



BASES ADMINISTRATIVAS

CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO

**“ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS
Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA DIÁLISIS
PERITONEAL COMPATIBLES CON EL SISTEMA
BAXTER SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE
NEFROLOGÍA Y HEMODIÁLISIS”**

2024

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

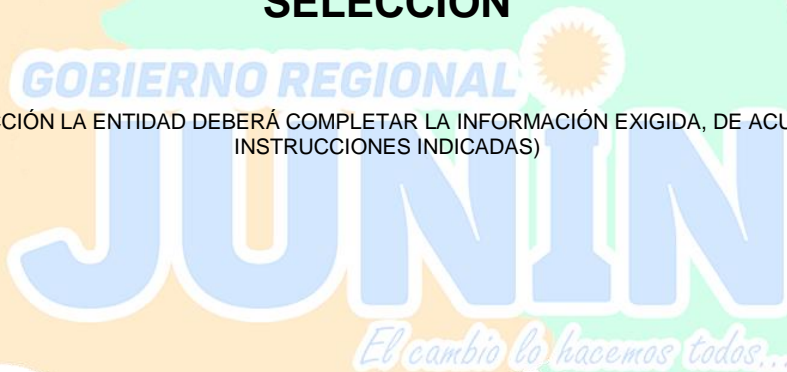
De igual forma, deben poner en conocimiento del OSCE y a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI los indicios de conductas anticompetitivas que se presenten durante el proceso de contratación, en los términos del Decreto Legislativo N° 1034, "Ley de Represión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

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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



CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Hospital R.D.C.Q. Daniel Alcides Carrión de Huancayo
RUC N° : 20185665322
Domicilio legal : Av. Daniel A. Carrión N° 1556 – Huancayo
Teléfono: :
Correo electrónico: : contrataciones.hdac.hyo@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL COMPATIBLES CON EL SISTEMA BAXTER SOLICITADOS POR EL SERVICIO DE NEFROLOGÍA Y HEMODIÁLISIS.

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato de Aprobación de Expediente de Contratación N° 010-2024-AE de fecha 10 de mayo de 2024.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Donaciones y Transferencias

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.7. PLAZO DE EJECUCION DE PRESTACIONES

El plazo de ejecución de la presente convocatoria será de quince (15) días calendarios, de acuerdo a los términos y condiciones establecidos por el del área usuaria.

1.8. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 5.00 en la Unidad de Caja del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión.

Importante

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

1.9. BASE LEGAL

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 “Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF; en adelante la Ley.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias, en adelante, el Reglamento.
- Ley N° 31953 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Código Civil.
- Las referidas normas incluyen sus respectivas modificaciones, de ser el caso.



CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos¹, la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

El certificado de vigencia de poder expedido por registros públicos no debe tener una antigüedad mayor de treinta (30) días calendario a la presentación de ofertas, computada desde la fecha de emisión.

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.

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (**Anexo N°2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**).
- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (**Anexo N° 4**)²
- f) 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**)
- g) El precio de la oferta en Soles según 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.

¹ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

² En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “**Requisitos de Calificación**” que se detallan en el numeral 3.2 del Capítulo III de la presente sección de las bases.

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad³.

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 a través de Carta Fianza, de corresponder.
- b) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- c) Código de cuenta interbancaria (CCI).
- d) Póliza de seguros según corresponda.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁴.

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en la Oficina de Logística del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión – Huancayo sito en el Jr. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – Huancayo, tercer piso.

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en un solo pago posterior a la entrega del equipo. Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Informe del funcionario responsable de la Oficina emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Carta de CCI.

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Logística del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión – Huancayo sito en el Jr. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – Huancayo, tercer piso.

³ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁴ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.
HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

CAPÍTULO III
REQUERIMIENTO

REPORTE N° 392 2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DF

PARA : CPC. DEYSI CINTIA VILCHEZ JIMÉNEZ
JEFA DE LA OFICINA DE LÓGISTICA

ASUNTO : SOLICITUD DE ADQUISICIÓN DE INSUMOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES DE
DIALISIS PERITONEAL.

REFERENCIA : a) REPORTE N° 247 - 2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DM
b) REPORTE N°089-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO/SHN.

FECHA : Huancayo, 11 de Abril del 2024

Por medio del presente me dirijo a Ud., para saludarla cordialmente y en atención al documento de referencia a) que escolta el documento de referencia b) sobre; REQUERIMIENTO DE INSUMOS PARA ATENCIÓN DE PACIENTES CON REQUERIMIENTO DE TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL-DIALISIS PERITONEAL, presentado por la Jefatura del Servicio de Nefrología, se reporta lo siguiente:

Al análisis del documento de referencia b), esta Jefatura ha evaluado la disponibilidad de la solicitud según cuadro N° 1 de líneas abajo observándose que; en el almacén de medicamentos se tiene 1 ítem en situación de DESABASTECIDO, 3 ítems en SUBSTOCK y con dicha adquisición pasarían asegurar su necesidad en lo que corresponde a dichos ítems en el presente año fiscal.

Codigo	Nombre	Stock Ok	Consumo Mensual (CM) 2023												CM 2024				Cpma	Med	Situacion	Requeri mientos	Disp. Post.
			May	Jun	Jul	Agos	Set	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr									
39880	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL UNI	0	0	7	0	7	6	7	5	3	0	0	0	5.83	0	DESABASTECID	70	12.01					
22197	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALI	4189	2105	2209	2127	2885	3020	3237	3017	3334	3130	3452	3341	1570	2785	1.50	SUBSTOCK	23,009	9.77				
21012	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2 L 4.25 % SOL	13	0	7	31	8	39	39	47	9	0	11	32	0	24.78	0.52	SUBSTOCK	205	8.60				
19879	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2 L 1.5 % SOL	1164	1512	1347	1365	1868	1773	1755	1940	2065	2113	2379	2238	956	1775	10.66	SUBSTOCK	13,300	8.14				
	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2 L 2.3 % SOL	2637	560	781	701	1001	1166	1413	975	1256	1018	1075	1077	522	962.06	2.74	NORMOSTOCK	9,450	12.58				

Cuadro N° 1. Histórico de consumo 2023 - 2024/ABRIL 2024

Entendiéndose que la entidad dentro del marco de sus funciones debe garantizar las atenciones a los usuarios internos y externos, debiendo prever las acciones y mecanismo necesarios para realizar dichas atenciones entre los cuales se encuentran la dotación de Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos relacionados con dicha ejecución de actividades a los pacientes afiliados del SIS que realizan su terapia de diálisis peritoneal en el servicio de Nefrología y Hemodiálisis del HRDCQ "DAC"- Huancayo, se indica que el requerimiento se encuentra alineado a la estimación del área usuaria, por lo que es necesario la **URGENTE ATENCIÓN** a lo descrito en los pedidos de compra N° 379 y 380.

Es cuanto informo a Ud. para los fines convenientes del caso.

Se adjunta:

- Especificaciones técnicas y pedido de compra firmado por el área usuaria.
- Se adjunta un juego adicional de pedido de compra y especificaciones técnicas para la oficina de logística.

Atentamente;

En
Hf. 64

Cc/archivo
Cc/SGR/PECY

Reg. N° 07756700
Exp. N° 05339756

GOBIERNO REGIONAL JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO "DANIEL ALCIDES CARRION" - HUANCAYO
OF. Sonia Guzmán Romero
JEFA DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA
C.C.F.P. 35053



REPORTE N° 247-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQDAC-DM

A : Q.F. Sonia Gonzales Romero
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE FARMACIA

ASUNTO : SE REMITE REQUERIMIENTO PARA LA ADQUISICION DE
MEDICAMENTOS

REF : REPORTE N° 089-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO/SN

FECHA : HUANCAYO, 09 de abril del 2024.

