

# 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

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN BARTOLOME

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN BARTOLOME

\_\_\_\_\_  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HON. ALCALDE DEL MUNICIPIO DE SAN BARTOLOME

\_\_\_\_\_  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

### SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

Nº	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	<b>Importante</b> • Abc	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<b>Advertencia</b> • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<b>Importante para la Entidad</b> • Xyz	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

### CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

Nº	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general Azul : Para las Consideraciones importantes(Ítem 3 del cuadro anterior)
5	Tamaño de Letra	16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 Posterior : 0
9	Subrayado	Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto

### INSTRUCCIONES DE USO:

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

Elaboradas en enero de 2019

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

MINISTERIO DE ECONOMÍA  
CONADOMANI "SAN CARLOS DE"

MINISTERIO DE ECONOMÍA  
CONADOMANI "SAN CARLOS DE"

MINISTERIO DE ECONOMÍA  
CONADOMANI "SAN CARLOS DE"

Secretaría de Selección  
Comité de Selección

Secretaría de Selección  
Comité de Selección

Secretaría de Selección  
Comité de Selección

## **BASES INTEGRADAS**

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

#### **LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB I CONVOCATORIA**

#### **CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB**

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

<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.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección  
del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección  
del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección  
del Comité de Selección

## **SECCIÓN GENERAL**

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

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## CAPÍTULO 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 formulan sobre el particular se tienen como no presentadas.

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección

\_\_\_\_\_  
Membro del Comité de Selección

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

<sup>2</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmas-y-certificados-digitales>

- 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.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
HONADOMANI-SB

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SB

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
HONADOMANI-SB

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



#### 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

#### 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

#### 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

##### Importante

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## CAPÍTULO II

### 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.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
Comité de Selección  
[Firma]

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
Comité de Selección  
[Firma]

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
Comité de Selección  
[Firma]

### 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.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



### 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.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

\_\_\_\_\_  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

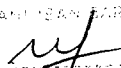
\_\_\_\_\_  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**


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

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

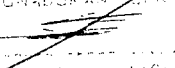
MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

  
Representante del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

  
Representante del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

  
Representante del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANT

Nombre : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
RUC N° : 20137729751  
Domicilio legal : AV. ALFONSO UGARTE N° 825 – LIMA CERCADO  
Teléfono: : 2010400 ANEXO 193  
Correo electrónico: : cchirinol@sanbartolome.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del suministro **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB**, según el siguiente detalle:

PAQ/ ÍTEM	SUB ÍTEM	DESCRIPCIÓN SIGA	U.M.	CANT. TOTAL
1	1	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON RETICULOCITOS	DET	84000
	2	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO 20 PARÁMETROS	DET	44000

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante MEMORANDO N° 161-2025-OEA-HONADOMANI-SB del 08 de abril de 2025.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias (DyT).

#### 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 aplica.

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No aplica.

### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

El plazo de contratación es de veinte y cuatro (24) meses o hasta agotar stock la cantidad total contratada.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

### **Primera Entrega:**

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los quince (15) días calendario después de la notificación de la orden de compra, toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas.

Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

### **Entregas sucesivas:**

La entrega de los reactivos se realizará según cuadro adjunto y disponibilidad de capacidad de almacenamiento institucional, las cantidades pueden variar según necesidad del área usuaria.

El área usuaria confirmará las cantidades programadas en cada entrega antes de la emisión de la orden de compra vía correo electrónico o documento formal a la Jefatura del Equipo de Adquisiciones de la Oficina de Logística.

Cada entrega se efectuará dentro de un período no mayor de cinco (05) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra al proveedor.

### **CRONOGRAMA DE ENTREGA**

ÍTEM PQT.	SUB-ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNID. MED.	CANTIDAD TOTAL	M1	M3	M5	M7	M9	M11	M13	M15	M17	M19
1	1	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL ESTIRPES CON RETICULOCITOS 5	DET	84,000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000
	2	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO PARÁMETROS 20	DET	44,000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000

ÍTEM PQT.	SUB-ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNID. MED.	CANTIDAD TOTAL	M21	M23
1	1	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL ESTIRPES CON RETICULOCITOS 5	DET	84,000	7000	7000
	2	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO PARÁMETROS 20	DET	44,000	2000	2000

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 17.10 (Diez y siete con 10/100 soles) en la Caja de la Entidad ubicada en el primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, ubicado en la Av. Alfonso Ugarte N° 825 - Lima Cercado, previa coordinación con el Área de Procesos de la Oficina de Logística y recabar las bases en dicha oficina, en el horario de 08:00 a 13:00 y de 14:00 a 16:15, de lunes a viernes.

#### **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° 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32186, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2025.
- Ley N° 32187, Ley que aprueba el Endeudamiento del Sector Público para el año fiscal 2025.
- TUO de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 344-2019-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y modificatorias.
- TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
- TUPA de Procedimientos Administrativos 2020 del Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado - OSCE, aprobado mediante Decreto Supremo N° 106-2020-EF.
- TUO de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública aprobada mediante Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.



- TUO de la Ley N° 28015 Ley de Promoción de Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2008-TR.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo 016-2011-SA, aprueban Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios.
- Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía
- Código Civil.
- Ley N° 29459, Ley de los productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, y su Reglamento.
- Decreto Supremo N° 014-2011-SA Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos y sus modificatorias.
- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social en Salud.
- Directivas, Pronunciamientos y Opiniones del OSCE.
- Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>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)**
- Consignar la documentación adicional que el postor debe presentar tales como autorizaciones del producto, folletos, instructivos, catálogos o similares<sup>5</sup> para acreditar qué características y/o requisitos funcionales específicos del bien previstos en las especificaciones técnicas deben ser acreditadas por el postor:  
De los reactivos:  
e.1) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (vigente a la fecha de presentación de ofertas), conforme el numeral 5.2 de las EE.TT.  
e.2) Certificado o Protocolo de Análisis, conforme el numeral 5.2 de las EE.TT.<sup>6</sup>  
De los postores:

<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/>

<sup>5</sup> Por ejemplo, en el caso de medicamentos aquellas autorizaciones relacionadas al producto, como el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto, el Certificado de Análisis, entre otros.

<sup>6</sup> ABSOLUCIÓN DE CONSULTA N°09: DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C. De acuerdo a lo indicado por la Jefatura del Servicio de Patología Clínica en calidad de área usuaria, el comité de selección señala que es correcta su apreciación.

- e.3) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), conforme el numeral 5.2 de las EE.TT.
- e.4) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), conforme el numeral 5.2 de las EE.TT.
- e.5) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (CBPDT), conforme el numeral 5.2 de las EE.TT.
- e.6) Catálogos, insertos, folletería, manuales, fichas técnicas (original o copia simple)

Que permitan demostrar que los reactivos ofertados con sus equipos en cesión de uso cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.

Su presentación y su contenido son evaluables, y concluyentes respecto del cumplimiento de las especificaciones técnicas del HONADOMANI-SB.

