

## CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ

PRIMERA CONVOCATORIA

**ADQUISICION DE REACTIVOS PARA INMUNOENSAYO  
QUIMIOLUMINISCENTE EN EQUIPO PROPIO DEL AREA DE  
INMUNOLOGIA DEL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL  
HOSPITAL GENERAL DE JAEN**



## 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.

*Elaboradas en enero de 2019*  
*Modificadas en marzo 2019, junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022*



## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL GENERAL DE JAEN.  
RUC N° : 20230089630  
Domicilio legal : AV. PAKAMUROS NRO. 1289 URB. CENTRO DE JAEN  
(COSTADO DE VIVERO MUNICIPAL) CAJAMARCA - JAEN -  
JAEN  
Teléfono: : 076-431550  
Correo electrónico: : procesos@hospitaljaen.gob.pe



### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la : **ADQUISICION DE REACTIVOS PARA INMUNOENSAYO QUIMIOLUMINISCENTE EN EQUIPO PROPIO DEL AREA DE INMUNOLOGIA DEL SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HOSPITAL GENERAL DE JAEN**

ITEM PAQUETE	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	TOTAL
1	REACTIVOS PARA INMUNOENSAYO QUIMIOLUMINISCENTE	unidad	1

SubItem	descripcion	cantidad
1	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	40
2	HORMONA LUTEINIZANTE (LH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	4
3	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	36
4	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	36
5	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	3600
6	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	36
7	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE IgG QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	36
8	TROPONINA I QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	8
9	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	2
10	HORMONA PROLACTINA (PRL) X 100 DETERMINACIONES	2
11	HORMONA ESTRADIOL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	1
12	HORMONA TESTOSTERONA METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	1

13	ALFA FETO PROTEINA X 100 DETERMINACIONES	1
14	MARCADOR TUMORAL CA 19-9 X 100 DETERMINACIONES	1
15	MARCADOR TUMORAL CA 125 X 100 DETERMINACIONES	1
16	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL X 100 DETERMINACIONES	9
17	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	600
18	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) X 100 DETERMINACIONES	6
19	HORMONA INSULINA X 100 DETERMINACIONES	1
20	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	12
21	MARCADOR TUMORAL CA 15-3 X 100 DETERMINACIONES	2
22	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	3

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **MEMORANDO N° D130-2024-HGJ** el 01 DE MARZO DEL 2024.

La contratación Directa fue aprobada según **R.D N°D81-2024-GR-CAJ-DRS-HGJ-DE** , el 07 de marzo del 2024.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

✓ Recursos Ordinarios

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

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



- **Plazo de ejecución contractual:** El plazo de ejecución del requerimiento es de 12 meses contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato.
- **Plazo de entrega:**

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de cinco (5) días calendario contados a partir del día siguiente de notificación la orden de compra a partir de la segunda de manera mensual entrega según cronograma.

#### CRONOGRAMA:

CRONOGRAMA DE ENTREGAS									
ITEM	REACTIVO	U.M.	MES 1	MES 3	MES 5	MES 7	MES 9	MES 11	TOTAL
1	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	700	600	700	600	700	700	4,000
2	HORMONA LUTEINIZANTE (LH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	200	0	200	0	400
3	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
4	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
5	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
6	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
7	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE IgG QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
8	TROPONINA I QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	200	100	200	100	100	100	800
9	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	100	0	0	100	0	200
10	HORMONA PROLACTINA (PRL) X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	100	0	0	100	0	200
11	HORMONA ESTRADIOL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES HORMONA ESTRADIOL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
12	HORMONA TESTOSTERONA METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
13	ALFA FETO PROTEINA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
14	MARCADOR TUMORAL CA 19-9 X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
15	MARCADOR TUMORAL CA 125 X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
16	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	100	200	200	200	200	900
17	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	PBA	100	100	100	100	100	100	600
18	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) X 100 DETERMINACIONES	PBA	100	100	100	100	100	100	600
19	HORMONA INSULINA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
20	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	PBA	200	200	200	200	200	200	1200
21	MARCADOR TUMORAL CA 15-3 X 100 DETERMINACIONES	PBA	100	0	0	0	100	0	200
22	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (METODO	PBA	0	100	0	100	0	100	300



