

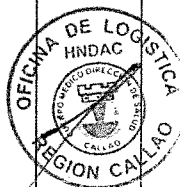
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"

## BASES DE CONTRATACION DIRECTA

CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC

ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO  
CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL  
DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL  
NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO"

2023



HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"

CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN  
DIRECTA

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION  
RUC N° : 20174943924  
Domicilio legal : AV. GUARDIA CHALACA NRO. 2176 PROV. CONST. DEL  
CALLAO - PROV. CONST. DEL CALLAO – BELLAVISTA  
Teléfono: : 674-7474 – ANEXO 3281  
Correo electrónico: : Logistica2@hndac.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la Adquisición de Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos denominados "Suministro Continuo de Insumos para Diálisis Peritoneal de Pacientes Continuadores del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao".

ITEM PAQUETE	SUB ITEM	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	CODIGO SIGA	UNIDAD DE MEDIDAD	CANTIDAD
1	1	39880	495100133410	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	UNIDAD	116
	2	22197	495700741928	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL	UNIDAD	57,840
	3	39202	493700143894	CLAMP DE LINEA ARTERIAL PARA MAQUINA DE HEMODIALISIS (ROJO)	UNIDAD	208
	4	31873	495700741981	ABRAZADERA DE RECAMBIO O CLAMP AZUL	UNIDAD	15
	5	19879	584700050010	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL DE 1.5% SOL 2 L	UNIDAD	20,880
	6	21013	584700050001	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2 L	UNIDAD	33,600
	7	21012	584700050007	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 2 L	UNIDAD	840
	8	21853	584700050002	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % SOL 2.5 L	UNIDAD	128
	9	21855	584700050005	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2.5 L	UNIDAD	960
	10	21856	584700050004	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % SOL 5 L	UNIDAD	1,080
	11	21014	584700050006	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 5 L	UNIDAD	3,360
	12	21857	584700050003	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25 % SOL 5 L	UNIDAD	240
	13	35641	493700143563	SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL ADULTO X 4 PIEZAS	UNIDAD	1,920
	14	32478	495700742740	LINEA DE EXTENSION PARA SISTEMA DE DRENAJE DE CICLADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	UNIDAD	1,920

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato N° 2 el 06 de setiembre de 2023.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO CORRESPONDE

### 1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.8. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de hasta cincuenta (50) días calendario en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

La primera entrega: se efectuará hasta los treinta (30) días calendarios contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.

Siguientes entregas: se realizarán cada 10 días de la anterior entrega, de acuerdo a las cantidades y según el cronograma establecido. En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá el primer día hábil siguiente.

### CRONOGRAMA

CRONOGRAMA DE ENTREGA DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ITEMS	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	PRODUCTO	CRONOGRAMA DE ENTREGA				CANTIDAD TOTAL
1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*
1	39880	495100133410	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	80	3	0	36	116
2	22197	495700741928	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL	14450	14450	14450	14450	57840
3	39202	493700143894	CLAMP DE LINEA ARTERIAL PARA MAQUINA DE HEMODIALISIS (ROJO)	104	0	0	104	208
4	31873	495700741981	ABRAZADERA DE RECAMBIO O CLAMP AZUL	15	0	0	0	15
5	19879	584700050010	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL DE 1.5% SOL 2 L	5220	5220	5220	5220	20880
6	21013	584700050001	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2 L	8400	8400	8400	8400	33600
7	21012	584700050007	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 2 L	210	210	210	210	840
8	21853	584700050002	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % SOL 2.5 L	32	32	32	32	128
9	21855	584700050005	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2.5 L	270	270	270	270	1080
10	21856	584700050004	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % SOL 5 L	270	270	270	270	1080
11	21014	584700050006	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 5 L	840	840	840	840	3360
12	21857	584700050003	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25 % SOL 5 L	60	60	60	60	240
13	35641	493700143563	SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL ADULTO X 4 PIEZAS	480	480	480	480	1920
14	32478	495700742740	LINEA DE EXTENSION PARA SISTEMA DE DRENAJE DE CICLADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	480	480	480	480	1920

## 1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

El participante invitado tiene el derecho de recabar un ejemplar de las bases, el cual será digital, sin costo y previa solicitud al siguiente correo electrónico: [logistica2@hndac.gob.pe](mailto:logistica2@hndac.gob.pe)