Los requisitos mínimos de los reactivos se acreditarán con los insertos y se podrá complementar de ser el caso con catálogos u otros documentos arriba descritos. Para acreditar los requisitos técnicos mínimos de los equipos ofertados; se aceptará los catálogos, manuales. Lo indicado en el inserto será de estricto cumplimiento.

Se requieren que los documentos sean emitidos por el fabricante, fabricante legal o dueño de la marca para demostrar sus características.

Para la acreditación de alguna característica que no pueda ser evidenciado en los folletos, manuales, catálogos, brochures u otros, éstos podrán ser acreditados mediante; **documentos técnicos, carta emitida por el fabricante, fabricante legal o dueño de la marca**, lo cual será sujeto a posterior fiscalización y cumplimiento.

Las características que deberán ser acreditadas con los catálogos, insertos o folletería emitidos por el fabricante, fabricante legal o dueño de la marca son las siguientes:

**PAQUETE 1:**

**DEL ITEM 1: Presentación:** Kit de reactivos para Hemograma Automatizado 5 diferenciales.

**Metodología:**

Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica (incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o Radiofrecuencia y/o Impedancia. Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.

**Muestra biológica:** sangre total anticoagulada.

**DEL ITEM2:**

**Presentación:** Kit de reactivos para Hemograma Automatizado de 20 o más parámetros.

**Metodología:** Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica (incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o Impedancia y/o Radiofrecuencia.

Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.

**Muestra biológica:** sangre total anticoagulada.

**DEL EQUIPO N° 1.**

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO  
 DIFERENCIAL DE CINCO ESTIRPES MAS RETICULOCITOS**

Denominación	UN (01) EQUIPO AUTOMATIZADO (EN SESION DE USO)	
Tipo	ANALIZADOR AUTOMATIZADO	
Metodología	Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica (incluye colorimétricas y/o fotométricas) y/o Radiofrecuencia y/o Impedancia, Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.	
Performance	Mínimo 100 hemogramas por hora.	
Características	<p>1) Cinco estirpes leucocitarias, 30 a más parámetros (reportables y no de investigación o RUO debe incluir el NRBC%, NRBC%), con histogramas, dispersogramas (que muestre las cinco estirpes leucocitarias) y demás gráficos según metodología.</p> <p>2) Estudio de diferenciación leucocitos por citometría de flujo con fluorescencia (siendo fluorescencia opcional). Estudio de plaquetas por impedancia y/o fluorescencia a requerimiento. Capacidad de hacer corrección automática de leucocitos en presencia de normocitos.</p> <p>3) Volumen de muestreo requerido: de 130 ul o menos en la modalidad de tubo abierto.</p> <p>4) Volumen de muestreo requerido con autocargador: de 200 ul o menos.</p> <p>5) Medición de Hemoglobina: por colorimetría u otro método</p> <p>6) Autocargador continuo de muestras con sistema de mezcla por inversión y/o rotación.</p> <p>7) Lector interno y externo para códigos de barras para tubos primarios en modo cerrado y abierto, respectivamente.</p>	
	<p>8) Sistema de alarmas o alertas para anomalías hematológicas de la muestra, como blastos, granulocitos inmaduros y variante de linfocitos y/o linfocitos anómalos.</p> <p>9) Capacidad de procesar muestras de emergencia stat o muestra urgente o modalidad de tubo abierto.</p> <p>10) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante, incluido el de reticulocitos, no necesariamente que estén a bordo.</p> <p>11) Reactivos y/o soluciones: con código de barras, y/o radiofrecuencia (RFID), que contenga la información de lote, fecha de expiración e identificación de la botella/caja, como mínimo, y que se registre automáticamente en el inventario del equipo.</p> <p>12) Capacidad de procesamiento de reticulocitos en simultáneo automatizado.</p> <p>13) El proveedor entregará 8000 determinaciones de reticulocitos para el todo el período del contrato, <b>acreditado con el Anexo 3.</b></p>	
5	Muestras	Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o EDTA K3.
6	Procesamiento de datos	<p>Pantalla táctil a color o computadora externa que muestre en una sola pantalla los datos, resultados y gráficos de una muestra procesada.</p> <p><b>Interno:</b></p> <p>1) Software y hardware con módulo de gestión de base de datos de pacientes y control de calidad.</p> <p>2) Control de calidad interno con gráficos de Levey Jennings, incluidos en el software, CV%, Media y DS de los resultados.</p> <p>3) Software que almacene datos de calibraciones, controles y resultados, con capacidad de almacenamiento de 10,000 resultados como mínimo, incluido gráficos.</p> <p>4) Almacenamiento de 99 a más resultados de control de calidad interno para cada uno de los parámetros.</p> <p>5) Software de manejo completamente en español o acreditado con la presentación de iconografías y/o imágenes.</p> <p><b>Externo:</b></p> <p>1) Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de gestión de nuestra institución para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio.</p> <p>2) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final: computadoras (mínimo una), servidor y cableado, en caso sea necesario para conectarse a la red informática del hospital.</p> <p>3) Capacidad de conexión via puerto USB para impresora externa y teclado.</p>

**DEL EQUIPO N° 2.**

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI-SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI-SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI-SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

**ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL EQUIPO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 20  
 PARAMETROS**

Denominación		UN (01) EQUIPO AUTOMATIZADO (EN SESION DE USO)
1	Tipo	ANALIZADOR AUTOMATIZADO
2	Metodología	Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica (incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o Impedancia y/o Radiofrecuencia. Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.
3	Performance	Mínimo 60 hemogramas por hora.
4	Características	1. Cinco estirpes leucocitarias : Por citometría de flujo con fluorescencia (siendo fluorescencia opcional). Estudio de plaquetas por Impedancia y/o fluorescencia a requerimiento. Capacidad de hacer corrección automática de leucocitos en presencia de normoblastos. 2) 20 a más parámetros (reportables y no de investigación o RUO debe incluir el NRBC#, NRBC%) con histogramas, dispersogramas (que muestre las cinco estirpes leucocitarias) y demás gráficos según metodología. 3) Volumen de muestreo requerido: de 40 µl o menos, en la modalidad de tubo abierto y cerrado. 4) Lectura de muestras de tubos primarios por código de barras externo y con lector interno de código de barras (autocargador continuo de muestras).

		5) Capacidad para procesar muestras de emergencia o muestra urgente (stat). 6) Reactivos y/o soluciones: con código de barras y/o radiofrecuencia (RFID), que contenga la información de lote, fecha de expiración e identificación de la botella/caja, como mínimo, y que se registre automáticamente en el inventario del equipo. 7) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante. 8) Alarmas o alertas por alteraciones morfológicas de las células. 9) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante.
5	Muestras	Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o EDTA K3.
6	Procesamiento de datos	Pantalla táctil incorporada, a color que muestre en una sola pantalla los datos, resultados y gráficos de una muestra procesada. <b>Interno:</b> 1) Software y hardware con módulo de gestión de base de datos de pacientes y control de calidad. 2) Control de calidad interno con gráficos de Levey Jennings, incluidos en el software, CV%, Media y DS de los resultados. 3) Software que almacene datos de calibraciones, controles y resultados, con capacidad de almacenamiento de 1000 resultados como mínimo, incluido gráficos. 4) Almacenamiento de los 30 últimos resultados de control de calidad interno para cada uno de los parámetros. 5) Software de manejo completamente en español. <b>Externo:</b> 1) Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de gestión del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio. 2) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final: computadoras (mínimo una), servidor y cableado, en caso sea necesario para conectarse a la red informática del hospital. 3) Capacidad de conexión vía puerto USB para impresora externa y teclado.