Por medio de la presente reciba mis cordiales saludos, sobre el asunto y la referencia, se remite en ORIGINAL el REPORTE N° 089-2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO/SNH que consta de 38 folios, emitido por la jefatura del Servicio de Nefrología y Hemodiálisis, REALIZANDO EL REQUERIMIENTO Y SUSTENTO TECNICO PARA LA ADQUISICION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA PACIENTES SIS - FISSAL CON ERC EN TRATAMIENTO DE DIALISIS PERITONEAL, para el servicio de NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS conforme a lo indicado y señalado en el documento en mención.

Por lo que se remite todo lo actuado para su conocimiento y demás fines, en un total de 77 folios.

Sin más que informar, me suscribo ante usted.

Atentamente



DEPARTAMENTO DE FARMACIA
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
CLINICO QUIRURGICO D.A.C. - HYO
HUANCAYO
S. GONZALES
Dr. Poray Calderon
para su atención
y tramites pertinentes.
para la adquisición respectiva.
09 de 04 del 2024.

DIRECCION REGIONAL DE SALUD JUNIO
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO "DANIEL A. CARRION" - HYO.
Dr. Anibal Valentin Diaz Lazo
MEDICO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA

DEPARTAMENTO MEDICINA	
REGISTRO	7745878
EXPEDIENTE	5332454

AVDL:klec
Archivo

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO
QUIRURGICO DANIEL ALCIDES
CARRION - HYO.
10
04
24

HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO DANIEL A. CARRION - HYO. DEPARTAMENTO DE FARMACIA	
RECEPCION	
FECHA	09/04/24
HORA	02:43 p.m.
NUMERO Y FIRMA	

63



REPORTE N° 089 -2024-GRJ-DRSJ-HRDCQ-DAC-HYO/SNH.

A: Dr. ANIBAL DIAZ LAZO
Jefe de Departamento de Medicina del HRDCQ DAC – Huancayo.

De: Dr. PABLO H. PORRAS PAYANO
Jefe del Servicio de Nefrología y Hemodiálisis del HRDCQ DAC – HYO.

ATENCION: Q.F. SONIA GONZALES ROMERO
Jefe de Departamento de Farmacia del HRDCQ DAC – Huancayo.

Asunto: REQUERIMIENTO Y SUSTENTO TECNICO PARA LA ADQUISICION DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA PACIENTES SIS- FISSAL CON ERC EN TRATAMIENTO DE DIALISIS PERITONEAL.

Huancayo, 08 de Abril del 2024.

Por medio del presente me dirijo a Ud., con la finalidad de expresarle un cordial saludo y al mismo tiempo presentarle el REQUERIMIENTO Y EL SUSTENTO TECNICO para la adquisición de insumos y medicamentos para pacientes SIS – FISSAL con enfermedad renal crónica en tratamiento de diálisis peritoneal en el servicio de Nefrología y Hemodiálisis del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo, puesto que dichos insumos son prioritarios para que continúen con sus TERAPIAS DIALITICAS de lo contrario se estaría poniendo en riesgo la vida de los mismos. En el cuadro adjunto detallo el insumo y medicamento requerido y adicionalmente adjunto PEDIDO DE COMPRA N°000379 y 000380, SUSTENTO TECNICO y las ESPECIFICACIONES TÉCNICAS del insumo solicitado.

Esperando la atención al presente quedo de Ud. muy agradecido.

Atentamente,

C.c.
Archivo.
PHPP /eel.

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO

Dr. Pablo Porras Payano
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
C.M.P. N° 038711 - R.N.E. N° 039268

62

37

FORMATO DE REQUERIMIENTO DE MATERIALES, INSUMOS, MEDICAMENTOS, INSTRUMENTAL Y ACCESORIOS MEDICOS, QUIRURGICOS Y DE LABORATORIO.

AREA SOLICITANTE: SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS /UNIDAD DE DIALISIS PERITONEAL
RESPONSABLE DE REQUERIMIENTO: DR. PABLO HERACLIDES PORRAS PAYANO

N°	DESCRIPCIÓN/ CARACTERÍSTICAS/ ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DEL PRODUCTO FARMACEUTICO Y/O DISPOSITIVO MEDICO (SEGÚN PETITORIO NACIONAL UNICO DE MEDICAMENTOS ESENCIALES)	Clasificador	Unidad de Medida	Cantidad
INSUMOS PARA PACIENTES SIS – FISSAL CON ERC EN TRATAMIENTO DE DIALISIS PERITONEAL				
1	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	2.3.18.21	UNIDAD	70
2	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL	2.3.18.21	UNIDAD	23019
MEDICAMENTOS PARA PACIENTES SIS – FISSAL CON ERC EN TRATAMIENTO DE DIALISIS PERITONEAL				
4	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5% SOL 2L	2.3.18.21	UNIDAD	9450
5	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 2L	2.3.18.21	UNIDAD	205
6	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOL 2L	2.3.18.21	UNIDAD	13300


GOBIERNO REGIONAL DE SALUD - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO

Dr. Pablo Porras Payano
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP. N° 036771 - RNE. N° 039268

FIRMA Y SELLO DE RESPONSABLE DE AREA

61

**SUSTENTO TECNICO PARA LA ADQUISICIÓN DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS PARA
PACIENTES SIS – FISSAL CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA EN TRATAMIENTO DE
DIÁLISIS PERITONEAL DEL SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS 2024**

I. BASE LEGAL.

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 023-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la Normal Técnica de Categorías de Establecimiento del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis.
- Resolución Jefatural N° 024-2019-SIS-FISSAL/J, que aprueba el Plan de Financiamiento para fortalecer los servicios de Diálisis Peritoneal en las IPRESS Públicas que tienen convenio con FISSAL.
- Resolución Directoral N° 211-2019-HRDCQ-DAC-HYO/DG, que aprueba el Manual De Normas y Procedimiento De Enfermería en Diálisis Peritoneal, del Servicio de Nefrología y Hemodiálisis, Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico "Daniel Alcides Carrión" Huancayo.

II. BASE CIENTIFICA.

- KDIGO. <https://kdigo.org/guidelines/ckd-evaluation-and-management/>
- Sociedad Española de Nefrología. Guías de Práctica Clínica en Diálisis Peritoneal. Octubre 2005.
- Sinnakirouchenan R. and Holley J. Peritoneal Dialysis versus Hemodialysis: Risks, Benefits, and Access Issues. *Advances in Chronic Kidney Disease*, Vol 18, No 6 (November), 2011: pp 428-432.
- Blake P. et al. Clinical Practice Guidelines and Recommendations on Peritoneal Dialysis Adequacy 2011. International Society for Peritoneal Dialysis. *Peritoneal Dialysis International* 2011, Vol. 31, pp. 218-239.



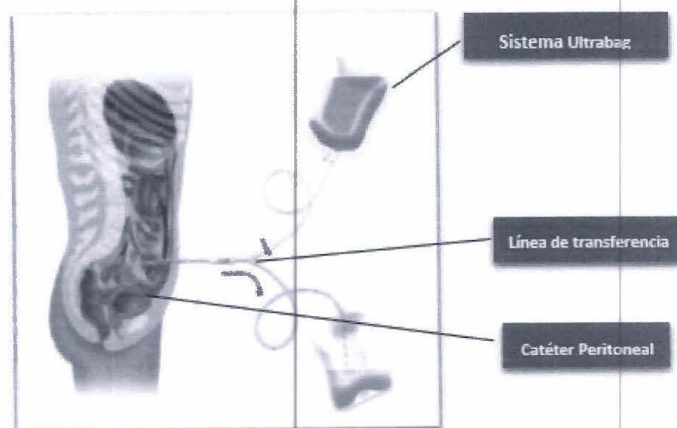
III. ANÁLISIS.