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

Gratuito

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° 31953 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° LEY N° 31954 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año

fiscal 2024

- Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF, TUO de la Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Decreto Supremo N° 006-2017-JUS, TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 29973 - Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 28016 – Ley de Promoción de Competencia y Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2008-TR.
- Ley General de Salud N° 26842
- Ley N° 27657 del Ministerio de Salud.
- Código Civil.

Directivas y Opiniones del OSCE

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





## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>1</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 pueden obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>2</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

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

<sup>1</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>2</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>



- e) Copia Simple de **Carta de exclusividad** emitida por la marca a nombre del proveedor.
- f) Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas -DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM) según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.
- g) Copia simple de certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Solo en el caso que el proveedor sea el laboratorio nacional fabricante del bien, se presentara la copia simple del Certificado BPM.
- h) Copia simple del certificado de Buenas prácticas de Distribución y Transporte – B PDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.
- i) Copia simple del certificado de buenas prácticas de manufactura vigente – BPM según lo detallado a continuación:  
Para medicamentos y productos biológicos: copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado. Emitido por la DIGEMID como ANM o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.
- j) Copia simple del registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.
- k) Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado
- l) Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediato e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.
- m) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)<sup>3</sup>
- n) 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**)
- o) El precio de la oferta en **SOI ES** Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**

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

#### Importante

*El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

#### 2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

<sup>3</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.



Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el capítulo III Requerimiento.

### 2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad<sup>4</sup>.

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- b) 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.
- c) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- d) 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>5</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

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

#### Importante

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

<sup>4</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

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

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

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

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



**Importante**

*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 y el 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 cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

**Importante**

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

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de la entidad sito en el primer piso de la infraestructura nueva Puerta N° 02, Av Pakamuros N° 1289 de lunes a viernes en el horario de 7:30 a 13: 00 horas y desde 14:30 hasta 16:30 horas.

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PERIODICOS, SEGÚN CRONOGRAMA DE ENTREGA.

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

- Recepción del ÁREA DE ALMACÉN GENERAL DE JAEN

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



- INFORME Y/O ACTA DE CONFORMIDAD DEL SERVICIO DE FARMACIA
- Comprobante de pago.



### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

22  
74

#### ESPECIFICACIONES TECNICAS

1. **DENOMINACION DE LA CONTRATACION:** "Adquisición de reactivos para inmunoensayo quimioluminiscente en equipo propio del área de inmunología del Servicio de Patología Clínica del Hospital General de Jaén".
2. **FINALIDAD PUBLICA:** La presente contratación busca contar con reactivos para atención de usuarios del área de Inmunología del Servicio de Patología Clínica del Hospital General de Jaén con la finalidad de atender las solicitudes de pruebas inmunológicas de laboratorio clínico para pacientes del servicio de Emergencia, Centro Quirúrgico y Anestesiología, Departamento de Ginecología, Pediatría, Cirugía, Urología, Traumatología, Medicina, Hospitalización entre otros servicios de la institución.
3. **ANTECEDENTES:** La entidad actualmente cuenta con analizador inmunológico propio automatizado de marca MINDRAY, modelo CL-2000i, con metodología de inmunoensayo quimio luminiscente en el Servicio de Patología Clínica para realizar pruebas inmunológicas según las solicitudes emitidas por las diversas áreas de la institución.
4. **OBJETIVO DE LA CONTRATACION:**
  - 4.1. **OBJETIVO GENERAL:** Adquirir reactivos de inmunología para el Servicio de Patología Clínica del Hospital General de Jaén, a fin de contribuir en el diagnóstico de enfermedades, atendiendo las solicitudes de pruebas de laboratorio de los diferentes servicios de la institución.
  - 4.2. **OBJETIVOS ESPECIFICOS:**
    - Brindar resultados con métodos de quimioluminiscencia convencional en el área de inmunología de manera oportuna.
    - Atender las solicitudes de pruebas de laboratorio de las distintas áreas que lo requieren para el área de inmunología del Servicio de Patología Clínica.
    - Contar con resultados de exámenes de laboratorio del área de inmunología de manera oportuna.



