



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del bicentenario y de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho"

ESPECIFICACIONES TECNICAS

1. AREA USUARIA

Oficina de Acceso y Uso Racional-Farmacovigilancia, de la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Contar con una disponibilidad optima de la tira reactiva para glucosa en sangre 1DET o equivalente – unidad, para la utilización conjunta con el glucómetro ACCU-CHECK INSTANT, en todos los establecimientos de salud de la DIRIS Lima Sur a fin de brindar las atenciones asistenciales en cumplimiento de la Guía de Práctica Clínica para el Diagnóstico, Tratamiento y control de diabetes tipo 2

3. OBJETO DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de tiras reactivas para glucosa en sangre para el glucómetro ACCU-CHECK INSTANT, para el desarrollo de las actividades de dosaje de glucosa y detección de diabetes en pacientes de los establecimientos de salud de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur.

4. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

4.1 Descripción y cantidad de los bienes:

N°	COD SIGA	COD SISMED	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	351100002054	12520	TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 1DET O EQUIVALENTE - UNIDAD	UNIDAD	100,000

4.2 FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Meta : 165
Especifica de gasto : 23.18.21
Fuente de Financiamiento : DONACIONES Y TRANSFERENCIAS (DyT)

4.1 CARACTERÍSTICAS TECNICAS DE LOS BIENES:

Las características técnicas deben responder a la ficha técnica correspondiente para el ítem, adjunto en el Anexo N° 6. Asimismo, deben contar con los siguientes requisitos:

4.2 EMPAQUE

- Que garantice las propiedades físicas e integridad del producto.
- Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje.
- Fácil de abrir manualmente.
- Exento de partículas extrañas
- Empaque debe indicar vigencia.

4.3 ROTULADO

Los rotulados del envase mediato e inmediato deben corresponder al bien determinado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario y ser impreso con tinta indeleble y resistente a la



D. CCOPA C.

A



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

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

manipulación. Tratándose de número de lote y fecha de vencimiento, estos podrán ser impresos en alto o bajo relieve.

Importante:

Para el caso de los ítems que no están sujetos a Registro Sanitario, el rotulado deberá como mínimo contener la siguiente información:

- Nombre o denominación del bien.
- País de fabricación
- Fecha de fabricación y /o vencimiento.
- En el caso de que el bien contenga algún insumo o materia prima que represente algún riesgo al usuario, este debe ser declarado.
- Nombre y domicilio legal del fabricante y/o del importador o distribuidor responsable, según corresponda.
- Registro único del Contribuyente.

5. REQUISITOS PARA LA ADMISION DE OFERTAS

5.1. DOCUMENTOS DE PRESENTACION OBLIGATORIA:

Para los dispositivos médicos objeto de contratación:

- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente para aquellos productos aplicables, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.

En el caso que el Registro Sanitario del producto farmacéutico ofertado haya vencido, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el Titular del Certificado del Registro Sanitario que indique que el producto farmacéutico ofertado se encuentra en proceso de reinscripción

- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

Para el caso que el postor contrate el servicio almacenamiento con un tercero, además de presentar el Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).

- Copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) del fabricante, emitida por la autoridad competente del país de origen, con traducción al idioma castellano. Debe indicar la fecha de vigencia, o en su defecto la fecha de emisión no deberá ser mayor a 02 años a la fecha de la presentación de la propuesta. También se aceptará como documento alternativo el certificado CE. De la comunidad Europea (Directiva 93/42/EECC vigente para dispositivos médicos o la Directiva 90/835/EECC, vigente para dispositivos médicos implantables, según corresponda); o el certificado de FDA. Para los productos provenientes de países donde no se emite el CBPM ni el certificado CE, ni FDA podrán presentar el certificado de libre venta o el certificado de libre comercialización, en los que deberán señalar que la empresa





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

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

cumple con las BPM o de Fabricación u otro documento emitido por la autoridad competente del país de origen que acredite las buenas prácticas de manufactura entre ellos el ISO/EN 13485).

- **Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis**

del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente, el mismo que deberá ser verificado con lo vigente autorizado.

El certificado de análisis o protocolo, deberá estar firmado por el jefe o responsable del área de calidad del mismo laboratorio fabricante.

- **El postor deberá presentar la ficha técnica, catalogo, folleto, brochure o documento similar** del fabricante de los productos ofertado, en caso el documento no se encuentre en idioma español "deben" ser traducidos de conformidad con el numeral 59.1 del artículo 59° del RLCE.