- A. El Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel A. Carrión es un establecimiento de salud de categoría III - E, especializado en enfermedades clínicas y quirúrgicas, categorización que fue otorgada en el año 2011 a través de la Resolución Directoral N° 545-2011-DRSJ/OEDGRH. Dada esta resolución de categorización, este establecimiento de salud dentro de su personal asistencial, debería contar con todas sus áreas implementadas adecuadamente.
- B. El hospital cuenta con una UNIDAD DE HEMODIÁLISIS la cual fue concebida en su construcción con todos los requerimientos y se realizó la implementación de acuerdo a lo solicitado por dicha norma técnica, para la atención de pacientes con enfermedad renal aguda y/o crónica que requieran terapia dialítica.
- C. La Enfermedad Renal Crónica (ERC) es identificada como un problema de salud pública mundial, que se agudiza frente al incremento progresivo de pacientes que demandan de terapias de reemplazo renal, dentro de las cuales la **HEMODIÁLISIS Y LA DIALISIS PERITONEAL** son la de mayor presencia nacional, siendo al momento las terapias que ofrecemos de forma rápida en nuestra institución, siendo el único **HOSPITAL MACROREGIONAL** en brindarlas, recibiendo referencia de las diferentes provincias del Departamento de Junín; ofreciendo la **DIÁLISIS PERITONEAL** en sus modalidades **CONTINUA AMBULATORIA** y **AUTOMATIZADA**.
- D. Ante un aumento progresivo de pacientes en HEMODIALISIS Y DIALISIS PERITONEAL muchos de ellos por diversas complicaciones son hospitalizados en nuestra institución quienes por su condición, en diversas circunstancias no son tributarios de HEMODIALISIS ni de DIALISIS PERITONEAL MANUAL con alto riesgo de morbimortalidad; requiriendo antes dichos problemas otra opción dialítica como la **DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA**.
- E. Que con **PEDIDO DE COMPRA N° 000379 Y 000380** de fecha 05 de abril del 2024 se certifica presupuesto para la adquisición de dichos insumos



28

F. **LA DIÁLISIS PERITONEAL (DP)** es un procedimiento que permite depurar toxinas, electrolitos y eliminar líquido en pacientes que sufren ERC terminal de distintas etiologías. Con el término de DP, se engloban todas aquellas técnicas de tratamiento sustitutivo de la función renal que utilizan el *peritoneo* como membrana dialítica, ésta es una membrana biológica semipermeable a líquidos y solutos. Basándose en este hecho fisiológico la DP consigue eliminar sustancias tóxicas y agua del organismo. Por medio de un catéter que se inserta en la cavidad peritoneal, se infunde una solución de diálisis que es mantenida en el peritoneo por un tiempo predeterminado, durante el cual, mediante mecanismos de transporte de difusión y osmosis, se produce el intercambio de sustancias. Siguiendo el gradiente osmótico, se produce la difusión y osmosis de tóxicos y electrolitos desde la sangre al líquido infundido. Posteriormente éstos serán eliminados al exterior a través del mismo catéter.



En este esquema podemos observar de qué manera el sistema cerrado de bolsas, se conecta a la línea de transferencia, estableciéndose un circuito cerrado que permite el drenaje del líquido dializado y la infusión del nuevo líquido a la cavidad peritoneal a través del catéter. Existen innumerables ventajas que proporciona la diálisis peritoneal frente a la Hemodiálisis, siendo las más importantes:



BENEFICIOS DE DIALISIS PERITONEAL VS. HEMODIÁLISIS	
DIALISIS PERITONEAL	HEMODIALISIS

58

27

<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida más flexible e independiente. Se realiza en la casa del paciente. • Menor número de visitas al hospital. • No utiliza agujas. • Terapia continua y más fisiológica con mayor preservación de la función renal residual. • Dependiendo de su edad, el paciente puede trabajar y mantener su actividad económica. • Menos invasiva, no requiere del acceso al torrente sanguíneo. • Mejor control de la presión arterial y anemia. • Dieta menos restrictiva. 	<ul style="list-style-type: none"> • Se realiza en un centro especializado de hemodiálisis. • Tiene que acudir 13 veces por mes al hospital generando gastos de movilidad. • Requiere la inserción de 2 agujas de fistula en cada sesión. • Terapia menos fisiológica que produce disminución rápida de la función renal residual. • Agotamiento y cansancio post sesión. • Mayor riesgo de transmisión de enfermedades a través de la sangre. • El uso de sales concentradas, necesarias en la hemodiálisis, no permite un buen control de la Presión arterial en pacientes hipertensos. • Mayor restricción dietética.
---	--

G. Hay dos tipos de Diálisis Peritoneal:

- **DIÁLISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA (CAPD):** Tratamiento manual que el paciente realiza en su domicilio. La mayoría de los pacientes en esta modalidad necesitan realizar 4 ó 5 intercambios diarios. El drenaje del líquido requiere entre 10 y 20 minutos y la infusión de la nueva solución entre 5 y 10 minutos. El programa de entrenamiento requiere entre una y dos semanas. El tratamiento es flexible y puede ajustarse a distintas necesidades y horarios. Se requiere de un espacio en casa para almacenar las soluciones necesarias y para el procedimiento propio y lo más importante es el compromiso del paciente para asumir la terapia domiciliaria con responsabilidad.
- **DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA (APD):** Se realiza en casa, por la noche, mientras el paciente está durmiendo, con la ayuda de una maquina llamada cicladora automática que controla el tiempo para efectuar los recambios necesarios, drena la solución utilizada e introduce, la nueva solución de diálisis en la cavidad peritoneal. Las máquinas de Diálisis Peritoneal Automatizada son seguras, se manejan fácilmente y pueden utilizarse en cualquier lugar donde haya electricidad. Es una opción de tratamiento ideal para personas activas laboralmente, para niños en edad escolar, para pacientes que estando en DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA que por cualquier motivo



57

26

tengan que ser hospitalizados y para aquellas personas que necesiten ayuda para dializarse.

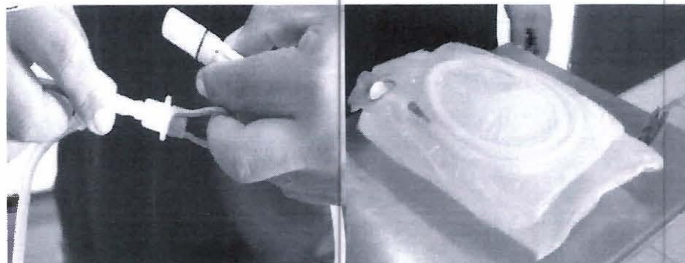
H. La DIÁLISIS PERITONEAL (DP) es una opción terapéutica en los pacientes con enfermedad renal crónica estadio 5 con indicación de terapia de reemplazo renal "DIÁLISIS", para ello se realiza un implante de catéter tenckhoff para diálisis peritoneal a nivel de la cavidad abdominal del paciente, dicho catéter utiliza un sistema de conexión para realizar el procedimiento de infusión y drenaje del líquido de diálisis a utilizar, estos sistemas de conexión son exclusivos de cada sistema existiendo a nivel nacional solo dos tipos de sistemas ANDY-DISC – FRESENIUS y BAXTER, ambos sistemas de conexión son exclusivos para utilizar con insumos propios del sistema; en el servicio de Nefrólogía y Hemodiálisis del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico Daniel Alcides Carrión de Huancayo se inicia diálisis peritoneal en marzo del 2020, a esa fecha ya se contaba con insumos para diálisis peritoneal del sistema ANDY DISC(FRESENIUS) adquiridos en procesos anteriores, a la fecha contamos con pacientes beneficiarios de ambos sistemas, ya que pacientes de nuestra jurisdicción que iniciaron diálisis peritoneal en la ciudad de lima, por razones de emergencia o falta de insumos (catéter para diálisis peritoneal) son usuarios del sistema Baxter, por lo que los insumos que se requieren son para pacientes nuevos y continuadores y son los nuevos quienes requieren con mayor prioridad ya que en ningún proceso anterior se realizó la compra de insumos del sistema Baxter estando con stock cero.