V° B°

Firmado digitalmente por  
BARBOZA MONTALVO Carlos  
Fernando PAU 20453744158  
scft  
Hospital Jaén - SPC - Jefe (u)  
Motivo: Visto en señal de  
conformidad  
Fecha: 08/02/2024 02:12 p. m.



**5. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES:**

**5.1. Descripción y cantidad de los bienes:**

a.- Los reactivos serán compatibles para equipo Analizador inmunológico automatizado propio, Marca Mindray, modelo CL2000i lo que deberá incluir la calibración de los reactivos.

b.- Entrega adicional de reactivos, insumos y consumibles necesarios para la ejecución de PRUEBAS EFECTIVAS.

c.- Todos los consumibles, controles, calibradores, complementos y accesorios deberán ser entregados en forma periódica (acompañados a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las pruebas efectivas más las pruebas de calibración y control para el periodo de 12 meses. En cualquier caso, frente a que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata.

d.- Los reactivos, insumos y consumibles tendrán una vigencia no menor a 12 meses contados a partir de la fecha de cada entrega, y su distribución se realizará según cuadro adjunto.

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

- Copia simple de la Resolución Directoral de Autorización Sanitaria de Funcionamiento otorgada al Establecimiento Farmacéutico proveedor, emitida por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas –DIGEMID, como Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o por las Autoridades de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos Sanitarios de Nivel Regional (ARM) según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.
- Copia simple de certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento vigente, a nombre del proveedor, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente. Solo en el caso que el proveedor sea el



laboratorio nacional fabricante del bien, se presentara la copia simple del Certificado BPM.

- Copia simple del certificado de Buenas prácticas de Distribución y Transporte – BPDT vigente, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente, emitido por la DIGEMID como ANM o por la ARM, según corresponda.
- Copia simple del certificado de buenas prácticas de manufactura vigente – BPM según lo detallado a continuación:

Para medicamentos y productos biológicos: copia simple del Certificado de BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del bien ofertado. Emitido por la DIGEMID como ANM o por la autoridad sanitaria o entidad competente de los países de alta vigilancia sanitaria, de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.

- Copia simple del registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente, emitido por la DIGEMID como ANM de acuerdo a la legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de análisis o Protocolo de análisis del bien ofertado de acuerdo a la Farmacopea vigente o norma de referencia autorizada en el registro sanitario del bien ofertado.
- Copia simple de los rotulados de envase inmediato, mediano e inserto, de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario del bien ofertado, según corresponda.

- 5.3. **Embalaje y rotulado:** envase secundario que proteja íntegramente los insumos y material de laboratorio. Debe incluir número de lote, vencimiento, condiciones de conservación (temperatura), icono de seguridad según especificaciones técnicas.

El contenido de los rotulados de los envases mediano e inmediato deberá contener la información establecida en los artículos 43 y 44 del Decreto Supremo N° 020-2001-SA, impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación.

- 5.4. **Transporte:** el proveedor debe asegurar que el transporte se realice en condiciones que aseguren la conservación y protección íntegra de los insumos y material de laboratorio. El proveedor debe presentar el acta de entrega y recepción de los insumos y material de laboratorio en el almacén en la entrega.





14  
21

5.5. **Garantía comercial:** Doce (12) meses de garantía, a partir de la fecha en la que se recepciona el bien.

5.6. **Disponibilidad de servicios**

El proveedor deberá asegurar la disponibilidad para asesoría y servicio técnico mediante teléfono celular en red con la empresa proveedora permanente, así como de los insumos necesarios de ser el caso.