- f) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)<sup>7</sup>
- g) 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)
- h) 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)

<sup>7</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.

decimales. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

**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:**

**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:

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

**Advertencia**

*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>8</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).*

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>9</sup> (**Anexo N° 11**).
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>10</sup>.
- Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>11</sup>.

**Importante**

<sup>8</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>9</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>10</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>11</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

- 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

- 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>12</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 la Mesa de Partes de la Oficina de Logística, ubicada en el primer piso de la sede del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en la Av. Alfonso Ugarte N° 825, Cercado de Lima, de lunes a viernes, en el horario de atención de 08:00 a 16:15 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).

<sup>12</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DIN.

## 2.5. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del Responsable del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos.
- Conformidad otorgada por el Responsable del Servicio de Patología Clínica.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en Oficina de Logística, ubicada en el primer piso de la sede del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima Cercado, en el horario de 08:00 a 16:15 horas, de lunes a viernes.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Responsable del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

*[Firma]*  
Responsable del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



## CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

### Importante

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

### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



#### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

##### 1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICION DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB.

##### 2. FINALIDAD PÚBLICA

La presente adquisición permitirá ayudar en brindar un diagnóstico oportuno a los pacientes que requieran Hemograma Automatizado, para evaluar las tres series celulares que circulan en sangre periférica, orientándonos en el diagnóstico y clasificación de las anemias.

CATEGORÍA PRESUPUESTAL ID	CATEGORÍA PRESUPUESTAL	PRODUCTO ID	PRODUCTO	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL ID	ACTIVIDAD PRESUPUESTAL	ACTIVIDAD OPERATIVA ID	ACTIVIDAD OPERATIVA
9002	ASIGNACIONES PRESUPUESTARIAS QUE NO RESULTAN EN PRODUCTOS	3999999	SP	5001189	SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	AO100014900226	5001189- SERVICIOS DE APOYO AL DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO (LABORATORIO CLINICO)

##### 3. ANTECEDENTES

Actualmente, ya finalizaron las entregas correspondientes al Contrato N°013 - 2022, correspondiente a la Adjudicación Simplificada N°001- 2022: "Adquisición de reactivos para Hemograma Automatizado con equipos en cesión de uso para el Servicio de Patología Clínica del HONADOMANI – SB". Por tanto, se hace el presente requerimiento para un periodo de DOS años (24 meses), para poder seguir atendiendo la demanda de pacientes, así como para cumplir el 100% de la meta programada, para el área de Hematología, en el Plan Operativo Institucional del 2025 y 2026, en lo referente a pruebas de Hemograma Automatizado.

Además por ser un hospital materno infantil, que atendemos emergencias y recibimos pacientes trasferidos de diversas regiones del país, es nuestra obligación estar abastecidos con las pruebas solicitadas, puesto que son requeridas por los servicios de emergencia, hospitalización y cuidados críticos.

##### 4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

###### 4.1. OBJETIVO GENERAL

Garantizar el abastecimiento de reactivos para poder realizar las pruebas de Hemograma Automatizado.

###### 4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Garantizar el abastecimiento de reactivos para el procesamiento de Hemograma Automatizado, para el diagnóstico y clasificación de las anemias.

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

###### 5.1. DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE BIENES / CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

**PAQUETE N° 1: HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL CINCO ESTIRPES MAS RETICULOCITOS CON EQUIPAMIENTO Y HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 20 PARAMETROS CON EQUIPAMIENTO MAS CONTROL DE CALIDAD INTERLABORATORIAL**

Se requieren dos equipos en sesión de uso automatizados, uno para el laboratorio de Hematología y el otro para el laboratorio de Emergencia. Asimismo, todos los reactivos del paquete deben ser de la misma marca.

PAQ / ÍTEM	CÓD. SIGA	DESCRIPCIÓN SIGA	UNID. MED.	CANT. TOTAL	CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS
1 1	355100020172	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON RETICULOCITOS	DET	84,000	<b>Presentación:</b> Kit de reactivos para Hemograma Automatizado 5 diferenciales. <b>Metodología:</b> Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica ( incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o Radiofrecuencia y/o Impedancia. Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Página 1

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



2	355100020244	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO 20 PARAMETROS	DET	44,000	<p><b>Muestra biológica:</b> sangre total anticoagulada.</p> <p><b>Presentación:</b> Kit de reactivos para Hemograma Automatizado de 20 o más parámetros.</p> <p><b>Metodología:</b> Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica (incluye colorimétricos y/o fotométricos), y/o Impedancia y/o Radiofrecuencia. Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.</p> <p><b>Muestra biológica:</b> sangre total anticoagulada.</p>
---	--------------	--	-----	--------	--

Las pruebas requeridas para los controles y calibraciones correrá a cuenta del proveedor, siendo un aproximado del 10% del total, para cada uno de los reactivos solicitados en el paquete.

La empresa ganadora corre por su cuenta la conexión de interfase al software de gestión del laboratorio.

## 5.2. REQUISITOS SEGÚN LEYES, REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS, REGLAMENTOS Y DEMÁS NORMAS.

- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Vigente a la fecha de presentación de ofertas)**

Emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID del Ministerio de Salud, a nombre del postor o quien este representa o a nombre de terceros (copia simple), debiendo coincidir la descripción del producto ofertado (reactivo), vigente a la presentación de ofertas.

*En caso algún insumo no requiera de registro deberá adjuntar el listado oficial actualizado publicado en la pagina web de DIGEMID.*
- Copia Simple legible del Certificado o Protocolo de Análisis**

Emitido por el fabricante de acuerdo a los resultados de su propia metodología y el formato propio o por un laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud (Que tenga toda la información solicitada en las bases).

Se incluye el certificado de lote donde consta fecha de producción, fecha de vencimiento y controles de calidad pasados. En dicha copia se debe indicar claramente la correspondencia con las especificaciones técnicas requeridas y adjudicadas. Los certificados originales deberán ser mostrados a solo requerimiento del HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME las veces que considere conveniente.
- Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

Sólo para el reactivo *se solicitará* Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) del fabricante, en los casos en que el país de origen no expida el Certificado de BPM, se aceptará opcionalmente: Certificado de Libre Venta o Certificado de Libre Comercialización (copia simple), emitido por la autoridad competente del país de origen, deberá consignar que el fabricante cumple con las Buenas Prácticas de Manufactura o cumpla con los estándares de fabricación exigida en el país para dichos productos y será aceptado en los casos en que el país de origen no expida certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, Certificado ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea o Certificado FDA. En todos los casos vigentes a la fecha de presentación de ofertas, u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la autoridad o entidad competente del país de origen.