GRAFICO 1: SISTEMA DE CONEXIÓN Y BOLSA DE LIQUIDO DE DIALISIS PERITONEAL DEL SISTEMA ANDY DISC (FRESENIUS)



56

GRAFICO 2: SISTEMA DE CONEXIÓN Y BOLSA DE LIQUIDO DE DIALISIS PERITONEAL
DEL SISTEMA BAXTER



- I. La DIALISIS PERITONEAL constituye una excelente opción de tratamiento de la enfermedad renal crónica terminal, que tuvo sus ventajas durante la pandemia COVID-19 que azotó a nuestro país, pudiendo realizarse seguimiento del paciente por videollamada, a fin de evitar la exposición a la infección por COVID, riesgo que presentan los pacientes en hemodiálisis al momento de trasladarse a las unidades de hemodiálisis y durante su permanencia en ellas.



J. CONCLUSIONES

Resulta necesario **ADQUIRIR LA COMPRA DE LOS INSUMOS MEDICOS** descritos anteriormente para garantizar una buena **ATENCION** a nuestros pacientes continuadores e ingresante nuevos a **DIALISIS PERITONEAL CONTINUA AMBULATORIA** ; a la vez teniendo pacientes beneficiarios de los 2 sistemas de diálisis peritoneal, por desabastecimiento e ingreso por urgencia/emergencia de pacientes con sistema Baxter, se prioriza la compra para los pacientes nuevos porque sin dichos insumos no se podrá llevar a cabo dicha terapia, poniendo en riesgo la vida de los mismos.

Agradeciendo la gentileza de su atención, quedo a la espera de su respuesta.

Atentamente,


GOBIERNO REGIONAL DE SALUD - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO
Dr. Pablo Borrás Payano
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP. N° 056771 - RNE. N° 039268

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 24.01.00.U1.MCMN

Fecha : 05/04/2024
Hora : 09:45
Página : 1 de 1

PEDIDO DE COMPRA N°

000379

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - HUANCAYO - JUNÍN
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000824

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS
Entregar a Sr(a) : PORRAS PAYANO PABLO HERACLIDES
Fecha : 05/04/2024
Actividad Operativa : C0001 GERENCIA PERMANENTE
Motivo : ADQUISICION DE INSUMOS PARA PACIENTES SIS - FISSAL CON ERC EN TRATAMIENTO DE DIALISIS PERITONEAL

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Ob
4-13	0135	20	044	0097	9002	3999999	5000510

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
495100133410	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	2.3.1 8.2 1	70.00	UNIDAD
495700741928	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL	2.3.1 8.2 1	23,019.00	UNIDAD


GOBIERNO REGIONAL JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL ALCIDES CARRION" HUANCAYO
Dr. Pablo Porras Payano
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
C.M.P. N° 038711 - R.N.E. N° 039268

Firma del Solicitante




GOBIERNO REGIONAL JUNIN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" HUANCAYO
C.P.G. MICHAEL E. SANCHEZ LAURA
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma Autorizada

Sistema Integrado de Gestión Administrativa
Módulo de Logística
Versión 24.01.00.U1.MCMN

Fecha : 05/04/2024
Hora : 09:45
Página : 1 de 1

33

PEDIDO DE COMPRA N°

000380

UNIDAD EJECUTORA : 401 HOSPITAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN - HUANCAYO - JUNÍN
NRO. IDENTIFICACIÓN : 000924

Tipo Uso : Consumo

Dirección Solicitante : SERVICIO DE NEFROLOGIA Y HEMODIALISIS
Entregar a Sr(a) : PORRAS PAYANO PABLO HERACLIDES
Fecha : 05/04/2024
Actividad Operativa : C0001 GERENCIA PERMANENTE
Motivo : ADQUISICION DE MEDICAMENTOS PARA PACIENTES SIS - FISSAL CON ERC EN TRATAMIENTO DE DIALISIS PERITONEAL

FF/Rb	META / MNEMONICO	Función	División Func.	Grupo Func.	Programa	Prod/Pry	Act/Al/Obr
4-13	0135	20	044	0097	9002	3999999	500050

Código	Descripción / Especificaciones Técnicas	Clasificador	Cantidad	Unidad Medida
584700050001	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2 L	2.3.1 8.1 2	9,450.00	UNIDAD
584700050007	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 2 L	2.3.1 8.1 2	205.00	UNIDAD
584700050010	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5% SOL 2 L	2.3.1 8.1 2	13,300.00	UNIDAD



GOBIERNO REGIONAL - JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO

Dr. Fabio Porras Payano
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
C.M.P. N° 036711 - R.N.E. N° 039268

Firma del Solicitante



GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL DOCENTE CLINICO QUIRURGICO
"DANIEL ALCIDES CARRION" HUANCAYO

C.P.C. MICHAEL E. SANCHEZ LAURA
JEFE DE LA OFICINA DE ADMINISTRACIÓN

Firma Autorizada

53

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

UNIDAD ORGANICA	Departamento de Medicina HRDCQ – DAC-HYO
ACTIVIDAD DEL POI	
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL "EQUIPO DE TRASFERENCIA PARA DP MINICAP DE VIDA PROLONGADA CON PINZA DE TORSION"- BAXTER

I. FINALIDAD PUBLICA:

Calidad de atención a usuarios internos y externos

II. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

OBJETIVO GENERAL:

- Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, con tratamiento de Diálisis Peritoneal así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Adquirir el Equipo de transferencia para DP minicap de vida prolongada con pinza de torsión para Diálisis Peritoneal que cumplan con las especificaciones técnicas.
- Garantizar el abastecimiento para tratamiento de Diálisis Peritoneal
- Garantizar una mejor calidad de vida al paciente en terapia de sustitución renal en Diálisis Peritoneal.

III. CARACTERÍSTICAS TECNICAS

Características:

➤ EQUIPO DE TRASFERENCIA PARA DP MINICAP DE VIDA PROLONGADA CON PINZA DE TORSION Características:

- Es apirógeno, Hipoalergénico, y atóxico
- El prolongador de línea para diálisis peritoneal o línea de transferencia de larga vida extra – corta es un componente de sistema ULTRABAG de diálisis peritoneal continua ambulatoria que ofrece seguridad y comodidad en su uso durante la infusión y drenaje de la solución para diálisis.
- Presenta tubuladura de silicona lo cual no permite acodaduras, con llave Twist Clamp de forma anatómica y conector Luer Lock.
- Mide aproximadamente 15-24 cm extremo proximal al extremo distal de la tubuladura.
- Compatible por el extremo proximal con el adaptador de titanio y por el extremo distal con el sistema de diálisis peritoneal con cierre de rosca para realizar el cierre hermético con el obturador de prolongador.
- Ofrece seguridad y comodidad para su uso durante la infusión y drenaje de solución para diálisis peritoneal.

- Método de esterilización: Óxido de etileno.

• Empaque Individual:

- Fácil de abrir manualmente (Peel Open)
- Garantiza las propiedades de esterilidad e integridad del producto.



52

- Garantiza las propiedades de esterilidad e integridad del producto.
- Resistente a la manipulación bajo condiciones controladas.
- Rotulado conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
- Forma Presentación: Caja por 06 unidad.

Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

IV. REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS:

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley 27657.
- Decreto Supremo N° 023-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Categorías de Establecimiento del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 021-MINSA/DGSP-V03, Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01, "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".

✓ **Normas técnicas Específica:** PROPIA.

V. GARANTIA COMERCIAL:

12 – 24 meses

VI. MUESTRAS:

Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, 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 la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo este estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

VIII. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION:

Lugar: Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: Entrega: A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato

24

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	ENTREGA A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra
EQUIPO DE TRASFERENCIA PARA DP MINICAP DE VIDA PROLONGADA CON PINZA DE TORSION	UNIDAD	70	70

IX. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

X. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregará a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

XI. RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR:

El proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de la prestación ofertada por un plazo no menor de un (01) año contados a partir del día siguiente de la conformidad otorgada por la Entidad.