5.7. **Prestaciones accesorias a la prestación principal**

Los reactivos deberán ser entregados acompañados e catálogos, especificaciones técnicas y manual del usuario en idioma original y en idioma español.

6. **Lugar y plazo de la ejecución de la prestación:**

La entrega de los reactivos para el desarrollo de la prueba será en la Av. Pakamuros N° 1210 – Jaén – Cajamarca, instalaciones del Hospital general de Jaén, Almacén Central.

**PLAZO CONTRACTUAL:** El Hospital General de Jaén, emitirá las órdenes de compra – Guía de internamiento, en forma periódica por "Adquisición de reactivos para inmunoensayo quimioluminiscente en equipo propio del área de inmunología del Servicio de Patología Clínica del Hospital General de Jaén", para la entrega en almacén de la institución. El plazo de ejecución del requerimiento es de 12 meses contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato y de acuerdo al siguiente cronograma según lo requiere el área usuaria.

**PLAZO DE ENTREGA:** El plazo de entrega para "Adquisición de reactivos para inmunoensayo quimioluminiscente en equipo propio del área de inmunología del Servicio de Patología Clínica del Hospital General de Jaén" Será:

SEIS ENTREGAS: según lo determine el área usuaria.

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de cinco (5) días calendario contados a partir del día siguiente de emitida la orden de compra para todas las entregas según cronograma.

Para los casos excepcionales producidos por alguna urgencia, previa coordinación y consentimiento del contratista podrá adelantarse las entregas para la atención de EL CONTRATISTA.



18



**7. HORARIO:**

La entrega de los reactivos será durante el horario de lunes a viernes de 11:00 hrs a 17:00 hrs. La entrega se realizará previa coordinación con el área de logística del Hospital General de Jaén.

**8. Responsabilidad por vicios ocultos:**

La responsabilidad del contratista es de (01) año contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD o presentar carta de canje al entregar el producto.

**CUADRO N° 01  
CRONOGRAMA DE ENTREGAS**

ITEM	REACTIVO	U.M.	MES 1	MES 3	MES 5	MES 7	MES 9	MES 11	TOTAL
1	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	700	600	700	600	700	700	4,000
2	HORMONA LUTEINIZANTE (LH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	200	0	200	0	400
3	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
4	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
5	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
6	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
7	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE IgG QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	900	900	900	900	3,600
8	TROPONINA I QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	200	100	200	100	100	100	800
9	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	100	0	0	100	0	200
10	HORMONA PROLACTINA (PRL) X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	100	0	0	100	0	200
11	HORMONA ESTRADIOL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES HORMONA ESTRADIOL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
12	HORMONA TESTOSTERONA METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
13	ALFA FETO PROTEINA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
14	MARCADOR TUMORAL CA 19-9 X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
15	MARCADOR TUMORAL CA 125 X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
16	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	100	200	200	200	200	900
17	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	PBA	100	100	100	100	100	100	600
18	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) X 100 DETERMINACIONES	PBA	100	100	100	100	100	100	600
19	HORMONA INSULINA X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	0	0	100	0	0	100
20	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	PBA	200	200	200	200	200	200	1200
21	HORMONA TIPOXINA (T4) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	PBA	100	100	100	100	100	100	600
22	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA (METODO QUIMIOLUMINISCENCIA) X 100 DETERMINACIONES	PBA	0	100	0	100	0	100	300



15/9

**CUADRO N° 02**  
**CARACTERISTICAS DE REACTIVOS PARA ANALIZADOR INMUNOLOGICO**  
**MARCA MINDRAY CL-2000i**

CÓDIGO	DENOMINACIÓN COMPLETA	U.M.	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	CANTIDAD
358600092794	PROCALCITONINA QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de PROCALCITONINA compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de PROCALCITONINA por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones:</li> </ul>	4,000
351100020204	HORMONA LUTEINIZANTE (LH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA LUTERINIZANTE compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HORMONA LUTEINIZANTE por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma</li> </ul>	400