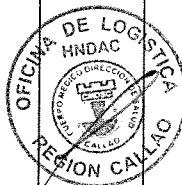
### Importante

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

## 1.10. BASE LEGAL

- Decreto Legislativo N° 1440 – Decreto Legislativo del Sistema Nacional de Presupuesto Público.
- Ley N° 31638 – Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 – Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que Aprueba el TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, modificado por Decretos Supremos N° 377-2019-EF, N° 168-2020-EF, N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Directivas y Opiniones del OSCE.
- Código Civil.
- Resolución Directoral N° 209-2021-HNDAC-DG de fecha 23 de setiembre de 2021, que aprueba la Estandarización de Insumos para el Tratamiento de Diálisis Peritoneal Crónica Ambulatoria (Marca Baxter), por el periodo de veinticuatro (24) meses.
- Resolución Directoral N° 144-2023-HNDAC-DG de fecha 04 de abril de 2023, que aprueba la Contratación Directa, bajo el supuesto de proveedor único, para la Adquisición de Productos Farmacéuticos y Dispositivos Médicos denominados "Suministro Continuo de Insumos para Diálisis Peritoneal de Pacientes Continuadores del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión del Callao".
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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



## 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 documentos<sup>1</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)
- Carta de Representación EXCLUSIVA de la marca.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente emitido por la ANM o ARM, según corresponda para fabricante nacional y, para fabricante extranjero, del documento que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de Producto Farmacéutico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen y autorizado por la ANM, según normativa vigente.

Para el caso de productos farmacéuticos fabricados en el extranjero, en el marco de lo establecido en el Decreto supremo N° 012-2016-SA, el postor deberá presentar Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM y estar comprendido en el listado de Laboratorios Extranjeros pendientes de certificación en BPM emitido por la ANM (Anexo E).

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, éstos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de su emisión.

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

- g) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitida por la Autoridad Nacional de Productos farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ARM) o Autoridades de Productos farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda.  
Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente a nombre del postor, se deberá presentar el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso la documentación que acredite el vínculo contractual vigente entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los Almacenes).
- h) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte BPDV vigente, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente, cuando corresponda. Siendo de carácter obligatorio para Dispositivos médicos que necesitan almacenamiento especial de temperatura o humedad.
- i) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas -DIGEMID como Autoridad Nacional de Productos farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios -ANM del Ministerio de Salud MINSA. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo médico ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario esté suspendido o cancelado.  
En el caso que el registro sanitario de los Dispositivos médicos ofertados haya vencido, el postor deberá presentar una declaración jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o Titular del Certificado de Registro Sanitario que indique que los Dispositivos médicos ofertado se encuentra en proceso de reinscripción, según Anexo D.  
**Importante:**  
En el caso de ítems que no están sujetos a otorgamiento de registro sanitario, el postor debe adjuntar el Anexo B, señalando que dicho producto no requiere registro Sanitario de acuerdo al Listado publicado por la ANM (DIGEMID, indicando su número de orden que se encuentra en el Listado o en su defecto adjuntar otro documento emitido por la dirección general de Medicamentos, Insumos y drogas -DIGEMID que mencione que el bien ofertado no está sujeto a otorgamiento de Registro sanitario.
- j) Copia simple del Certificado de Análisis autorizado por la ANM u otro documento correspondiente del ítem ofertado, según lo autorizado por el registro sanitario para aquellos ítems que estén sujetos a Registro Sanitario o por el fabricante cuando el ítem no esté sujeto a otorgamiento de Registro Sanitario por la ANM.  
  
La presentación del certificado de análisis u otro documento correspondiente del ítem ofertado, es obligatorio, independientemente si el bien está sujeto o no a otorgamiento de Registro Sanitario.
- k) Carta de compromiso de canje y/o reposición por vicios ocultos.
- l) Declaración Jurada de presentación del producto, según Anexo D. Podrá también indicarse cualquier información distintiva del ítem Ofertado. De ser necesario, se utilizará una hoja adicional.
- m) Copia simple del rotulado de los envases inmediatos, mediato y del inserto u hoja de instrucción de uso o manual, cuando corresponda, según lo autorizado en su



- Registro Sanitario para aquellos ítems que están sujetos a otorgamiento de Registro Sanitario o por el fabricante cuando el ítem no esté sujeto a otorgamiento de Registro Sanitario por la ANM.
- n) Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)<sup>2</sup>
- o) 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)
- p) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.

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

**Importante**

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.  
En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.

**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.

**Advertencia**

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites "Documentos para la admisión de la oferta", "Requisitos de calificación" y "Factores de evaluación".

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

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

**Advertencia**

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa

<sup>2</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIALISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO"

medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado - PIDE<sup>3</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.  
h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>4</sup>.  
i) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>5</sup>.

#### Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y referendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>6</sup>.

#### 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 Nacional Daniel Alcides Carrión sito en Av. Guardia Chalaca N°2176 – Bellavista – Callao en los horarios de lunes a viernes de 08:00 am a 16:00 Horas.