Importante:

- Para el caso de bienes que no estén sujetos a otorgamiento de Registro Sanitario, el postor deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID que mencione que el bien ofertado no está sujeto a otorgamiento de Registro Sanitario.
- La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario, BPM, BPA, aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual.

5.2. ÓRGANO QUE SE ENCARGARÁ DE REALIZAR LA EVALUACIÓN DOCUMENTARIA:

La Oficina de Acceso y Uso Racional-Farmacovigilancia, de la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas con apoyo técnico de la Estrategia Sanitaria de Diabetes – Hipertensión de la DIRIS Lima Sur, luego se emitirá un informe de calificación de Aprobado o Desaprobado. Los postores desaprobados automáticamente serán descalificados.

6. CONDICIONES DE ENTREGA

6.1. VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO:

La vigencia mínima (fecha de vencimiento), no podrá ser menor a quince (15) meses contándose a partir de la fecha de su recepción.

Para el caso que no pueda cumplir con lo indicado, deberá ser sustentado y especificado en la propuesta técnica del proveedor para lo cual deberá adjuntar una declaración jurada de carta de compromiso de canje por fecha de vencimiento (Anexo N°1)

6.2. GARANTÍA COMERCIAL:

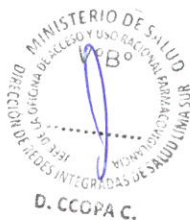
Una garantía mínima de 24 meses, contados a partir de la fecha de la recepción formal y conformidad otorgada por la Entidad, sustentada con una Declaración Jurada a la Presentación de la Oferta.

6.3. LUGAR DE ENTREGA:

Almacén Especializado de Medicamentos **INTSOL**, Av. Santa Anita n° 684 Urb. Villa Marina, Chorrillos, Lima.

6.4. PLAZO DE ENTREGA:

El plazo de entrega será de cinco (05) días calendarios, contabilizados a partir del día siguiente de notificada la orden de compra.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del bicentenario y de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

6.5. HORARIO DE ENTREGA

El horario de entrega de 8:00 a 13 horas y de 14:00 a 16:00 horas.

6.6. FORMA DE PAGO

La Entidad pagará la prestación pactada a favor del contratista dentro de los diez días calendarios siguientes a la conformidad de los bienes. La conformidad se emitirá en un plazo máximo de siete (07) días calendarios de producida la recepción en el Almacén Especializado de Medicamentos.

Los documentos a presentar para el pago, son los siguientes: Factura, Guía de Remisión (copia); Acta de verificación cuali-cuantitativa y Acta de conformidad.

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

6.7. PENALIDADES

La penalidad por incumplimiento se aplicará de acuerdo al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

6.8. VICIOS OCULTOS

La recepción conforme no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos en la calidad o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o verificables durante la recepción o conformidad de los bienes.

Esta será por el periodo de un (1) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

7. OTRAS CONDICIONES DE ENTREGA

7.1. DE LA CONDICIÓN DE ENTREGA AL MOMENTO DE INGRESAR LOS BIENES:

- Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.
- Certificado/ Protocolo de análisis del lote a ingresar, según corresponda.
- Declaración Jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos. Anexo 01.
- Acta de verificación cualitativa – Cuantitativa (original + 2 copias). Anexo 02.
- Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura y Certificado de Buenas Prácticas Almacenamiento vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
- Toda documentación presentada debe ser legible.
- Los documentos solicitados en los literales c), d), e), f), g) deberán contar con el visado o visto bueno del Químico Farmacéutico Director Técnico de la empresa.
- El Almacén no está obligado a recibir los bienes si no han sido presentados todos los documentos que corresponde a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación, logotipo, entre otros).
- La recepción de los bienes estará a cargo del profesional Químico Farmacéutico responsable o el Director Técnico del Almacén de Medicamentos, de la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas; y del jefe de Almacén (o quien haga sus veces) del ET. Abastecimiento.
- En un plazo máximo de dos (02) días hábiles de recibidos los bienes, realizaran las siguientes acciones:



D. CCOPA C.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestación y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del bicentenario y de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

EL Químico Farmacéutico:

- Verificar si el producto entregado corresponde a lo solicitado en la orden de compra y cumple con los requerimientos técnicos mínimos establecidos en la presente Base.
- Verificar si las características técnicas de los lotes de los productos corresponden a lo indicado en el Protocolo de Análisis, así como su adecuado estado de conservación.
- Firmar el acta de verificación Cuali-cuantitativa (Original + 02 copias) (Anexo N° 02).