16

			<p>marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones:</li> </ul>	
358600090709	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE TSH compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo</li> </ul> <p>cumplimiento a lo establecido en los D.S: N°</p>	3,600



358600090707	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<p>010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N°</li> </ul> <p>010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</p>	3,600
358600092970	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de ANTIGENO ANTICUERPO VIH compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de ANTIGENO ANTICUERPO VIH por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> </ul>	3,600



14  
16

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	
358600093212	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto</li> </ul>	3,600





358600092887	REACTIVO PARA HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE IgG QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<p>Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE IgG compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE IgG por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	3,600
--------------	---	-----	--	-------



351100020845	TROPONINA QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	I PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de TROPONINA I compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de TROPONINA I por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	800
351100020194	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH) por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o</li> </ul>	200

realización de pruebas efectivas.



V 13

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	
351100020212	HORMONA PROLACTINA (PRL) QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA PROLACTINA (PRL) compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HORMONA PROLACTINA (PRL) por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	200



10

358600091713	HORMONA ESTRADIOL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA ESTRADIOL compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HORMONA ESTRADIOL por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	100
358600091712	HORMONA TESTOSTERONA METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA TESTOSTERONA compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HORMONA TESTOSTERONA por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la</li> </ul>	100



07  
11

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	
358600091958	ALFAFETO PROTEINA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de ALFAFETO PROTEINA compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de ALFAFETO PROTEINA por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	100



358600051543	MARCADOR TUMORAL CA 19.9 X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de MARCADOR TUMORAL CA 19.9 compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de MARCADOR TUMORAL CA 19.9 por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	100
358600051541	MARCADOR TUMORAL CA 125 X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de MARCADOR TUMORAL CA 125 compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de MARCADOR TUMORAL CA 125 por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> </ul>	100





			<ul style="list-style-type: none"> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	
358600030679	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) TOTAL por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	900
358600030731	ANTIGENO PROSTATICO	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de ANTIGENO</li> </ul>	600



06

	ESPECIFICO (PSA) LIBRE METODO AUTOMATIZADO		<p>PRÓSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• USO: para determinación de ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO (PSA) LIBRE por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	
358600030597	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA) por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o</li> </ul> <p>realización de pruebas efectivas.</p>	600



			<ul style="list-style-type: none"> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	
351100020471	HORMONA INSULINA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA INSULINA compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de ANTIGENO HORMONA INSULINA por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	100



351100020498	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>• FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>• MUESTRA: Suero</li> <li>• ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>• ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D:S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	1200
358600051542	MARCADOR TUMORAL CA 15.3 X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>• DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de MARCADOR TUMORAL CA 125-3 compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>• USO: para determinación de MARCADOR TUMORAL CA 125-3 por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>• PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>• METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>• VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>• CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>• INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> </ul>	200



			<ul style="list-style-type: none"> <li>consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>MUESTRA: Suero</li> <li>ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	
358600091893	HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	PBA	<ul style="list-style-type: none"> <li>DESCRIPCION: Reactivos para la determinación de HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA compatible con equipo propio marca MINDRAY modelo CL2000i</li> <li>USO: para determinación de HORMONA GONADOTROFINA CORIONICA por quimioluminiscencia en equipo propio marca MINDRAY CL2000i.</li> <li>PRESENTACION: Caja por 100 test</li> <li>METODOLOGIA: Quimioluminiscencia</li> <li>VENCIMIENTO: mayor a 12 meses desde su fecha de recepción en almacén</li> <li>CONTROL DE CALIDAD: que contenga controles y calibradores de la misma marca requeridos para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>INSUMOS Y ACCESORIOS: que contenga los insumos, accesorios y/o consumibles necesarios para la realización de pruebas efectivas.</li> <li>CERTIFICACIÓN: que sustente la calidad del producto (INS o FDA o CEA o ISO 9001) para cada lote.</li> <li>FOLLETERIA: Insertos de los productos en castellano, deben indicar resultados de sensibilidad y/o especificidad (de corresponder).</li> <li>MUESTRA: Suero</li> <li>ENVASE: envase inmediato, intermedio y externo de protección según corresponda.</li> <li>ROTULADO: de acuerdo con lo autorizado en su registro sanitario en cumplimiento a lo establecido en los D.S: N° 010-1997 y su modificatoria . Decreto Supremo N° 020-2001-DecS. N°016-2011-SA y sus modificatorias presentaciones.</li> </ul>	300