Adicionalmente deberá presentar copia de traducción de la documentación presentada, que se encuentren en idioma diferente al español; según la normativa vigente.
- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CPBA)**

Para el reactivo sólo en el caso de los ítems que requieren registro sanitario, el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento –CPBA, (copia simple), vigente a la fecha de presentación de ofertas, extendiendo por DIGEMID. Deberá estar a nombre de la empresa que se hará cargo del Almacenamiento de los productos (verificable durante inspecciones). Si el postor es un distribuidor deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CPBA) a nombre del mismo y, de ser el caso, también a nombre del tercero con quien el distribuidor suscribe un contrato de almacenamiento.

Asimismo, el CPBA pierde su carácter de obligatorio, únicamente, en aquellos casos en los que el producto ofertado no requiere Registro Sanitario.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME

Página 2

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



**Certificado de Buenas Practicas de Distribución y Transporte (CBPDT)**

Emitida por la autoridad competente (DIGEMID) referente a las Buenas Practicas de Distribución y transporte de productos farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, a fin de garantizar que estos sean distribuidos, transportados y manipulados en condiciones adecuadas según especificaciones establecidas por el fabricante, a efectos de preservar su calidad, eficiencia y seguridad.

**Catálogos, Insertos, folletería, manuales, fichas técnicas (original o copia simple)**

Que permitan demostrar que los reactivos ofertados con sus equipos en cesión de uso cumplen con las especificaciones técnicas solicitadas.

Su presentación y su contenido son evaluables, y concluyentes respecto del cumplimiento de las especificaciones técnicas del HONADOMANI-SB.

Los requisitos mínimos de los reactivos se acreditarán con los insertos y se podrá complementar de ser el caso con catálogos u otros documentos arriba descritos. Para acreditar los requisitos técnicos mínimos de los equipos ofertados; se aceptará los catálogos, manuales. Lo indicado en el inserto será de estricto cumplimiento.

Se requieren que los documentos sean emitidos por el fabricante, fabricante legal o dueño de la marca para demostrar sus características.

Para la acreditación de alguna característica que no pueda ser evidenciado en los folletos, manuales, catálogos, brochures u otros, éstos podrán ser acreditados mediante; **documentos técnicos, carta emitida por el fabricante, fabricante legal o dueño de la marca**, lo cual será sujeto a posterior fiscalización y cumplimiento.

Las características que deberán ser acreditadas con los catálogos, insertos o folletería emitidos por el fabricante, fabricante legal o dueño de la marca son las siguientes:

**PAQUETE 1:**

**ITEM 1: Presentación:** Kit de reactivos para Hemograma Automatizado 5 diferenciales. **Metodología:**

Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica ( incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o radiofrecuencia y/o Impedancia. Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo. **Muestra biológica:** sangre total anticoagulada.

**ITEM2: Presentación:** Kit de reactivos para Hemograma Automatizado de 20 o más parámetros. **Metodología:** Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica ( incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o Impedancia y/o Radiofrecuencia.

Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo. **Muestra biológica:** sangre total anticoagulada.

**ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO  
DIFERENCIAL DE CINCO ESTIRPES MAS RETICULOCITOS**

Denominación	UN (01) EQUIPO AUTOMATIZADO (EN SESION DE USO)
Tipo	ANALIZADOR AUTOMATIZADO
Metodología	Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica ( incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o Radiofrecuencia y/o Impedancia, Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.
Performance	Mínimo 100 hemogramas por hora.
Características	<p>1) Cinco estirpes leucocitarias, 30 a más parámetros (reportables y no de investigación o RUO debe incluir el NRBC#, NRBC%), con histogramas, dispersogramas (que muestre las cinco estirpes leucocitarias) y demás gráficos según metodología.</p> <p>2) Estudio de diferenciación leucocitos por citometría de flujo con fluorescencia (siendo fluorescencia opcional). Estudio de plaquetas por impedancia y/o fluorescencia a requerimiento. Capacidad de hacer corrección automática de leucocitos en presencia de normoblastos.</p> <p>3) Volumen de muestreo requerido: de 130 ul o menos en la modalidad de tubo abierto.</p> <p>4) Volumen de muestreo requerido con autocargador: de 200 ul o menos.</p> <p>5) Medición de Hemoglobina: por colorimetría u otro método</p> <p>6) Autocargador continuo de muestras con sistema de mezcla por inversión y/o rotación.</p> <p>7) Lector interno y externo para códigos de barras para tubos primarios en modo cerrado y abierto, respectivamente.</p>

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Calle 10 de Mayo 1947  
Jala del Servicio de Patología Clínica

Página 3

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



		<p>8) Sistema de alarmas <b>o alertas</b> para anomalías hematológicas de la muestra, como blastos, granulocitos inmaduros y variante de linfocitos y/o linfocitos anómalos.</p> <p>9) Capacidad de procesar muestras de emergencia stat <b>o muestra urgente o modalidad de tubo abierto</b>.</p> <p>10) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante, incluido el de reticulocitos, no necesariamente que estén a bordo.</p> <p>11) Reactivos y/o soluciones: con código de barras, y/o radiofrecuencia (RFID), que contenga la información de lote, fecha de expiración e identificación de la botella/caja, como mínimo, y que se registre automáticamente en el inventario del equipo.</p> <p>12) Capacidad de procesamiento de reticulocitos en simultáneo automatizado.</p> <p>13) El proveedor entregará 8000 determinaciones de reticulocitos para el todo el periodo del contrato, <b>acreditado con el Anexo 3</b>.</p>
5	Muestras	<p>Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o EDTA K3.</p>
6	Procesamiento de datos	<p>Pantalla táctil a color <b>o computadora externa</b> que muestre en una sola pantalla los datos, resultados y gráficos de una muestra procesada.</p> <p><b>Interno:</b></p> <p>1) Software y hardware con módulo de gestión de base de datos de pacientes y control de calidad.</p> <p>2) Control de calidad interno con gráficos de Levey Jennings, incluidos en el software, CV%, Media y DS de los resultados.</p> <p>3) Software que almacene datos de calibraciones, controles y resultados, con capacidad de almacenamiento de 10,000 resultados como mínimo, incluido gráficos.</p> <p>4) Almacenamiento de 99 a más resultados de control de calidad interno para cada uno de los parámetros.</p> <p>5) Software de manejo completamente en español <b>o acreditado con la presentación de iconografías y/o imágenes</b>.</p> <p><b>Externo:</b></p> <p>1) Software con interfaz e interconexión operativa al <b>sistema de gestión de nuestra institución</b> para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio.</p> <p>2) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final: computadoras (<i>mínimo una</i>), servidor y cableado, <i>en caso sea necesario para conectarse a la red informática del hospital</i>.</p> <p>3) Capacidad de conexión vía puerto USB para impresora externa y teclado.</p>

**ESPECIFICACIONES TECNICAS DEL EQUIPO DE HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 20 PARAMETROS**

Denominación	UN (01) EQUIPO AUTOMATIZADO (EN SESION DE USO)
1	Tipo
2	Metodología
3	Performance
4	Características

**ANALIZADOR AUTOMATIZADO**

Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica (*incluye colorimétricos y/o fotométricos*) y/o Impedancia y/o Radiofrecuencia. Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.

