFICACION, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA

(INCLUYE EL ACTA DE RECEPCIÓN Y LOS FORMATOS COMPLEMENTARIOS DESCRITOS A  
 CONTINUACIÓN)

Siendo las ..... horas del día ....., el representante de la empresa .....hizo efectivo el acto de entrega de conformidad a la recepción, instalación y prueba operativa al Instituto Nacional de Salud del Niño sede San Borja, Servicio/Unidad de ....., los equipos en calidad de cesión en uso que se detallan a continuación:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

(En caso se entregue varios equipos estos deben estar listados en el cuadro anterior)

No. de Orden de Compra:

No. Contrato

DESCRIPCION	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Cumplimiento de especificaciones técnicas según el detalle señalado en el requerimiento de la Institución.		
2. Integridad física y estado de conservación óptimo de los equipos y sus componentes periféricos entregados.		
3. Constancia que los equipos sean nuevos o con fecha de fabricación con la antigüedad requerida en cada caso.		
4. Adecuada instalación y prueba operativa de los equipos, teniendo en consideración el Protocolo de Pruebas según <b>Formato 02</b> .		
5. Entrega de la ficha técnica correspondiente al modelo de los equipos médicos, complementarios o electromecánicos y sus componentes según <b>Formato 01</b> .		
6. Programa de Mantenimiento Preventivo de los equipos y su correspondiente formato de Procedimientos de Mantenimiento Preventivo con la periodicidad y actividades de los manuales del fabricante. Según <b>Formato 03A -03B</b>		
7. Entrega de la Temática de Capacitación del Personal Usuario Asistencial firmado por el Jefe de Servicio del Servicio de destino según <b>Formato 04</b> .		
8. Entrega de constancias de usuarios capacitados en el servicio, donde se indique el número de horas de capacitación.		
9. Entrega del compromiso de soporte técnico correctivo y preventivo según el <b>Formato 05</b> .		





PERÚ

Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

10. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la autoridad de Salud competente y vigente <b>(según lo mencionado en las Condiciones Generales).</b>		
---	--	--

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del equipo de Servicios Generales, representantes del área usuaria del servicio de destino, y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

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

Firman dando fe de lo anterior:

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Jefe de Servicio o  
Usuario Final del INSN-SB

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante  
Técnico y/o Comercial y/o Legal de la  
Empresa

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante de  
Servicios Generales del INSN-SB

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Protección y  
Desarrollo en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

FORMATO 01

FICHA TECNICA

(por cada equipo en función a las características técnicas solicitadas)

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

CARACTERISTICAS DEL EQUIPO	
A01	
A02	
A03	

Lima, ..... De..... del 20.....

Firma y sello del Representante  
Técnico y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

**FORMATO 02**

**PROTOCOLO DE PRUEBAS**  
**(POR CADA EQUIPO ENTREGADO EN FUNCION A LAS CARACTERISTICAS SOLICITADAS)**

DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :  
SERIE :

N°	Descripción de la prueba	Procedimiento s p/realizar cada prueba	Instrumentos, insumos y/o medios fisicos a emplear (*)	Resultado – Valor esperado	Resultado – Valor Obtenido

(\*): El Proveedor deberá suministrar los insumos y/o medios fisicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Lima, ..... De..... del 20.....

Firma y sello del Representante Técnico  
y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del  
Area técnica de la Institución



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vicesecretaría  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

**FORMATO 02.2**

**PROTOCOLO DE INSTALACION O ADECUACION ADICIONAL**

(formato condicional usado solo en caso de requerir)

**Fecha de Entrega:**

**Entregado por:**

**Teléfono:**

**EQUIPOS ENTREGADOS/  
ADECUACIONES REALIZADAS:**

**DESCRIPCIÓN DE LOS TRABAJOS REALIZADOS.**

**REGISTRO FOTOGRAFICO DE LOS TRABAJOS REALIZADOS Y SUS ACABADOS**

**DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES FINALES DEJADAS EN EL AMBIENTE:**

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES:**

(\*) Se debe incluir la memoria descriptiva de la instalación con fotografías de los  
acabados.