EL jefe de Almacén de abastecimiento (o quien haga sus veces)

- Cotejar las cantidades que se indican en la Orden de Compra con la cantidad de productos recepcionados en el Almacén Especializado, asimismo verificar el cumplimiento del Plazo de entrega establecido en la presente Base.
- Determinar si hay daños por rotura, aplastamiento u otros, haciendo las observaciones correspondientes en el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa.
- Consignar la fecha real en la que se recepcionó los bienes.
- Llenar el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa (Anexo N° 02).
- Firmar (a manuscrito) y sellar los siguientes documentos:

- Orden de Compra - Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales).
- Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa (Original + 02 copias).

La fecha de recepción por parte de la Entidad es la correspondiente al día en que, independientemente del proceso de verificación, se puso la mercadería en los ambientes del Almacén correspondiente por parte del proveedor.

De no ser encontrados conformes los bienes, no se recepcionarán y se consignará la observación "NO CONFORME - NO RECIBIDO" en el Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa y EL CONTRATISTA, por indicación del Químico Farmacéutico responsable del Almacén Especializado y del Jefe de Almacén reemplazará el bien observado, en el plazo establecido en el artículo 143° del RLCE, a partir del cual se generará una nueva Acta de Verificación Cuali-Cuantitativa. En todos los casos, continuará respetándose el plazo de entrega y la aplicación de las penalidades, debiendo informar al ET. Abastecimiento, para que proceda según lo establecido en el RLCE.

8. RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

La recepción de los bienes estará a cargo del profesional Químico Farmacéutico responsable o director técnico del Almacén Especializado de Medicamentos-un representante de la Estrategia Sanitaria de Prevención y Control de Cáncer y del jefe de Almacén Central (o quien haga sus veces) de la Oficina de Abastecimiento.

La conformidad de la prestación será dada por el responsable de la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas de la DIRIS L.S previo Visto Bueno de la Oficina de Acceso y Uso Racional-Farmacovigilancia y del Almacén Especializado de la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas. De existir observaciones, LA ENTIDAD debe comunicar las mismas a EL CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de diez (10) días, dependiendo de la complejidad. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

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

a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede resolver el vínculo contractual, sin perjuicio de aplicar las penalidades que correspondan, 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 las penalidades respectivas.

9. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

9.1. CAPACIDAD LEGAL

Requisitos:

- Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico

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



Importante

De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.

Acreditación:

- Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento de Establecimiento Farmacéutico vigente.

Importante

En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.

9.2. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Requisitos:

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 174,000.00 (ciento setenta y cuatro mil con 00/100), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/. 14,500.00 (catorce mil quinientos con 00/100) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.



A



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del bicentenario y de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Se consideran bienes similares a los siguientes: todos los insumos y dispositivos médicos en general

Acreditación:

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

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 4 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

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

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

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

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

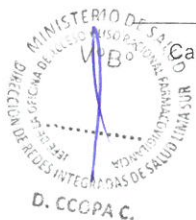
Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 5.

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

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

(...)

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





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"

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

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

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 4 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Importante

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



[Handwritten signature]

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN DE REDES INTEGRADAS DE SALUD LIMA SUR
[Handwritten signature]
D. F. MARITSA CRISTINA VERNIZA RIVERA
Directora Ejecutiva
Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas
C.O.F.R. 11612



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del bicentenario y de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de
Junín y Ayacucho"

ANEXO Nº 1

CARTA DE COMPROMISO DE CANJE DEL PRODUCTO OFERTADO

Señores

.....
Presente. -

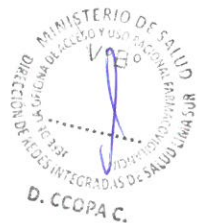
El que suscribe, _____ identificado con D.N.I. N° _____, Representante Legal de _____, con RUC N° _____, remite la presente "Carta de Compromiso de Canje", de los productos objeto de la convocatoria que nos sean adjudicados en el presente procedimiento de selección _____.

El canje será efectuado antes de la fecha de expiración de producto y/o en el caso de detectarse deficiencias en la calidad por vicios ocultos no divisados al ingreso de los bienes atribuibles al contratista.