XII. PENALIDADES:

Penalidad por mora en la ejecución de la prestación:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato la cantidad lo aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente formula:

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

Donde F tiene los siguientes valores:

c) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días para bienes servicios en general consultorias y ejecución de obras F: 0.40.

d) Para plazos mayores a sesenta (60) días

b.1) Para bienes servicios y consultores F:0.25

b.2) Para obras F=0.15



49

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

UNIDAD ORGANICA	Departamento de Medicina HRDCQ – DAC-HYO
ACTIVIDAD DEL POI	
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL "EQUIPO DE TRASFERENCIA PARA DP MINICAP DE VIDA PROLONGADA CON PINZA DE TORSION"- BAXTER

I. FINALIDAD PUBLICA:

Calidad de atención a usuarios internos y externos

II. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

OBJETIVO GENERAL:

- Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, con tratamiento de Diálisis Peritoneal así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Adquirir el Equipo de transferencia para DP minicap de vida prolongada con pinza de torsión para Diálisis Peritoneal que cumplan con las especificaciones técnicas.
- Garantizar el abastecimiento para tratamiento de Diálisis Peritoneal
- Garantizar una mejor calidad de vida al paciente en terapia de sustitución renal en Diálisis Peritoneal.

III. CARACTERÍSTICAS TECNICAS

Características:

➤ **EQUIPO DE TRASFERENCIA PARA DP MINICAP DE VIDA PROLONGADA CON PINZA DE TORSION Características:**

- Es apirógeno, Hipoalergénico, y atóxico
- El prolongador de línea para diálisis peritoneal o línea de transferencia de larga vida extra – corta es un componente de sistema ULTRABAG de diálisis peritoneal continua ambulatoria que ofrece seguridad y comodidad en su uso durante la infusión y drenaje de la solución para diálisis.
- Presenta tubuladura de silicona lo cual no permite acodaduras, con llave Twist Clamp de forma anatómica y conector Luer Lock.
- Mide aproximadamente 15-24 cm extremo proximal al extremo distal de la tubuladura.
- Compatible por el extremo proximal con el adaptador de titanio y por el extremo distal con el sistema de diálisis peritoneal con cierre de rosca para realizar el cierre hermético con el obturador de prolongador.
- Ofrece seguridad y comodidad para su uso durante la infusión y drenaje de solución para diálisis peritoneal.

- **Método de esterilización:** Óxido de etileno.

• **Empaque Individual:**

- Fácil de abrir manualmente (Peel Open)



- Garantiza las propiedades de esterilidad e integridad del producto.
- Resistente a la manipulación bajo condiciones controladas.
- Rotulado conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
- Forma Presentación: Caja por 06 unidad.

Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponda, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

IV. REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS:

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
 - Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
 - Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
 - Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley 27657.
 - Decreto Supremo N° 023-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
 - Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
 - Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Categorías de Establecimiento del Sector Salud.
 - Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 021-MINSA/DGSP-V03, Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
 - Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01, "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".
- ✓ **Normas técnicas Especifica:** PROPIA.



V. GARANTIA COMERCIAL:
12 – 24 meses

21

VI. MUESTRAS:

Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, 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 la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo este estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

VIII. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION:

Lugar: Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: Entrega: A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato



46

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	ENTREGA
			A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra
EQUIPO DE TRASFERENCIA PARA DP MINICAP DE VIDA PROLONGADA CON PINZA DE TORSION	UNIDAD	70	70

IX. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

X. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregará a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

XI. RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR:

El proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de la prestación ofertada por un plazo no menor de un (01) año contados a partir del día siguiente de la conformidad otorgada por la Entidad.

XII. PENALIDADES:

Penalidad por mora en la ejecución de la prestación:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato la cantidad lo aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente formula:

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

Donde F tiene los siguientes valores:

c) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días para bienes servicios en general consultorías y ejecución de obras F: 0.40.

d) Para plazos mayores a sesenta (60) días

b.1) Para bienes servicios y consultores F:0.25

b.2) Para obras F=0.15



GOBIERNO REGIONAL DE SALUD - JUNÍN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO

Dr. Pablo Porras Payano
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP. N° 038711 • RNE. N° 039289

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

UNIDAD ORGANICA	Departamento de Medicina HRDCQ – DAC-HYO
ACTIVIDAD DEL POI	
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL "MINICAP PRE KIT"

XIII. FINALIDAD PUBLICA:

Calidad de atención a usuarios internos y externos

XIV. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

OBJETIVO GENERAL:

- Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, con tratamiento de Dailisis Peritoneal así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Adquirir el Equipo para DP minicap para Diálisis Peritoneal que cumplan con las especificaciones técnicas.
- Garantizar el abastecimiento para tratamiento de Diálisis Peritoneal
- Garantizar una mejor calidad de vida al paciente en terapia de sustitución renal en Diálisis Peritoneal.

XV. CARACTERÍSTICAS TECNICAS

Características :

➤ EQUIPO DE TRASFERENCIA PARA DP MINICAP DE VIDA PROLONGADA CON PINZA DE TORSION Características:

- Aséptico, con presencia de solución desinfectante en parte interna del obturador (yodopovidona)
- El obturador descartable para prolongador es componente del sistema de Diálisis Peritoneal BAXTER
- Elemento para obturara el extremo distal de la línea prolongadora al final del procedimiento, elimina las posibilidad de contacto con la cavidad peritoneal con el medio ambiente.
- Condición biológica aséptico y atoxico
-
- Método de esterilización: Óxido de etileno.
- Empaque Individual:
 - Fácil de abrir manualmente (Peel OPEN)
 - Individual que mantiene aséptico e integro el producto
 - Resistente a la manipulación y almacenamiento.
- Rotulado conforme al reglamento de registro, control y vigilancia vigente.
- Forma Presentación: Caja por 120 unidad.



Embalaje y rotulado:

- Embalaje: Los productos deben embalarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
- Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por las entes superiores.

XVI. REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS:

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley 27657.
- Decreto Supremo N° 023-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Categorías de Establecimiento del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 021-MINSA/DGSP-V03, Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01, "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".

✓ **Normas técnicas Específica:** PROPIA.

XVII. GARANTIA COMERCIAL:

12 – 24 meses

XVIII. MUESTRAS:

Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité



especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

XIX. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, 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 la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo este estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.



XX. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION:

Lugar: Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: Entrega: A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato

El proveedor se comprometerá en dejar los insumos de los pacientes, en su domicilio (HOME DELIVERY).

42

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	ENTREGA
			A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra
MINICAP PRE KIT	UNIDAD	23019	23019

XXI. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

XXII. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregará a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

XXIII. RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR:

El proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de la prestación ofertada por un plazo no menor de un (01) año contados a partir del día siguiente de la conformidad otorgada por la Entidad.

XXIV. PENALIDADES:

Penalidad por mora en la ejecución de la prestación:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato la cantidad lo aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente formula:

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

Donde F tiene los siguientes valores:

- c) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días para bienes servicios en general consultorías y ejecución de obras F: 0.40.
d) Para plazos mayores a sesenta (60) días
b.1) Para bienes servicios y consultores F:0.25
b.2) Para obras F=0.15



ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

UNIDAD ORGANICA	Departamento de Medicina HRDCQ – DAC-HYO
ACTIVIDAD DEL POI	
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % POR 2000mlBOLSA Viaflex-Ultrabag (sistema con bolsa de drenaje)-BAXTER

IV. FINALIDAD PUBLICA:

Calidad de atención a usuarios internos y externos

V. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

OBJETIVO GENERAL:

- Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, con tratamiento de Diálisis Peritoneal así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Adquirir soluciones para Diálisis Peritoneal que cumplan con las especificaciones técnicas.
- Garantizar el abastecimiento para tratamiento de Diálisis Peritoneal
- Garantizar una mejor calidad de vida al paciente en terapia de sustitución renal en Diálisis Peritoneal.