*Mínimo 60 hemogramas por hora.*

1. Cinco estirpes leucocitarias : Por citometría de flujo con fluorescencia (*siendo fluorescencia opcional*). Estudio de plaquetas por Impedancia y/o fluorescencia a requerimiento. *Capacidad de hacer corrección automática de leucocitos en presencia de normoblastos.*
- 2) 20 a más parámetros (*reportables y no de investigación o RUO debe incluir el NRBC#, NRBC%*) con histogramas, dispersogramas (*que muestre las cinco estirpes leucocitarias*) y demás gráficos según metodología.
- 3) Volumen de muestreo requerido: de 40  $\mu$ l o menos, en la modalidad de tubo abierto y cerrado .
- 4) Lectura de muestras de tubos primarios por código de barras externo y con lector interno de código de barras (**autocargador continuo de muestras**).

Página 4

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Representante del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Representante del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Representante del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



		<p>5) Capacidad para procesar muestras de emergencia <b>o muestra urgente (stat)</b>.</p> <p>6) Reactivos y/o soluciones: con código de barras y/o radiofrecuencia (RFID), que contenga la información de lote, fecha de expiración e identificación de la botella/caja, como mínimo, y que se registre automáticamente en el inventario del equipo.</p> <p>7) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante</p> <p>8) Alarmas <b>o alertas</b> por alteraciones morfológicas de las células.</p> <p>9) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante</p>
5	Muestras	Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o EDTA K3.
6	Procesamiento de datos	<p>Pantalla táctil incorporada, a color que muestre en una sola pantalla los datos, resultados y gráficos de una muestra procesada.</p> <p><b>Interno:</b></p> <p>1) Software y hardware con módulo de gestión de base de datos de pacientes y control de calidad.</p> <p>2) Control de calidad interno con gráficos de Levey Jennings, incluidos en el software, CV%, Media y DS de los resultados.</p> <p>3) Software que almacene datos de calibraciones, controles y resultados, con capacidad de almacenamiento de 1000 resultados como mínimo, incluido gráficos.</p> <p>4) Almacenamiento de los 30 últimos resultados de control de calidad interno para cada uno de los parámetros.</p> <p>5) Software de manejo completamente en español.</p> <p><b>Externo:</b></p> <p>1) Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de gestión del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio.</p> <p>2) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final: computadoras (mínimo una), servidor y cableado, en caso sea necesario para conectarse a la red informática del hospital.</p> <p>3) Capacidad de conexión via puerto USB para impresora externa y teclado</p>

### 5.3. EMBALAJE

El embalaje deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Los envases de los productos, deberán garantizar la integridad, las propiedades físicas, condiciones microbiológicas y biológicas del producto.
- Que garantice las propiedades, físicas e integridad del producto herméticamente sellado sin porosidad.
- Resistente a la manipulación transporte y almacenaje.
- Fácil de abrir manualmente.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- Empaque debe indicar vigencia del producto.

### 5.4. ROTULADO

El rotulado de los envases deberá ser de conformidad a lo establecido en el **Decreto Supremo N° 016-2011-SA**, sus modificatorias y las condiciones mínimas de los envases, rotulados y seguridad de los productos así como las mejoras que puedan presentar las ofertas en torno a dichas condiciones.

### 5.5. TRANSPORTE

El transporte del producto en mención es responsabilidad del proveedor, deberá ser cerrado, que garantice la integridad del producto, el cual será estricta responsabilidad del proveedor.

### 5.6. MUESTRAS

No se requiere muestra.

### 5.7. GARANTÍA COMERCIAL

La garantía comercial será por un periodo de **12 meses**.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*[Firma]*  
COORDINADOR GENERAL  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
Jefe del Servicio de Patología Clínica

#Página 5

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*[Firma]*  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

*[Firma]*  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



#### 5.8. VIGENCIA MINIMA DE LOS PRODUCTO

La vigencia mínima es de seis (06) meses. En caso de que la vigencia sea menor de seis (06) meses, el proveedor presentará de manera obligatoria una carta de declaración jurada de canje por fecha de vencimiento del reactivo.

#### 5.9. LUGAR, HORARIO Y PLAZOS DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

##### 5.9.1. LUGAR DE ENTREGA

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de dispositivos médicos y medicamentos de la Oficina de Logística del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé - Avenida Alfonso Ugarte 825 – Lima.

##### 5.9.2. HORARIO

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta las 12:00 pm. En el caso que sea fuera del horario establecido deberá ser con previa coordinación y autorización anticipada del responsable de Almacén de la Oficina de Logística.

##### 5.9.3. PLAZO DE CONTRATACIÓN

El plazo de contratación es de 24 meses o hasta agotar el stock la cantidad total contratada.

##### 5.9.4. PLAZO ENTREGABLE

**Primera entrega:** Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los quince (15) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de la notificación de la Orden de Compra toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

##### Entregas sucesivas:

La entrega de los reactivos se realizará según cuadro adjunto y disponibilidad de capacidad de almacenamiento institucional, las cantidades pueden variar según necesidad del área usuaria.

El área usuaria confirmará las cantidades programadas en cada entrega antes de la emisión de la orden de compra vía correo electrónico o documento formal a la Jefatura del Equipo de Adquisiciones de la Oficina de Logística.

Cada entrega se efectuará dentro de un periodo no mayor de cinco (05) días calendarios. Contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra al proveedor.

Las entregas se realizarán de acuerdo al siguiente cronograma:

**PAQUETE N° 1: HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL CINCO ESTIRPES MAS RETICULOCITOS CON EQUIPAMIENTO Y HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 20 PARAMETROS CON EQUIPAMIENTO MAS CONTROL DE CALIDAD INTERLABORATORIAL**

ÍTE M	DESCRIPCIÓN	UN ID ME D.	CANTI DAD TOTAL	M1	M3	M5	M7	M9	M 11	M 13	M 15	M 17	M 19	M 21	M 23
1	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES CON RETICULOCITOS	DET	84,000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000	7000
2	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO 20 PARAMETROS	DET	44,000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	4000	2000	2000



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



## 6. REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR

### 6.1. REQUISITOS DEL PROVEEDOR

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

### 6.2. RECURSOS DEL PROVEEDOR

**PAQUETE N° 1: HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL CINCO ESTIRPES MAS RETICULOCITOS CON EQUIPAMIENTO Y HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 20 PARAMETROS CON EQUIPAMIENTO MAS CONTROL DE CALIDAD INTERLABORATORIAL**

#### HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL CINCO ESTIRPES CON RETICULOCITOS

Denominación		UN (01) EQUIPO AUTOMATIZADO (EN SESION DE USO)
1	Tipo	ANALIZADOR AUTOMATIZADO
2	Metodología	Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica ( incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o Radiofrecuencia y/o Impedancia, Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.
3	Performance	Mínimo 100 hemogramas por hora.
4	Características	<p>1) Cinco estirpes leucocitarias, 30 a más parámetros (reportables y no de investigación o RUO, debe incluir el NRBC#, NRBC%) con histogramas, dispersogramas (que muestre las cinco estirpes leucocitarias) y demás gráficos según metodología.</p> <p>2) Estudio de diferenciación leucocitos por citometría de flujo con fluorescencia (siendo fluorescencia opcional). Estudio de plaquetas por impedancia y/o fluorescencia a requerimiento. Capacidad de hacer corrección automática de leucocitos en presencia de normoblastos.</p> <p>3) Volumen de muestreo requerido: de 130 ul o menos en la modalidad de tubo abierto.</p> <p>4) Volumen de muestreo requerido con autocargador: de 200 ul o menos.</p> <p>5) Medición de Hemoglobina: por colorimetría u otro método</p> <p>6) Autocargador continuo de muestras con sistema de mezcla por inversión y/o rotación.</p> <p>7) Lector interno y externo para códigos de barras para tubos primarios en modo cerrado y abierto, respectivamente.</p> <p>8) Sistema de alarmas o alertas para anomalías hematológicas de la muestra, como blastos, granulocitos inmaduros y variante de linfocitos y/o linfocitos anómalos.</p> <p>9) Capacidad de procesar muestras de emergencia stat o muestra urgente o modalidad de tubo abierto.</p> <p>10) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante, incluido el de reticulocitos, no necesariamente que estén a bordo.</p> <p>11) Reactivos y/o soluciones: con código de barras, y/o radiofrecuencia (RFID), que contenga la información de lote, fecha de expiración e identificación de la botella/caja, como mínimo, y que se registre automáticamente en el inventario del equipo.</p> <p>12) Capacidad de procesamiento de reticulocitos en simultáneo automatizado.</p> <p>13) El proveedor entregará 8000 determinaciones de reticulocitos para el todo el periodo del contrato, acreditado con el Anexo 3.</p>
5	Muestras	Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o EDTA K3.
6	Procesamiento de datos	<p>Pantalla táctil a color o computadora externa que muestre en una sola pantalla los datos, resultados y gráficos de una muestra procesada.</p> <p><b>Interno:</b></p> <p>1) Software y hardware con módulo de gestión de base de datos de pacientes y control de calidad.</p> <p>2) Control de calidad interno con gráficos de Levey Jennings, incluidos en el software, CV%, Media y DS de los resultados.</p>

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
Primer Miembro del Comité de Selección  
Segundo Miembro del Comité de Selección

Página 7

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
Primer Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
Segundo Miembro del Comité de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
Tercero Miembro del Comité de Selección



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



		<p>3) Software que almacene datos de calibraciones, controles y resultados, con capacidad de almacenamiento de 10,000 resultados como mínimo, incluido gráficas.</p> <p>4) Almacenamiento de 99 a más resultados de control de calidad interno para cada uno de los parámetros.</p> <p>5) Software de manejo completamente en español <i>o acreditado con la presentación de iconografías y/o imágenes.</i></p> <p><b>Externo:</b></p> <p>1) Software con interfaz e interconexión operativa al <i>sistema de gestión de nuestra institución</i> para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio.</p> <p>2) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final: computadoras (<i>mínimo una</i>), servidor y cableado, <i>en caso sea necesario para conectarse a la red informática del hospital.</i></p> <p>3) Capacidad de conexión via puerto USB para impresora externa y teclado.</p>
7	Accesorios del equipo	<p>Fuente de Energía Emergencia (UPS)</p> <p>Impresora láser o de inyección de tinta. Para impresión diaria de resultados de controles, calibraciones, control de calidad.</p> <p>Debe instalar 01 equipo de aire acondicionado tipo Split DE 18,000 BTU, instalado y operativo en el ambiente de Hematología.</p>
8	Consumibles, controles y complementos	<p>1) <b>Calibradores, controles:</b> las pruebas requeridas para este fin correrán a cuenta del proveedor, así mismo las repeticiones de controles toda vez que las cantidades solicitadas son determinaciones efectivas.</p> <p>2) Todos los materiales consumibles y accesorios deberán ser entregados en forma periódica acompañando a la entrega de los reactivos en cantidad suficiente que de acuerdo al protocolo de la metodología permita la realización completa de las pruebas y los procesos de calibración y control programados.</p> <p>3) Papel, tintas y demás consumibles y complementos que requiera la metodología.</p> <p><b>CONTROL DE CALIDAD INTERNO DE TERCERA OPINION (INTERLABORATORIAL):</b> de matriz humana, con software de comparación Interlaboratorial vía web, en tiempo real, que permite la comparación de datos del instrumento con otros del mismo modelo y mismo lote de control.</p> <p>Que emitan reportes diarios, que puedan ser visualizados e impresos para análisis, para controlar todos los análisis solicitados en el presente proceso y sustentado mediante folleteria.</p>
9	Soporte técnico	<p><b>Mantenimiento preventivo:</b> Programa original de fabricante y cronograma de ejecución al momento de la entrega del equipo.</p> <p><b>Mantenimiento correctivo:</b> Inmediato, durante las 24 horas y los 7 días de la semana, con equipos de respaldo disponible y operativos.</p> <p>Personal de servicio técnico capacitado por el fabricante y/o representante autorizado por el fabricante (mínimo 01 ingeniero electrónico).</p>
10	Capacitación	<p>1) La empresa deberá capacitar con un curso taller de 17 horas como mínimo de duración, para el personal de Hematología y de Emergencia (doce personas), en el manejo del equipo, dicha capacitación se coordinará con el personal de guardia y al término de dicho curso, se entregará la certificación correspondiente.</p> <p>2) Brindará además una o dos sesiones de capacitación en relación al tema de Interpretación de dispersogramas y casos clínicos relacionados a las alarmas hematológicas (10 horas de duración).</p> <p>3) La capacitación se coordinará con el Servicio por tener el personal turnos rotativos. Deberán entregarse constancias a los asistentes indicando el tema y la duración del curso.</p> <p>4) Brindará además asesoría técnica en caso de dudas o discordancias.</p>
11	Modo de operación	Voltaje; 220 V, 60 Hz.
12	Antigüedad del equipo	Equipo no repotenciado, con menos de 01 año de antigüedad, desde la etapa de presentación de ofertas.

REPRESENTANTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
 DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN DE BIENES

Página 8

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 HONADOMANI-SB

Representante del Comité de Selección  
 del Proceso de Adquisición

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI-SB

Representante del Comité de Selección  
 del Proceso de Adquisición

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
 HONADOMANI-SB

Representante del Comité de Selección  
 del Proceso de Adquisición





PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



		Para la presentación se acreditará mediante declaración jurada y para la entrega del equipo, se presentará la DUA (Documento Único Administrativo) o documento que sustente la antigüedad del equipo.
--	--	---

#### HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DE 20 PARAMETROS

Denominación		UN (01) EQUIPO AUTOMATIZADO (EN SESION DE USO)
1	Tipo	ANALIZADOR AUTOMATIZADO
2	Metodología	Citometría de Flujo y/o Fluorescencia y/o Óptica (incluye colorimétricos y/o fotométricos) y/o Impedancia y/o Radiofrecuencia. Mínimo tres metodologías simultáneas por equipo.
3	Performance	Mínimo 80 hemogramas por hora.
4	Características	<p>1) Cinco estirpes leucocitarias : Por citometría de flujo con fluorescencia (siendo fluorescencia opcional). Estudio de plaquetas por Impedancia y/o fluorescencia a requerimiento. Capacidad de hacer corrección automática de leucocitos en presencia de normoblastos.</p> <p>2) 20 a más parámetros (reportables y no de investigación o RUO, debe incluir el NRBC#, NRBC%) con histogramas, dispersogramas (que muestre las cinco estirpes leucocitarias) y demás gráficos según metodología.</p> <p>3) Volumen de muestreo requerido: de 40 ul o menos, en la modalidad de tubo abierto y cerrado .</p> <p>4) Lectura de muestras de tubos primarios por código de barras externo y con lector interno de código de barras (autocargador continuo de muestras).</p> <p>5) Capacidad para procesar muestras de emergencia o muestra urgente (stat).</p> <p>6) Reactivos y/o soluciones: con código de barras y/o radiofrecuencia (RFID), que contenga la información de lote, fecha de expiración e identificación de la botella/caja, como mínimo, y que se registre automáticamente en el inventario del equipo.</p> <p>7) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante</p> <p>8) Alarmas o alertas por alteraciones morfológicas de las células.</p> <p>9) Cantidad de reactivos será de acuerdo a lo establecido por cada fabricante</p>
5	Muestras	Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o EDTA K3.
6	Procesamiento de datos	<p>Pantalla táctil incorporada, a color que muestre en una sola pantalla los datos, resultados y gráficos de una muestra procesada.</p> <p><b>Interno:</b></p> <p>1) Software y hardware con módulo de gestión de base de datos de pacientes y control de calidad.</p> <p>2) Control de calidad interno con gráficos de Levey Jennings, incluidos en el software, CV%, Media y DS de los resultados.</p> <p>3) Software que almacene datos de calibraciones, controles y resultados, con capacidad de almacenamiento de 1000 resultados como mínimo, incluido gráficos.</p> <p>4) Almacenamiento de los 30 últimos resultados de control de calidad interno para cada uno de los parámetros.</p> <p>5) Software de manejo completamente en español.</p> <p><b>Externo:</b></p> <p>1) Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de gestión del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el periodo de duración del servicio.</p> <p>2) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final: computadoras (mínimo una), servidor y cableado, en caso sea necesario para conectarse a la red informática del hospital.</p> <p>3) Capacidad de conexión vía puerto USB para impresora externa y teclado.</p>
7	Accesorios del equipo	<p>Fuente de Energía Emergencia (UPS)</p> <p>Impresora láser o de inyección de tinta o impresora matricial, para impresión diaria de resultados de controles, calibraciones, control de calidad.</p>

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA  
LICITACION PUBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA  
ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE  
PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB - BASES INTEGRADAS

Página 9

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SB - I CONVOCATORIA

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



8	Consumibles, controles y complementos	<p><b>1) Calibradores, controles:</b> las pruebas requeridas para este fin correrán a cuenta del proveedor, así mismo las repeticiones de controles toda vez que las cantidades solicitadas son determinaciones efectivas.</p> <p><b>2) Todos los materiales consumibles y accesorios</b> deberán ser entregados en forma periódica acompañando a la entrega de los reactivos en cantidad suficiente que de acuerdo al protocolo de la metodología permita la realización completa de las pruebas y los procesos de calibración y control programados.</p> <p><b>3) Papel, tintas y demás consumibles y complementos</b> que requiera la metodología.</p> <p><b>CONTROL DE CALIDAD INTERNO DE TERCERA OPINION (INTERLABORATORIAL):</b> de matriz humana, con software de comparación Interlaboratorial vía web, en tiempo real, que permite la comparación de datos del instrumento con otros del mismo modelo y mismo lote de control.</p> <p>Que emitan reportes diarios, que puedan ser visualizados e impresos para análisis, para controlar todos los analitos solicitados en el presente proceso y sustentado mediante folleteria.</p>
9	Soporte técnico	<p><b>Mantenimiento preventivo:</b> Programa original de fabricante y cronograma de ejecución al momento de la entrega del equipo.</p> <p><b>Mantenimiento correctivo:</b> Inmediato, durante las 24 horas y los 7 días de la semana, con equipos de respaldo disponible y operativos.</p> <p>Personal de servicio técnico capacitado por el fabricante y/o representante autorizado por el fabricante (mínimo 01 ingeniero electrónico).</p>
10	Capacitación	<p><b>1)</b> La empresa deberá capacitar con un curso taller de 17 horas como mínimo de duración, para el personal de Hematología y de Emergencia (doce personas), en el manejo del equipo, dicha capacitación se coordinará con el personal de guardia y al término de dicho curso, se entregará la certificación correspondiente.</p> <p><b>2)</b> La capacitación se coordinará con el Servicio por tener el personal turnos rotativos. Deberán entregarse constancias a los asistentes indicando el tema y la duración del curso.</p> <p><b>3)</b> Brindará además asesoría técnica en caso de dudas o discordancias.</p>
11	Modo de operación	Voltaje; 220 V, 60 Hz.
12	Antigüedad del equipo	Equipo no repotenciado, con menos de 01 años de antigüedad, desde la etapa de presentación de ofertas. Para la entrega del equipo, se presentará la DUA (Documento Unico Administrativo) o documento que sustente la antigüedad del equipo.

## 7. OTRA CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCION DE LA PRESTACION

### 7.1. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

#### 7.1.1. RECEPCIÓN

La recepción de los bienes estará a cargo de los siguientes:

- Responsable de **Almacén de dispositivos médicos y medicamentos.**

#### 7.1.2. CONFORMIDAD

La conformidad de los bienes estará a cargo de los siguientes:

- Responsable del **Servicio de Patología Clínica.**

### 7.2. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

Suma alzada.

### 7.3. SUBCONTRATACIÓN

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME  
Jefe del Servicio de Patología Clínica

Página 10

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Jefe del Servicio de Patología Clínica  
del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Responsable de Selección  
del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Responsable del Comité de Selección  
del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé



PERU

MINISTERIO  
DE SALUD

Hospital Nacional Docente Madre  
Niño "San Bartolomé"



#### 7.4. CONFIDENCIALIDAD

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

#### 7.5. FORMA DE PAGO

El pago se realizará en forma periódica, luego de la conformidad correspondiente de cada entrega. De conformidad al Artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

#### 7.6. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

### REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

#### A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN

##### Requisitos:

Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento como Droguería emitida por la ANM (DIGEMID) o por la Autoridad de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en la normatividad sanitaria, según corresponda.

##### Acreditación:

Copia de constancia de inscripción de la Resolución o Certificado de Autorización sanitaria vigente para la elaboración y/o comercialización de dispositivos médicos.