(\*\*) Se debe anexar el plano eléctrico de la instalación realizada

Firma y sello del Representante Técnico  
y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del  
Área técnica de la Institución

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERU  
Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Protección y  
Atención en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

**FORMATO 03A**

**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO  
 (DEBE INCLUIR TODOS LOS EQUIPOS ENTREGADOS)**

DENOMINACIÓN:  
 MARCA:  
 MODELO:  
 PERÍODO TOTAL:

N °	DESCRIPCION DE LA ACTIVIDAD ( Año )	PERIODO DE MANTENIMIENTO DE PRUEBA MESES									
		1	2	3	4	5	6	7	...	12	
1											
2											
3											
4											
5											
6											

Actividades realizadas por el Proveedor del Equipo: marcar con "X".  
 (\*) El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento, así como contar con los instrumentos de medición y herramientas necesarios.

Lima, ..... De ..... del 20 .....

Firma y sello del Representante Técnico  
 y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del  
 Área técnica de la Institución

**IMPORTANTE:**  
 LAS ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DEBERÁN SER CONCORDANTES CON  
 LOS MANUALES DE OPERACIÓN Y SERVICIO TÉCNICO, DEBIENDO  
 CONSIDERAR TODOS LOS CONSUMIBLES, LOS FUNGIBLES, LOS INSUMOS Y  
 ACCESORIOS Y MANO DE OBRA ESPECIALIZADA.



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vicesecretaría  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

**FORMATO 03B**

**DESCRIPCION DE LAS ACTIVIDADES DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO  
 (DEBE INCLUIR TODOS LOS EQUIPOS ENTREGADOS)**

DENOMINACIÓN :  
 MARCA :  
 MODELO:

N°	Actividades a cargo del proveedor durante el periodo de permanencia de los equipos	Procedimientos y pruebas detalladas para cada actividad	Instrumentos , insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Tiempo estimado de realización
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

(\*) El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento, así como contar con los instrumentos de medición y herramientas necesarios.

Lima, ..... De..... del 20.....

Firma y sello del Representante Técnico  
 y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello del Representante del  
 Área técnica de la Institución





PERÚ  
Ministerio  
de Salud



Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud



Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

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

**FORMATO 04**

**CAPACITACION DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACION DE  
 LOS EQUIPOS**

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO (*)	DIAS – HORARIO		
N°	TEMATICA DE LA CAPACITACION (**)			HORAS
1	Principios de Funcionamiento			
2	Operación de los Bienes y equipamiento			
3	Explicación de los componentes, repuestos, accesorios e insumos			
4	Presentación y orientación en el manejo de las partes de los bienes y equipamiento			
5	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento			
6	Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes			
7	Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien) para el correcto funcionamiento del equipamiento			
8	Seguridad de los bienes y equipamiento			
9	Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes			
TOTAL DE HORAS				

(\*\*) Las actividades mínimas descritas en el cuadro podrán ser reajustadas en función de la necesidad del área usuaria y a las condiciones del especialista que imparta la capacitación en función a las características del equipamiento y el requerimiento.

(\*) durante el periodo de permanencia en la entidad, el usuario puede solicitar el refuerzo o ampliación de la capacitación impartida

Lima, ..... De..... del 20.....

Firma y sello del instructor

Área usuaria correspondiente al  
INSN-SB

Firma y sello del Representante Técnico  
y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERU

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

**FORMATO 05**

**COMPROMISO DE SOPORTE TECNICO CORRECTIVO Y PREVENTIVO**

Señores:  
**INSNSB /**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° .....**  
Presente:

De nuestra consideración,

El que suscribe, don ..... identificado con DNI N° .....  
representante Legal de ..... con RUC  
N°..... DECLARO BAJO JURAMENTO, que mi representada  
realizará el soporte técnico necesario para realizar los mantenimientos correctivos y  
preventivos que requieran los equipos entregados en calidad de cesión en uso,  
brindando todos los insumos, materiales o repuestos por el periodo de tiempo en que  
los mismos se encuentren en la Institución bajo en contrato ..... a  
partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y  
Pruebas Operativas, para el/los siguientes equipos: .....