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

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

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

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

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

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

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

Este monto comprende el costo 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>10</sup>**

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

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

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

<sup>10</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



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

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

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

#### **Importante para la Entidad**

*En el caso de contratación de prestaciones accesorias, se puede incluir la siguiente cláusula:*

#### **CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>11</sup>**

*"Las prestaciones accesorias tienen por objeto [CONSIGNAR EL OBJETO DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS].*

*El monto de las prestaciones accesorias asciende a [CONSIGNAR MONEDA Y MONTO], que incluye todos los impuestos de Ley.*

*El plazo de ejecución de las prestaciones accesorias es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES PRINCIPALES, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ÚLTIMO CASO].*

*[DE SER EL CASO, INCLUIR OTROS ASPECTOS RELACIONADOS A LA EJECUCIÓN DE LAS PRESTACIONES ACCESORIAS]."*

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda*



#### **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**

<sup>11</sup> De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

#### Importante

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

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

#### Importante

De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente.

### **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.

#### Importante para la Entidad

Sólo en el caso que la Entidad hubiese previsto otorgar adelanto, se debe incluir la siguiente cláusula:

### **CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO**

“LA ENTIDAD otorgará [CONSIGNAR NÚMERO DE ADELANTOS A OTORGARSE]adelantos directos por el [CONSIGNAR PORCENTAJE QUE NO DEBE EXCEDER DEL 30% DEL MONTO DEL CONTRATO ORIGINAL] del monto del contrato original.

EL CONTRATISTA debe solicitar los adelantos dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO Y OPORTUNIDAD PARA LA SOLICITUD], adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud.

LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO]siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.”

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.



#### **CLÁUSULA DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES] y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR SIETE (7) DÍAS O MÁXIMO QUINCE (15) DÍAS, EN CASO SE REQUIERA EFECTUAR PRUEBAS QUE PERMITAN VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LA OBLIGACIÓN] días de producida la recepción.

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

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

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES**

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

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

Donde.

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

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

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

**Importante**





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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

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



**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>12</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 NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

**CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

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

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

La variación del domicilio aquí declarado de alguna de las partes debe ser comunicada a la otra parte, formalmente y por escrito, con una anticipación no menor de quince (15) días calendario.

De acuerdo con las bases integradas, la oferta y las disposiciones del presente contrato, las partes lo firman por duplicado en señal de conformidad en la ciudad de [.....] al [CONSIGNAR FECHA].

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>13</sup>.*



<sup>12</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

<sup>13</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

## ANEXOS





## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ**  
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>14</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>15</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>14</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. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

<sup>15</sup> Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**ANEXO N° 2**

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

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ**  
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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



### ANEXO N° 3

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

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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



**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ**  
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**



**Importante para la Entidad**

*En caso de la contratación de bienes bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:  
Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ**  
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.
- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:  
"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]".

**Importante para la Entidad**

- En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:  
"El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".
- En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:  
"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".

*Incluir o eliminar, según corresponda*







ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ

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>16</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>17</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>18</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>19</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>20</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>21</sup>
1										
2										
3										

<sup>16</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de a emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>17</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>18</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>19</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido a adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>20</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>21</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.



N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 16	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 17	EXPERIENCIA PROVENIENTE 18 DE:	MONEDA	IMPORTE 19	TIPO DE CAMBIO VENTA 20	MONTO FACTURADO ACUMULADO 21
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



**ANEXO N° 9**

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

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

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



ANEXO N° 11

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

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

Señores  
**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**  
**CONTRATACION DIRECTA N°01-2024-HGJ**  
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 copia de recibo a través del mecanismo utilizado.*