VI. CARACTERÍSTICAS TECNICAS

Características:

SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % POR 2000ML BOLSA VIAFLEX-ULTRABAG (SISTEMA CON BOLSA DE DRENAJE) - UNIDAD

- ✓ Forma de presentación: Bolsa.
- ✓ Concentración: 1.5 %.
- ✓ Volumen: 2000ml.
- ✓ Composición: Cada 1000ml de la solución contiene:

CONTIENE	1..5 %
CLORURO DE SODIO	538mg
LACTATO SODICO	448mg
CLORURO CALCICO DIHIDRATADO	25.7 mg
CLORURO MAGNESICO HEXAHIDRATADO	5.08mg
DEXTROZA-HIDRATADA	1.5 g
GLUCOSA ANHIDRA	22.73 - 25 g.
pH	5.2
SODIO	132
OSMOLARIDAD TEORICA	346 mosm/l.
CALCIO	3.5
MAGNESIO	0.5
CLORURO	96
LACTATO	40



19

- **Características:**
 - ✓ Es una solución estéril y apirógena, no contiene aditivos, ni agentes microbianos.
 - ✓ Bolsa de solución ensamblada alineada en Y con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje (sistema integrado para conexión aséptica).
 - ✓ Individual que mantiene la esterilidad e integridad del producto.
 - ✓ Bolsa de PVC grado médico incolora
 - ✓ Resistente a la manipulación y almacenaje
 - ✓ Fácil de abrir manualmente (TEAR OPEN) exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes
 - ✓ Cubierta con una sobre bolsa protectora.
 - ✓ almacenar a temperatura no mayor de 30°C.
 - ✓ vida útil 24 meses
- **Usos:** DIANEAL solución para diálisis peritoneal están indicados para pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica cuando el tratamiento médico no dialítico se considera inadecuado.
- **Método de esterilización:** esterilizado por autoclavado (vapor húmedo).
- **Empaque:**
 - ✓ Individual que mantiene la esterilidad e integridad del producto.
 - ✓ Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje
 - ✓ Fácil de abrir manualmente (tear open)
 - ✓ Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortadas
- **Empaque Primario:**
 - ✓ Individual, que garantiza la integridad y esterilidad del producto
 - ✓ Rotulado de acuerdo a lo aprobado en el registro sanitario
- **Empaque Secundario:**
 - ✓ Resistente
 - ✓ Hermético que permite la visión clara del volumen, concentración, lote y fecha de expiración del contenido.
 - ✓ Material: bolsa VIAFLEX DE PVC, PL-146 grado médico
 - ✓ Puerto de medicamneto con látex autosellable
 - ✓ Bolsa de solución ensamblada alineada en Y con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje (sistema integrado para conexión aséptica)
- **Condición biológica**
 - ✓ Esteril y apirogeno
 - ✓ No contiene aditivos, ni agentes antimicrobianos.
- **Forma Presentación:** Caja por 08 unidades.
- **Embalaje y rotulado:**
 - ✓ Embalaje: Los productos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
 - ✓ Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
 - ✓ Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
 - ✓ Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
 - ✓ Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
 - ✓ Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por los entes superiores.



V. **REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS:**

39

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley 27657.
- Decreto Supremo N° 023-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Categorías de Establecimiento del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 021-MINSA/DGSP-V03, Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01, "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".

✓ **Normas técnicas Específicas:** PROPIA.

XIII. GARANTIA COMERCIAL:
12 – 24 meses

XIV. MUESTRAS:

Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedará intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso de presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

XV. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, 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 la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID, según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptas para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.



38

- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo este estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

XVI. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION:

Lugar: Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: Entrega: A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato

El proveedor se comprometerá en dejar los insumos de los pacientes (HOME DELIVERY)

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1RA ENTREGA	2DA ENTREGA
			A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra	A los 45 días calendarios, contados a partir de la primera entrega.
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % POR 2000mlBOLSA Viaflex-Ultrabag (sistema con bolsa de drenaje)	UNIDAD	13300	6650	6650

XVII. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

XVIII. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregará a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

XIX. RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR:

El proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de la prestación ofertada por un plazo no menor de un (01) año contados a partir del día siguiente de la conformidad otorgada por la Entidad.

XX. PENALIDADES:

Penalidad por mora en la ejecución de la prestación:



37

//

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato la cantidad lo aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente formula:

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



Donde F tiene los siguientes valores:

- c) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días para bienes servicios en general consultorías y ejecución de obras F: 0.40.
- d) Para plazos mayores a sesenta (60) días
 - b.1) Para bienes servicios y consultores F:0.25
 - b.2) Para obras F=0.15

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
"DANIEL A. CARRION" - HUANCAYO

Dr. Pablo Porras Payano
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CMP. N° 036734 - RNE. N° 039268

36

10

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

UNIDAD ORGANICA	Departamento de Medicina HRDCQ – DAC-HYO
ACTIVIDAD DEL POI	
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % POR 2000mLBOLSA Vialflex-Ultrabag (sistema con bolsa de drenaje)-BAXTER

I. FINALIDAD PUBLICA:

Calidad de atención a usuarios internos y externos

II. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

OBJETIVO GENERAL:

- Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos con tratamiento de Diálisis Peritoneal, así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Adquirir soluciones para Diálisis Peritoneal que cumplan con las especificaciones técnicas.
- Garantizar el abastecimiento para tratamiento de Diálisis Peritoneal
- Garantizar una mejor calidad de vida al paciente en terapia de sustitución renal en Diálisis Peritoneal.

III. CARACTERÍSTICAS TECNICAS

Características :

SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % POR 2000ML BOLSA VIAFLEX-ULTRABAG (SISTEMA CON BOLSA DE DRENAJE) - UNIDAD

- ✓ **Forma de presentación:** Bolsa.
- ✓ **Concentración:** 2.5 %.
- ✓ **Volumen:** 2000ml.
- ✓ **Composición:** Cada 1000ml de la solución contiene:

CONTIENE	2.5 %
CLORURO DE SODIO	538mg
LACTATO SODICO	448mg
CLORURO CALCICO DIHIDRATADO	25.7 mg
CLORURO MAGNESICO HEXAHIDRATADO	5.08mg
DEXTROZA-HIDRATADA	1.5 g
GLUCOSA ANHIDRA	22.73 - 25 g.
pH	5.2
SODIO	132
OSMOLARIDAD TEORICA	346 mosm/l.
CALCIO	3.5
MAGNESIO	0.5
CLORURO	96
LACTATO	40



- **Características:**
 - ✓ Es una solución estéril y apirógena, no contiene aditivos, ni agentes microbianos.
 - ✓ Bolsa de solución ensamblada alineada en Y con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje(sistema integrado para conexión aséptica).
 - ✓ Individual que mantiene la esterilidad e integridad del producto.
 - ✓ Bolsa de PVC grado médico incolora
 - ✓ Resistente a la manipulación y almacenaje
 - ✓ Fácil de abrir manualmente (TEAR OPEN) exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes
 - ✓ Cubierto con una sobre bolsa protectora.
 - ✓ almacenar a temperatura no mayor de 30°C.
 - ✓ vida útil 24 meses
- **Usos:** DIANEAL solución para diálisis peritoneal están indicados para pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica cuando el tratamiento médico no dialítico se considera inadecuado.
- **Método de esterilización:** esterilizado por autolavado(vapor húmedo).
- **Empaque:**
 - ✓ Individual que mantiene la esterilidad e integridad del producto.
 - ✓ Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje
 - ✓ Fácil de abrir manualmente (tear open)
 - ✓ Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortadas
- **Empaque Primario:**
 - ✓ Individual, que garantiza la integridad y esterilidad del producto
 - ✓ Rotulado de acuerdo a lo aprobado en el registro sanitario
- **Empaque Secundario:**
 - ✓ Resistente
 - ✓ Hermético que permite la visión clara del volumen, concentración, lote y fecha de expiración del contenido.
 - ✓ Material: bolsa VIAFLEX DE PVC, PL-146 grado médico
 - ✓ Puerto de medicamneto con látex autosellable
 - ✓ Bolsa de solución ensamblada alineada en Y con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje(sistema integrado para conexión aséptica)
- **Condición biológica**
 - ✓ Esteril y apirogeno
 - ✓ No contiene aditivos, ni agentes antimicrobianos.
 - ✓ ni agentes antimicrobianos.
- **Forma Presentación:** Caja por 08 unidades.
- **Embalaje y rotulado:**
 - ✓ Embalaje: Los productos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
 - ✓ Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
 - ✓ Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
 - ✓ Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
 - ✓ Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
 - ✓ Rotulado: El rotulado de los envases mediato e inmediato de acuerdo a lo autorizado por los entes superiores.