Lima, ..... De..... del 20.....

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante Técnico  
y/o Comercial y/o Legal de la Empresa



Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

#### FORMATO 06

#### MODELO REFERENCIAL DE KARDEX PARA EL EQUIPAMIENTO

Todo el equipamiento ingresado debe contar con un Kardex de registro de los mantenimientos realizados con el formato igual o equivalente al que se muestra a continuación:

FICHA DE CONTROL DE MANTENIMIENTO			
DATOS DEL EQUIPO EN CESION DE USO			
DESCRIPCION: EQUIPO 1 (MANTENIMIENTO ANUAL/SEMESTRAL )			
MARCA:		SERIE:	
MODELO:			
UBICACION:			
PROVEEDOR:			
CONTACTO:			
FECHA EJEC	PREV PROG	DESCRIPCION	RESPONSABLE
		INSTALACION	

Este Kardex debe estar protegido y colocado en cada equipo, y debe estar visible para cualquier inspección. Las dimensiones pueden ser ajustadas en función al tamaño del equipamiento.

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERU  
 Ministerio  
 de Salud

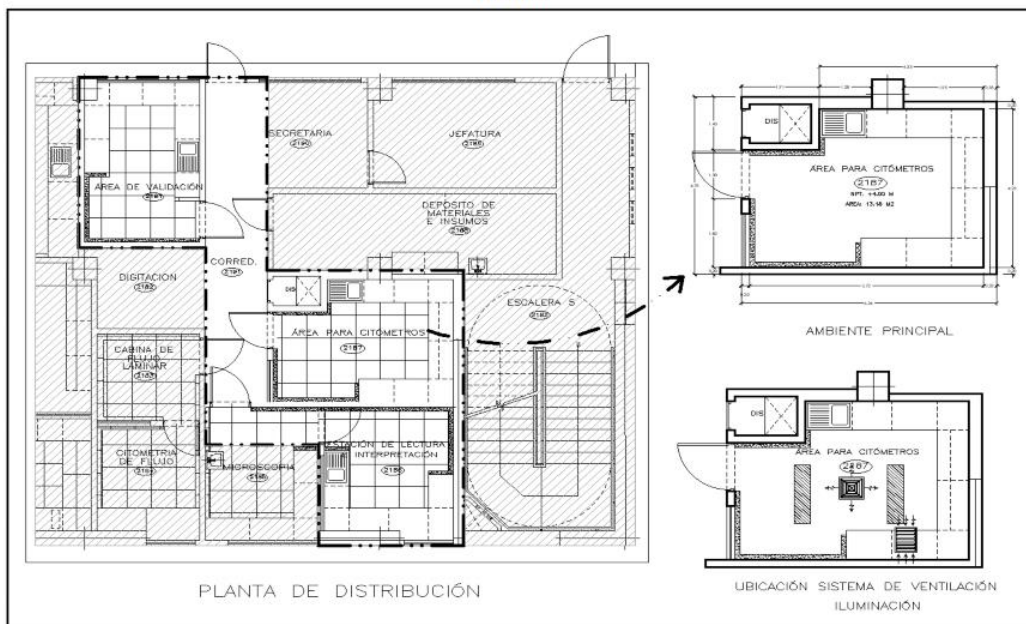
Viceministerio  
 de Prestaciones y  
 Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
 de Salud del Niño  
 San Borja

Siempre  
 con el pueblo

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

ANEXO N° 11-RTM  
 Planos de distribución del Servicio donde será implementado el procesamiento de muestras  
 PLANO 1





PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

#### **CARACTERÍSTICAS DEL AMBIENTE PRINCIPAL**

##### **DE LA INFRAESTRUCTURA:**

- a) Ubicación: Nivel 2 – Bloque B, Sector B-02  
**Ambiente N°2187 = 14.79m<sup>2</sup>,**  
**Ambiente N°2181 =13.43m<sup>2</sup>,**  
**Ambiente N°2186 =10.80 m<sup>2</sup>**
- b) NPT de +4.00 m., y una altura libre de 2.70 m.
- c) Piso porcelanato claro 0.40 x 0.40 m.
- d) Contra zócalo sanitario de granito h=0.12 m.
- e) Zócalo de cerámica 0.45 x 0.45 h=1.70m
- f) Cielorraso de baldosas acústica de fibra mineral de 0.60 x 0.60 m.
- g) Mobiliario perimetral empotrado sobre base de concreto h=0.10 m., mesa de acero inoxidable, con lavadero de una poza más escurridor, con puertas y compartimientos a inferiores de melamina calidad RH.
- h) Puerta contra placada al duco, marco de madera dura, cerrajería de acero inoxidable.
- i) De acuerdo al RNE Norma E-20 Cargas y al Expediente Técnico Volumen 06 Estructura del Proyecto "Nuevo Instituto Nacional de Salud del Niño", la sobrecarga de diseño considerada por concepto de ocupantes, materiales, equipos, muebles y otros elementos móviles soportados por la edificación es de 300 Kg/m<sup>2</sup>

##### **CARACTERÍSTICAS DE LAS INSTALACIONES**

- a) Sistema de ventilación mecánica (inyección y extracción de aire a través de rejillas empotrados el falsocielo)
- b) Luminaria empotrada de fluorescente hermética. 0.20 x 0.80 m.
- c)

Los postores deberán tener en cuenta las características mencionadas en el presente anexo para la emisión de sus propuestas.







PERÚ  
Ministerio de Salud

Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud

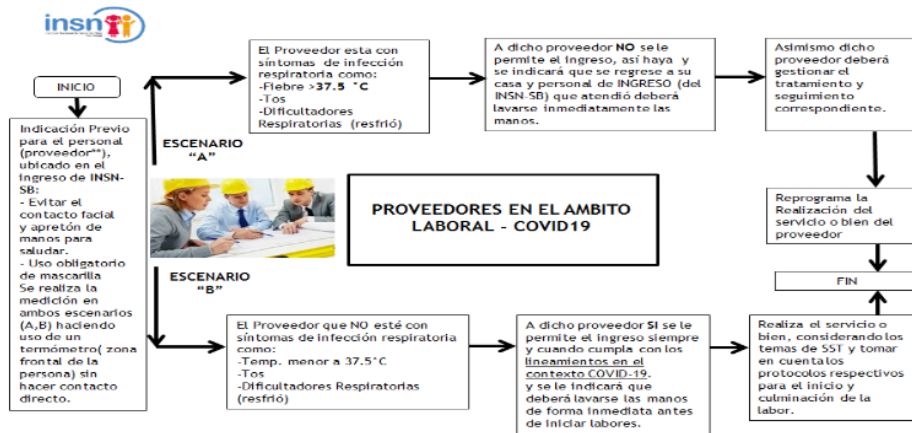
Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

Siempre con el pueblo

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

ANEXOS COMPLEMENTARIOS - RTM  
 ANEXO COMPLEMENTARIO - 1C

FLUJOGRAMA SOBRE EL INGRESO Y LINEAMIENTOS PARA PROVEEDORES EN EL AMBITO LABORAL – COVID-19



\*y el proveedor comunicará a la autoridad de su jurisdicción de su trabajador para el seguimiento de casos correspondientes (ojo).  
 \*\*:Proveedor: persona natural o jurídica que provee un bien o un servicio.



PERÚ  
Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Siempre  
con el pueblo

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

**ANEXO COMPLEMENTARIO - 2C**

**FICHA DE SINTOMATOLOGÍA COVID-19**

**DECLARACIÓN JURADA**

He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Entidad Pública: Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja

RUC: 20552196725

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Número celular: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

DETALLE:	SI	NO
1. Sensación de alza térmico o Fiebre		
2. Tos		
3. Estornudos		
4. Falta de aire		
5. Expectoración o flema amarilla o verdosa		
6. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19		
7. Se encuentra tomando alguna medicación		

Detallar la medicación: \_\_\_\_\_

Todos los datos expresados en esta fecha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual, constituye una falta grave a la salud pública, por lo que asumo las consecuencias.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



Ministerio  
de Salud

Ministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



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

**ANEXO COMPLEMENTARIO - 3C**

**DECLARACION JURADA DE NO PRESENTAR FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19**

Yo \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con teléfono celular N° \_\_\_\_\_, con domicilio real en \_\_\_\_\_, nacido (día/mes/año) \_\_\_\_\_, actualmente desempeñándome como \_\_\_\_\_, en la unidad/área/servicio de \_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, que habiendo sido informado de la normativa vigente NO presento factores de riesgo para COVID-19.