#### B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

##### Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a **Un millón quinientos mil soles (1'500,000.00)**, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

Se consideran bienes similares a los siguientes: **REATIVOS DE HEMATOLOGIA.**

##### Acreditación:

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
GISELLE H. DIAZ INCA  
Medico Psiquiatra Clínico  
C.M.P. 50133 RNE. 19414  
Jefe del Servicio de Psicología Clínica

Página 11

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

#### Advertencia

De conformidad con el artículo 30 del Reglamento, las fichas de homologación aprobadas son de uso obligatorio para todas las contrataciones que realizan las Entidades, con independencia del monto de la contratación. En ese sentido, cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente, las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución homologados, son de uso obligatorio.

#### Importante

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

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u>                      Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico o Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento como Droguería emitida por la ANM (DIGEMID) o por la Autoridad de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en la normatividad sanitaria, según corresponda.</p> <p><b>Importante</b></p> <p>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.</p> <p><u>Acreditación:</u>                      Copia de constancia de inscripción de la Resolución o Certificado de Autorización sanitaria vigente para la elaboración y/o comercialización de dispositivos médicos.</p> <p><b>Importante</b></p> <p>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.</p>

HONORABLE SEÑOR  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

HONORABLE SEÑOR  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

HONORABLE SEÑOR  
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo miembro del Comité de Selección  
 del Procedimiento de Selección

B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><b>Requisitos:</b>                      El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>Un millón quinientos mil soles (S/. 1, 500,000.00 con 00/100 soles)</b>, 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: <b>REACTIVOS DE HEMATOLOGIA.</b></p> <p><b>Acreditación:</b></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>13</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <div data-bbox="311 1747 454 1780" style="border: 1px solid black; padding: 2px; margin-top: 10px;"> <b>Importante</b> </div>

<sup>13</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"

(...)

"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".

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
 HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección

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.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

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: center;"><b>100 PUNTOS</b></p>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>14</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>14</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 contratación del suministro de **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB**, que celebra de una parte el **HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**, en adelante **LA ENTIDAD**, con **RUC N° 20137729751**, con domicilio legal en **Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Cercado de Lima**, representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...], Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará **EL CONTRATISTA** en los términos y condiciones siguientes:

### CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [...], el comité de selección adjudicó la buena pro de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA** para la contratación del suministro de **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB**, cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto la contratación del suministro de **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB**, que celebra de una parte el **HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME**.

### 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>15</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.

<sup>15</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



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

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

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de contratación es de veinte y cuatro (24) meses o hasta agotar stock la cantidad total contratada, conforme el siguiente detalle:

##### **Primera Entrega:**

Se realizará en el plazo máximo para la entrega que incluye la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos en cesión de uso, accesorios y complementos, el cual no podrá exceder los quince (15) días calendario después de la notificación de la orden de compra, toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descritas.

Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

##### **Entregas sucesivas:**

La entrega de los reactivos se realizará según cuadro adjunto y disponibilidad de capacidad de almacenamiento institucional, las cantidades pueden variar según necesidad del área usuaria.

El área usuaria confirmará las cantidades programadas en cada entrega antes de la emisión de la orden de compra vía correo electrónico o documento formal a la Jefatura del Equipo de Adquisiciones de la Oficina de Logística.

Cada entrega se efectuará dentro de un período no mayor de cinco (05) días calendarios contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra al proveedor.

#### **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.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

#### **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 NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por el Responsable del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos, y la conformidad será otorgada por el Responsable del Servicio de Patología Clínica en el plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción.

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: PENALIDADES**

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

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

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

Donde:

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: ANTICORRUPCIÓN**

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

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

MINISTERIO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" MINISTERO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME" MINISTERO DE SALUD HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

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 SÉXTA: 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 SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>16</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.

**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

DOMICILIO DE LA ENTIDAD: **Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Cercado de Lima.**

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”

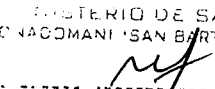
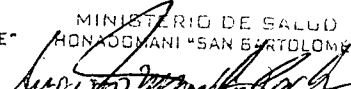
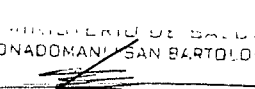
<sup>16</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje aún cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>17</sup>.*

**ANEXOS**

<sup>17</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a:  
<https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

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

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**

Presente. -

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE <sup>18</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>19</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

<sup>18</sup> 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>19</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00) cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

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

*[Firma]*  
Miembro Asesor del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

**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° 011-2025-HONADOMANI-SB**  
Presente. -

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO** que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>20</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>21</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>22</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.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.

<sup>20</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>21</sup> Ibidem.

<sup>22</sup> Ibidem.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

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>23</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>23</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° 011-2025-HONADOMANI-SB**  
Presente. -

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

### ANEXO N° 3

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**  
Presente. -

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece la **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB**, de conformidad con las Especificaciones Técnicas que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SAN BARTOLOME

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**  
Presente. -

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a entregar los bienes objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO EN CASO DE LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO], 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**

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**

Presente. -

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **LICITACIÓN PÚBLICA N° LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**

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>24</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>25</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>26</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

<sup>25</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>26</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.*

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**  
Presente. -

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<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]".

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
LICITACION PUBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB – I CONVOCATORIA  
ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE  
PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SB – BASES INTEGRADAS

.....  
Presidente del Comité de Selección  
.....  
Primer Miembro del Comité de Selección  
.....  
Segundo Miembro del Comité de Selección

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB  
Presente. -

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>27</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>28</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>29</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>30</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>31</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>32</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>27</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>28</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 período.

<sup>29</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>30</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>31</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>32</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
PRESIDENTE DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
1er. Proponente de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"  
SEGUNDO MIEMBRO DEL COMITÉ DE SELECCIÓN  
del Procedimiento de Selección

## ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA HEMOGRAMA AUTOMATIZADO CON EQUIPOS EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA DEL HONADOMANI-SR – BASES INTEGRADAS

**TOTAL**

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

[illegible]



ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA  
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**  
Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

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

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

## ANEXO N° 10

### SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA ITEM N° 02.

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**  
Presente

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

- Para asignar la bonificación, el comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://mtp.gob.pe/sen-2025-linea-2-2/>.
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
HONADOMANI-SB

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI-SB

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME  
HONADOMANI-SB

Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

**ANEXO N° 11**

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

**(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 011-2025-HONADOMANI-SB**  
**Presente. -**

El que se suscribe, [...], postor adjudicado y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], autorizo que durante la ejecución del contrato se me notifique al correo electrónico [INDICAR EL CORREO ELECTRÓNICO] lo siguiente:

✓ Notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

*La notificación de la decisión de la Entidad respecto a la solicitud de ampliación de plazo se efectúa por medios electrónicos de comunicación, siempre que se cuente con la autorización correspondiente y sea posible obtener un acuse de recibo a través del mecanismo utilizado.*

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Presidente del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Primer Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD  
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....  
Segundo Miembro del Comité de Selección  
del Procedimiento de Selección