IV. REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS:

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.



- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley 27657.
- Decreto Supremo N° 023-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Categorías de Establecimiento del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 021-MINSA/DGSP-V03, Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01, "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".
- Resolución Ministerial N° 845-2007/MINSA, que aprueba la NTS N° 060/MINSA-DGSP-V.01 "Norma Técnica de Salud de la Unidad Productora de Servicios de Hemodiálisis".
- ✓ **Normas técnicas Específica:** PROPIA.

V. GARANTIA COMERCIAL:

12-24 meses

VI. MUESTRAS:

Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedará intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, 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 la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprenda las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptos para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.



- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.
- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo este estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

VIII. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION:

Lugar: Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: Entrega: A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato

El proveedor se comprometerá en dejar los insumos de los pacientes (HOME DELIVERY)

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	1RA ENTREGA	2DA ENTREGA
			A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra	A los 60 días calendarios, contados a partir de la primera entrega.
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % POR 2000mlBOLSA Viaflex-Ultrabag (sistema con bolsa de drenaje)	UNIDAD	9450	4725	4725

IX. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

X. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregará a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

XI. RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR:

El proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de la prestación ofertada por un plazo no menor de un (01) años contados a partir del día siguiente de la conformidad otorgada por la Entidad.

XII. PENALIDADES:

Penalidad por mora en la ejecución de la prestación:



32

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato la cantidad lo aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente formula:

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

Donde F tiene los siguientes valores:

- c) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días para bienes servicios en general consultorías y ejecución de obras F: 0.40.
- d) Para plazos mayores a sesenta (60) días
 - b.1) Para bienes servicios y consultores F:0.25
 - b.2) Para obras F=0.15



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
DANIEL A. CARRION - HUANCAYO
Dr. Pablo Porras Payano
Médico Jefe del Servicio de Neftrología
CMP. N° 058711 - RNE. N° 039258

5

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

UNIDAD ORGANICA	Departamento de Medicina HRDCQ – DAC-HYO
ACTIVIDAD DEL POI	
DENOMINACION DE LA CONTRATACION	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25 % POR 2000mlBOLSA Viaflex-Ultrabag (sistema con bolsa de drenaje)-BAXTER

I. FINALIDAD PUBLICA:

Calidad de atención a usuarios internos y externos

II. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION:

OBJETIVO GENERAL:

- Satisfacer la necesidad de Dispositivos médicos a los usuarios internos y externos, con tratamiento de Dailisis Peritoneal así como de los departamentos y/o servicios que funcionan dentro del Hospital Daniel Alcides Carrión - Huancayo.

OBJETIVO ESPECIFICO:

- Adquirir soluciones para Diálisis Peritoneal que cumplan con las especificaciones técnicas.
- Garantizar el abastecimiento para tratamiento de Diálisis Peritoneal
- Garantizar una mejor calidad de vida al paciente en terapia de sustitución renal en Diálisis Peritoneal.

III. CARACTERÍSTICAS TECNICAS

Características:

SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25 % POR 2000ML BOLSA VIAFLEX-ULTRABAG (SISTEMA CON BOLSA DE DRENAJE) - UNIDAD

- ✓ Forma de presentación: Bolsa.
- ✓ Concentración: 4.25 %.
- ✓ Volumen: 2000ml.
- ✓ Composición: Cada 1000ml de la solución contiene:

CONTIENE	4.25 %
CLORURO DE SODIO	538mg
LACTATO SODICO	448mg
CLORURO CALCIO DIHIDRATADO	25.7 mg
CLORURO MAGNESICO HEXAHIDRATADO	5.08mg
DEXTROZA-HIDRATADA	1.5 g
GLUCOSA ANHIDRA	22.73 - 25 g.
pH	5.2
SODIO	132
OSMOLARIDAD TEORICA	346 mosm/l.
CALCIO	3.5
MAGNESIO	0.5
CLORURO	96
LACTATO	40



30

CLORURO	96
LACTATO	40

- **Características:**
 - ✓ Es una solución estéril y apirógena, no contiene aditivos, ni agentes microbianos.
 - ✓ Bolsa de solución ensamblada alineada en Y con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje(sistema integrado para conexión aséptica).
 - ✓ Individual que mantiene la esterilidad e integridad del producto.
 - ✓ Bolsa de PVC grado médico incolora
 - ✓ Resistente a la manipulación y almacenaje
 - ✓ Fácil de abrir manualmente (TEAR OPEN) exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortantes
 - ✓ Cubierto con una sobre bolsa protectora.
 - ✓ almacenar a temperatura no mayor de 30°C.
 - ✓ vida útil 24 meses
- **Usos:** DIANEAL solución para diálisis peritoneal están indicados para pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica cuando el tratamiento médico no dialítico se considera inadecuado.
- **Método de esterilización:** esterilizado por autolavado(vapor húmedo).
- **Empaque:**
 - ✓ Individual que mantiene la esterilidad e integridad del producto.
 - ✓ Resistente a la manipulación, transporte y almacenaje
 - ✓ Fácil de abrir manualmente (tear open)
 - ✓ Exento de partículas extrañas, rebabas y/o aristas cortadas
- **Empaque Primario:**
 - ✓ Individual, que garantiza la integridad y esterilidad del producto
 - ✓ Rotulado de acuerdo a lo aprobado en el registro sanitario
- **Empaque Secundario:**
 - ✓ Resistente
 - ✓ Hermético que permite la visión clara del volumen, concentración, lote y fecha de expiración del contenido.
 - ✓ Material: bolsa VIAFLEX DE PVC, PL-146 grado médico
 - ✓ Puerto de medicamneto con látex autosellable
 - ✓ Bolsa de solución ensamblada alineada en Y con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje(sistema integrado para conexión aséptica)
- **Condición biológica**
 - ✓ Esteril y apirogeno
 - ✓ No contiene aditivos, ni agentes antimicrobianos.
 - ✓ ni agentes antimicrobianos.
- **Forma Presentación:** Caja por 08 unidades.
- **Embalaje y rotulado:**
 - ✓ Embalaje: Los productos deben embalsarse de acuerdo a las condiciones de almacenamiento, en cumplimiento de la normatividad vigente emitida por la Autoridad Nacional de Medicamentos.
 - ✓ Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
 - ✓ Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables.
 - ✓ Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, medidas según corresponde, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
 - ✓ Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa.
 - ✓ Rotulado: El rotulado de los envases mediano e inmediato de acuerdo a lo autorizado por los entes superiores.