Dicho canje, se efectuará en un plazo no mayor a cinco (05) días calendarios luego de recibir notificación oficial y no generará gastos adicionales a vuestra Entidad.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



Handwritten signature

Ministerio
de Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA

"Contratista"	
Orden de Compra N°	
Usuario	

[illegible]

OBSERVACIONES:

Firma y Sello del Q.F. Responsable
ALMACEN ESPECIALIZADO
DIRIGIDA

Firma y Sello del Representante
ALMACÉN CENTRAL de la DIRIS LS

Firma y Sello del Representante
EMPRESA "CONTRATISTA"

Nota.: Copia para el "CONTRATISTA", Copia para la DIRIS LIMA SUR, Copia para la Unidad Funcional de Adquisiciones DIRIS LIMA SUR



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestadores y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur



[Handwritten signature]

ANEXO Nº 3

ESPECIFICACIONES TECNICAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Ministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

ANEXO N° 4

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

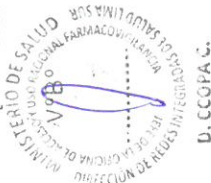
Señores	
Presente.-	

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP (2)	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO (3)	EXPERIENCIA PROVENIENTE (4) DE:	MONEDA	IMPORTE (5)	TIPO DE CAMBIO VENTA (6)	MONTO FACTURADO ACUMULADO (7)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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





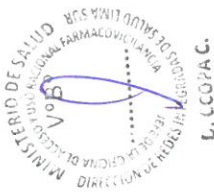
PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

- (2) Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.
- (3) Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.
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".
- (4) Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.
- (5) 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 Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.
- (6) Consignar en la moneda establecida en las bases.



L. LLOSA C.





PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

ANEXO N° 5

DECLARACIÓN JURADA

Señores

.....

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] absorbida 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

[Handwritten signature]



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

ESPECIFICACIONES TECNICAS

TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 1 DET O EQUIVALENTE-UNIDAD

I. CARACTERÍSTICAS GENERALES DEL BIEN

Denominación técnica: TIRA REACTIVA PARA GLUCOSA EN SANGRE 1 DET O EQUIVALENTE - UNIDAD
Unidad de medida : UNIDAD
Descripción general : Reactivo de química clínica impregnado en una o más zonas de una tira reactiva destinados a determinar el nivel de glucosa en una muestra de sangre total en un periodo corto de tiempo, como prueba rápido. Consiste en una tira que reacciona con glucosa.

II. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DEL BIEN:

1. CARACTERÍSTICAS:

- Absorción rápida de la muestra.
- Función de llenado capilar.
- Permite trabajar con muestra de sangre: venosa, arterial y capilar.
- Permite trabajar con muestra de sangre: neonatal.
- Que tenga la sensibilidad y especificidad del método enzimático.
- Volumen de muestra de 0.6 microlitros.
- Tiempo de medición: <4 segundos
- Zona de aplicación de alto contraste.

2. RANGO DE MEDICION

- 10-600 mg/dL (0,6-33,3mmol/l)

3. PRESENTACIÓN:

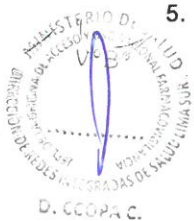
- Frasco x 50 unidades

4. CARACTERÍSTICAS DEL ENVASE:

- El **envase inmediato** del dispositivo médico debe sujetarse a lo autorizado en su registro sanitario.
- Que garantice las propiedades físicas, condiciones biológicas e integridad del producto.
- Resistente al transporte, manipulación, almacenamiento y distribución.
- Exento de partículas extrañas, rebabas y aristas cortantes.
- De fácil apertura y dispensación.
- Sellado hermético

5. EMBALAJE:

- Cajas de cartón corrugado o de materiales distintos, nuevos y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Embalaje nuevo que garantice la integridad, orden, conservación, transporte, distribución y adecuado almacenamiento del dispositivo médico.
- Embalaje que facilite su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros.
- Rotulado indicando nombre del dispositivo médico, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.



[Handwritten signature]



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Dirección de Redes
Integradas de Salud
Lima Sur

6. RÓTULO DEL ENVASE:

- **Envase inmediato:** El contenido del rotulado debe corresponder al dispositivo médico ofertado y estar de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario o certificado de registro sanitario.
- Impreso con tinta firme y resistente a la manipulación, de acuerdo a lo autorizado en su registro sanitario (en caso aplique).

7. INSERTO:

- Inserto u hoja de instrucción de uso o manual, según lo autorizado en su registro sanitario



D. CCOPA C.