Fecha, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**APELLIDOS Y NOMBRES:**

**DNI:**



**ANEXO COMPLEMENTARIO - 4C**

**Modelo de declaración jurada del Documento: PLAN PARA LA VIGILANCIA,  
PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19 EN EL TRABAJO**

Yo \_\_\_\_\_, con RUC \_\_\_\_\_,  
de la empresa \_\_\_\_\_, que realizará actividades de  
\_\_\_\_\_ para el área/unidad de \_\_\_\_\_  
del INSN-SB, declaro que tengo conocimiento y soy consecuente en la aplicación del  
documento establecido en la RM-448-2020-MINSA, sus modificatorias y las normas  
asociadas a éstas.

Este documento estará disponible según la normativa vigente y podrá ser presentado al  
Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja, cuando este lo requiera.

Declaro bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y se  
toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma,  
deliberada o no, invalidará el Contrato.

\_\_\_\_\_  
Firma:

Gerente General y/o representante Legal

Razón Social /Nombre:

RUC/DNI:



**ANEXO COMPLEMENTARIO – 5B**

**REQUISITOS OBLIGATORIOS DE SST PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE RIESGO TIPO 1 (ADMINISTRATIVOS PERMANENTES Y OPERATIVOS EVENTUALES O PERMANENTES)**

1. No ingresar a las instalaciones del INSNSB bajo los efectos de bebidas alcohólicas y drogas.
2. Al trasladarse por escaleras, no correr y no tener ocupadas ambas manos.
3. Respetar los aforos de las áreas donde indique y obedecer siempre los avisos de seguridad.
4. De ingresar con productos químicos, deberá contar con las hojas de seguridad (MSDS) de los productos. Con la finalidad de llevar un control ambiental y de seguridad, se listan los materiales y sustancias prohibidas en el cuadro adjunto(\*)
5. Los residuos no peligrosos generados durante la ejecución del servicio, deberán ser segregados de acuerdo al código de colores indicado por INSN-SB. En caso de generar residuos peligrosos, deberán asumir la gestión de la disposición final, debiendo acreditar lo señalado en tanto el INSNSB lo requiera.
6. No obstruir zonas seguras salidas de evacuación y equipos de emergencia.
7. Ante emergencias ocurridas en las instalaciones del INSNSB (incendios, sismos, etc), el personal deberá seguir las indicaciones de los brigadistas y el personal del INSNSB.
8. Participar en la inducción y reuniones de seguridad al que sea convocado, para las situaciones que se consideren necesarias.
9. Comunicar inmediatamente sobre cualquier condición que pueda poner en riesgo la seguridad del personal.
10. En caso de ocurrir un incidente/accidente, este deberá ser comunicado al responsable del servicio o contrato.
11. Involucrarse en el control preventivo de las actividades del contrato o servicio, que permitan la protección de la vida y la salud de sus trabajadores.
12. Conocer y dar a conocer a su personal, las normas aplicables a la empresa contenidas en este procedimiento.
13. En caso el proveedor subcontrate los servicios aplicaran los mismos lineamientos del presente procedimiento, adjuntando el anexo que corresponda.
14. Es responsable del estricto cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.