IV. REGLAMENTOS TECNICOS, NORMAS METROLOGICAS Y/O SANITARIAS:

- Ley N° 26842, Ley General de Salud, y sus modificatorias.
- Ley N° 27813, Ley del Sistema Nacional Coordinado y Descentralizado de Salud.
- Ley N° 27657, Ley del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 013-2006-SA, que aprueba el Reglamento de la Ley 27657.
- Decreto Supremo N° 023-2006-SA, que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de Salud y Servicios Médicos de Apoyo.
- Resolución Ministerial N° 753-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias.
- Resolución Ministerial N° 769-2004/MINSA, que aprueba la Norma Técnica de Categorías de Establecimiento del Sector Salud.
- Resolución Ministerial N° 546-2011/MINSA, que aprueba la Norma Técnica N° 021-MINSA/DGSP-V03, Norma Técnica de Salud "Categorías de Establecimientos del Sector Salud".
- Resolución Ministerial N° 386-2006/MINSA, que aprueba la NTS N° 042-MINSA/DGSP-V.01, "Norma Técnica de Salud de los Servicios de Emergencia".

✓ **Normas técnicas Específica:** PROPIA.

V. GARANTIA COMERCIAL:

12-24 meses

VI. MUESTRAS:

Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedará intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

VII. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento y sus modificatorias otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, 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 la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM de Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda.
- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de autorización vigente emitido por la DIGEMID según legislación y normatividad vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura - BPM vigente, que comprende las áreas para la fabricación del producto farmacéutico ofertado, emitido por la ANM, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento - BPA vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.
- Declaración jurada de garantía comercial.
- Carta de compromiso de canje y/o reposición al detectarse deficiencias en la calidad del producto, al presentar deterioros originales por el manipuleo, transporte o si el producto vence sin ser utilizado en el plazo indicado o por motivos no atribuibles al Hospital, que no estén aptos para el uso dentro de la institución, etc.
- Protocolo de Análisis vigente.
- Experiencia del postor en la venta de los bienes no mayor y por un monto acumulado de 2 veces el valor requerido.

28

- Presentación de muestras de (02) unidades como mínimo, la metodología para el procedimiento de prueba consignado en el Registro Sanitario aprobado por la DIGEMID. El resultado de las pruebas es excluyente, deberá presentar muestras completas en su envase primario, debiendo estar rotulado con el nombre del postor.
- Los postores deberán presentar obligatoriamente dos (02) muestras, los cuales se distribuyen de la siguiente manera: 01 para evaluación técnica por parte del comité especial conjuntamente con el representante del área de usuaria, 01 que quedara intacta y bajo custodia de la oficina de logística, para eventual evaluación o en caso se presente apelaciones y otros, mismas que serán devueltas a solicitud del participante.

VIII. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCION:

Lugar: Almacén SISMED ubicado en la Av. Daniel A. Carrión Cdra. 18 - Huancayo.

Plazo: Entrega: A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de suscrito el contrato

El proveedor se comprometerá en dejar los insumos de los pacientes (HOME DELIVERY)

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	FF	TOTAL	ENTREGA
			A los 10 días calendarios, contados a partir del día siguiente de la emisión de la orden de compra
SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25 % POR 200mLBOLSA Viaflex-Ultrabag (sistema con bolsa de drenaje)	UNIDAD	205	205

IX. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO:

Después de cada entrega y conformidad de los productos al Almacén SISMED.

X. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes:

- El Protocolo de análisis.
- El Acta de conformidad se entregará a la verificación del internamiento al Almacén Especializado de Medicamentos de la Unidad Ejecutora HRDCQ DAC-HYO.

XI. RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR:

El proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de la prestación ofertada por un plazo no menor de un (01) año contados a partir del día siguiente de la conformidad otorgada por la Entidad.

XII. PENALIDADES:

Penalidad por mora en la ejecución de la prestación:

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato la cantidad lo aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso.

La penalidad se aplica automáticamente y se calcula de acuerdo a la siguiente formula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0.10 * \text{monto}}{F * \text{plazo en dias}}$$



Donde F tiene los siguientes valores:

- c) Para plazos menores o iguales a sesenta (60) días para bienes servicios en general consultorías y ejecución de obras F: 0.40.
- d) Para plazos mayores a sesenta (60) días
 - b.1) Para bienes servicios y consultores F:0.25
 - b.2) Para obras F=0.15

GOBIERNO REGIONAL DE SALUD - JUNIN
HOSPITAL REGIONAL D.C.Q.
DANIEL A. CARRION - HUANCAYO
Dr. Pablo Poma Payano
Médico Jefe del Servicio de Nefrología
CNP. N° 05711 - RNE. N° 030298

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Conste por el presente documento, del Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión - Huancayo, que celebra de una parte el Hospital Regional Docente Clínico Quirúrgico – Daniel Alcides Carrión - Huancayo, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20185665322, con domicilio legal en Je. Daniel Alcides Carrión N° 1556 – distrito de Huancayo – provincia de Huancayo, Región Junín, representada por el Jefe de la Oficina Ejecutiva de Administración,, 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 de 2023, el órgano encargado de las contrataciones, adjudicó la buena pro de la **CONTRATACION DIRECTA N°004-2024-HRDCQ-DAC-HYO** para la, 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 la adquisición de, en los siguientes términos:

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

El monto total del presente contrato asciende a S/. (..... Soles), que incluye todos los impuestos de Ley.

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁵

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en Soles, en pago único, 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 diez (10) días de producida la recepción.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los quince (15) días calendario siguiente a la conformidad de los servicios, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello.

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 ENTREGA

El plazo de ejecución del presente contrato es de hasta 15 días calendarios, el mismo que se computara desde el día siguiente de la notificación de la orden de compra.

⁵ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACION.

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].

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 diez (10) días, dependiendo de la complejidad o sofisticación de la contratación. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumpliera a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al CONTRATISTA periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

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

CLÁUSULA DÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: PENALIDADES

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

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

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 TERCERA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEPTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS⁶

Las controversias que surjan entre las partes durante la ejecución del contrato se resuelven mediante conciliación o arbitraje, según el acuerdo de las partes.

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento.

Facultativamente, cualquiera de las partes tiene el derecho a solicitar una conciliación dentro del plazo de caducidad correspondiente, según lo señalado en el artículo 224 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, sin perjuicio de recurrir al arbitraje, en caso no se llegue a un acuerdo entre ambas partes o se llegue a un acuerdo parcial. Las controversias sobre nulidad del contrato solo pueden ser sometidas a arbitraje.

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de su notificación, según lo previsto en el numeral 45.21 del artículo 45 de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA DECIMA NOVENA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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.

⁶ 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 contratos cuyo monto contractual original sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

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”





ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO

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 ⁷		Sí		No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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. Citación para la aplicación del criterio de desempate.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios⁸

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

⁷ 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 original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁸ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

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

Datos del consorciado 1					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ⁹		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado 2					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁰		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado ...					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ¹¹		Sí		No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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.

⁹ En los contratos periódicos de prestación de servicios, 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 consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁰ Ibídem.

¹¹ Ibídem.

2. Citación para la aplicación del criterio de desempate.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios¹²

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del representante
común del consorcio**

Importante

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



¹² Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 2

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO
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. Que mi información (en caso que el postor sea persona natural) o la información de la persona jurídica que represento, registrada en el RNP se encuentra actualizada.
- iv. Conocer las sanciones contenidas en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, así como las disposiciones aplicables del TUO de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- v. 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.
- vi. Conocer, aceptar y someterme a las bases, condiciones y reglas del procedimiento de selección.
- vii. Ser responsable de la veracidad de los documentos e información que presento en el presente procedimiento de selección.
- viii. 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

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO
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 los términos de referencia, 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 PRESTACION DEL SERVICIO

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Asimismo, en caso de obtener la buena pro, nos comprometemos a formalizar el contrato de consorcio, de conformidad con lo establecido por el artículo 140 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, bajo las siguientes condiciones:

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

Asimismo, declaramos que el representante común del consorcio no se encuentra impedido, inhabilitado ni suspendido para contratar con el Estado.

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹³

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁴

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

¹³ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

HOSPITAL R.D.C.Q. DANIEL ALCIDES CARRION

¹⁴ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁵

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
Consortiado 1

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

.....
Consortiado 2

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

Importante

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



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 004-2024-HRDCQ-DAC-HYO
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
TOTAL	

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 la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio 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