N°	(*)Materiales y sustancias prohibidas
1	Kerosene
2	Acido muriático
3	Mantas térmicas de aspecto sin protección superficial de aluminio
4	Uso de sustancias que agotan la capa de ozono (SAO)
5	Aerosol con propelentes clorofluorocarbonado
6	Aceites dieléctricos con policlorobifenilos (PCB)

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
 LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
 PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
 CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



Ministerio  
de Salud

Vice ministerio  
de Prestaciones y  
Asesoramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

Para el caso del proveedor y para el caso que el mismo subcontrate, aplican los mismos siguientes lineamientos:

REQUISITOS	DOCUMENTOS A ENTREGAR
El proveedor deberá tener conocimiento de los peligros y riesgos a los cuales está expuesto. • Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento etc).	Matriz IPERC, la cual se presentará al responsable del servicio (área usuaria) con una anticipación mínima de 2 días calendarios antes de firmado el contrato o generación de orden de servicio (OS)/Compra(OC).
Examen médico ocupacional Ley 29783 Ley SST	CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA (trabajo rutinario / no rutinario)
Contar con un listado actualizado de las personas del servicio	Lista de Personas del Servicio. Anexo 5G
El proveedor deberá adjuntar SCTR del personal que realizará la actividad. La póliza debe ser de pensión y salud, y deberá estar vigente. Así mismo, el DNI debe estar vigente.	El proveedor debe enviar copia de SCTR al responsable de servicio del INSNSB (área usuaria). En el SCR debe figurar el DNI de los trabajadores. Estos documentos deben entregarse con una anticipación de 2 días hábiles al ESST y al responsable del servicio para su validación antes de firmado contrato o generación de orden de servicio (OS)/Compra (OC).
Informar al INSNSB de cualquier lesión sufrida por su personal y los incidentes con impacto ambiental de ocurrir.	Informe de investigación de accidente/Incidente de trabajo (de ocurrir) y registro de estadísticas de SST (de ocurrir).





**ANEXO COMPLEMENTARIO - 5C**

**Pautas de Ingreso General para el Personal Administrativo/Operativo- Asistencial y Proveedores/visitas Al INSN-SB**



**Uso Obligatorio de Mascarilla**



**Limpie la planta de su calzado en la zona de desinfección**

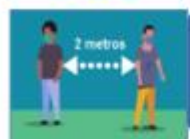


**Toma de Temperatura**

(Usando termómetro de aproximación)



**Antes de iniciar labores,  
"Lávese las manos con agua y con jabón y  
repetir esto constantemente/aplicar  
desinfección de las manos".**



**Siempre mantener el  
distanciamiento social**



**No compartir el Uso del  
lapicero/lápiz**

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA  
LICITACION PUBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO  
PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN  
CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA



PERU

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja



Siempre  
con el pueblo

**ANEXO COMPLEMENTARIO 5G**

MODELO DE LISTADO DE PERSONAL								
	NOMBRES APELLIDOS	CARGO	DNI	FIRMA	NUMERO TELEFONICO	VIGENCIA DE LA POLIZA	N° DE POLIZA	NOMBRE DE LA EMPRESA DE LA POLIZA

Firma:

Gerente General y/o representante Legal

Razón Social /Nombre:

RUC/DNI:

### Importante

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

## 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>A</b>	<p><b>CAPACIDAD LEGAL</b></p> <p><b>HABILITACIÓN</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>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.</i></p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia de Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>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.</i></p>
<b>B</b>	<p><b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b></p> <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3,203,310.60 (Tres millones doscientos tres mil trescientos diez con 60/100 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: Reactivos e insumos destinados para el laboratorio de hematología (controles, calibradores, solución de lavado u otros), laboratorio de genética (reactivos para secuenciación, cultivos celulares u otros) y laboratorio de biología molecular (reactivos para tipificación de HLA, reactivos para PCR u otros).</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>12</sup>, correspondientes a un máximo de</p>

<sup>12</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 equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado”*  
 (...)

veinte (20) contrataciones.

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

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

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

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

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

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

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

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

#### Importante

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

#### 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.*

*"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".*

#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (<b>Anexo N°6</b>).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= 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;"><b>100 puntos</b></p>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>13</sup></b>

#### 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.*

<sup>13</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

Conste por el presente documento, la CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA, que celebra de una parte el INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA, en adelante LA ENTIDAD, con RUC 20552196725, con domicilio legal en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, 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° 20-2023-INSN-SB-1** para la CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA, que celebra de una parte el INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA, 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 CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA, que celebra de una parte el INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA.

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>14</sup>**

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

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

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada

<sup>14</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



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**

##### **PARA LA PRIMERA ENTREGA DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de treinta (30) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

##### **SIGUIENTES ENTREGAS DEL DISPOSITIVO MEDICO:**

Las siguientes entregas se realizarán en forma periódica (cada 4 meses), de acuerdo al cronograma de entregas señalado en el presente contrato, para lo cual se tendrá el plazo de diez (10) días calendario contabilizados a partir del primer día de cada mes que corresponda de acuerdo al citado cronograma.

En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá para el primer día hábil siguiente.

En ese mismo sentido, de manera excepcional y previo informe técnico debidamente sustentado por el área usuaria, permitirá a la Entidad reprogramar previa coordinación y consentimiento del contratista el cronograma de entregas remitiendo para tal efecto la comunicación respectiva al correo electrónico detallado en su oferta presentada.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, previa coordinación y consentimiento del contratista podrá adelantar las entregas para la atención de EL CONTRATISTA, remitiendo la comunicación respectiva al correo electrónico del contratista.

##### **PLAZO DE ENTREGA PARA LOS EQUIPOS EN CESION DE USO PRINCIPAL Y COMPLEMENTARIOS:**

Dentro de la primera entrega, se consideran que los equipos en cesión en uso, deberán ser entregados y puestos en funcionamiento en un plazo de treinta (30) DÍAS CALENDARIO, contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato. El último día de dichos plazos se convierten en la fecha límite de entrega.

Se aclara que, en caso de los equipos en cesión en uso, este plazo incluye ingreso, instalación, pruebas operativas, protocolos de verificación, y capacitaciones de uso y cuidados. En fe de lo cual el contratista deberá presentar los documentos del Anexo 10RTM en coordinación con el área técnica de Servicios Generales y el Área usuaria.

La demora en los plazos de entrega que se deriven por resultado NO CONFORME en el proceso de recepción, será de responsabilidad del CONTRATISTA, independientemente de ser sujeto a sanciones y moras contempladas en la normatividad de las contrataciones del Estado.

#### **CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

#### Importante

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

#### Importante

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

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

#### Importante

*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 el ALMACEN CENTRAL y la conformidad será otorgada por el SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA en coordinación con el Área de Hematología Especializada y un responsable de las Áreas Técnicas de Servicios Generales e Informática de la Entidad (solo para la primera entrega y en la documentación correspondiente al equipamiento en cesión de uso) en el plazo máximo de QUINCE (15) 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>15</sup>**

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.

---

<sup>15</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).

**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>16</sup>.*

<sup>16</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>

## ANEXOS



## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-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) :		
MYPE <sup>17</sup>		Sí	No
Correo electrónico :			

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de 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>17</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

<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.

**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° 20-2023-INSN-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) :			
MYPE <sup>19</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>20</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>21</sup>		Sí	No	
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.

<sup>19</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>20</sup> Ibídem.

<sup>21</sup> Ibídem.

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>22</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 representante  
común del consorcio**

#### **Importante**

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

---

<sup>22</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.

## ANEXO N° 2

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-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.*

### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-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 la CONTRATACION DE REACTIVOS PARA CITOMETRIA DE FLUJO PARA DIAGNOSTICO Y SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES ONCOHEMATOLOGICAS CON EQUIPO EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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

#### **ANEXO N° 4**

#### **DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-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], conforme el cronograma de entrega establecido en las bases del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-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° 20-2023-INSN-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>23</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>24</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%<sup>25</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>23</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>24</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>25</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

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

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

#### **Importante**

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

## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-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]

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

#### Importante

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

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

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-SB-1**  
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>26</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>27</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>28</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>29</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>30</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>31</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>26</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>27</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>28</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>29</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>30</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>31</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>26</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>27</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>28</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>29</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>30</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>31</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 9

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-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/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>.*

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



## ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 20-2023-INSN-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.*