#### 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS DE ACUERDO A LAS ENTREGAS REALIZADAS.

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

<sup>3</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado - PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

<sup>4</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>5</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIALISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO"

- Recepción del Almacén Central
- Informe del funcionario responsable del Servicio de Nefrología emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Logística del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión sito en Av. Guardia Chalaca N°2176 – Bellavista – Callao en los horarios lunes a viernes de 08:00 am a 16:00 horas.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



GOBIERNO REGIONAL  
CALLAO

GOBIERNO REGIONAL del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrion



#### ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

AREA SOLICITANTE : SERVICIO DE NEFROLOGIA

DENOMINACION : Adquisición de Productos Farmacéuticos y dispositivos médicos denominados

"SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIALISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION DEL CALLAO".

I. FINALIDAD PÚBLICA				
El presente procedimiento de selección busca asegurar el suministro de productos farmacéuticos y dispositivos médicos de los pacientes continuadores que permita el cumplimiento de la terapia renal sustitutiva con una mejor atención de los pacientes en Dialisis Peritoneal del Servicio de Nefrología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion con la finalidad de cubrir una demanda de atención de nuestra institución.				
II. OBJETIVOS DE LA CONTRATACION				
<b>Objetivo General:</b> Mejorar la calidad de vida de los pacientes del servicio de nefrología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrion del Callao logrando la satisfacción del usuario.				
<b>Objetivo Específico:</b> <ul style="list-style-type: none"><li>Brindar atención a los pacientes con los más altos estándares de calidad, en el marco de un fuerte compromiso del Estado con el bienestar de los pacientes.</li><li>Permitir que los pacientes con insuficiencia renal terminal en tratamiento de diálisis peritoneal técnica ambulatoria, realicen a tiempo y sin interrupciones los insumos necesarios para que se realicen su tratamiento ya que de estos insumos depende que continúen viviendo, y con una calidad de vida adecuada.</li><li>Al tratar de un problema de salud pública, el Hospital Carrion estaría cumpliendo con disminuir la morbilidad de los pacientes con insuficiencia renal terminal.</li><li>Disminuir la incidencia de ingresos por emergencia y el número de hospitalización de los pacientes con insuficiencia renal terminal.</li><li>Disminuir la morbilidad de los pacientes con insuficiencia Renal terminal.</li></ul>				
III. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS				
Las características técnicas de los insumos para diálisis peritoneal están detalladas en el ANEXO A				
ITEMS	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	CODIGO SIGA	CANTIDAD TOTAL
1	23680	495100131410	LINEA PROLONGADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	125
2	22157	495700741028	OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIALISIS PERITONEAL	57840
3	30202	490705143294	CLAMP DE LINEA ARTERIAL PARA MAQUINA DE HEMODIALISIS (ROJO)	205
4	31873	456700741981	AERAZADERA DE RECAMBIO O CLAMP AZUL	15
5	19875	584700500010	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL DE 1.5% SOL 2 L	20820
6	21613	584700500001	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2 L	33600
7	21012	584700500007	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25% SOL 2 L	840
8	21651	584700500002	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % SOL 2.5 L	428
9	21855	592700500002	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 2.5 L	360
10	21956	584700500004	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 1.5 % SOL 5 L	1060
11	21014	584700500006	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 2.5 % SOL 5 L	3360
12	21857	584700500003	SOLUCION PARA DIALISIS PERITONEAL 4.25 % SOL 5 L	240
13	35641	493700143563	SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIALISIS PERITONEAL ADULTO X 4 PIEZAS	1920
14	32478	495700742140	LINEA DE EXTENSION PARA SISTEMA DE BOMBA DE CICLADORA PARA DIALISIS PERITONEAL	1920

"Especificaciones técnicas de los insumos para diálisis peritoneal están detalladas en el ANEXO A"

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"

16



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



a) **Rotulado de los envases mediate e inmediato:**

Los rotulados mediate e inmediato e inserto deben corresponder al producto terminado ofertado de acuerdo a la autorización en su Registro Sanitario y ser con impresiones de carácter indeleble, fácilmente legible y visible, resistente a la manipulación.

Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos podrán ser impresos en alto y bajo relieve. Deberá cumplir con lo establecido en el Decreto Supremo N° 016 - 2011-SA y modificaciones y las condiciones mínimas de los envases, rotulados y seguridad de los productos, así como las mejoras que puedan presentar las ofertas en forma a dichas condiciones.

**Envase inmediato**

Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso y firmemente adherido. Envase debe indicar vigencia.

**Envase mediate**

Envase según lo autorizado en el Registro Sanitario, que permita proteger el producto durante su transporte y almacenamiento. El contenido máximo del envase mediate será de acuerdo a lo señalado en su respectiva Ficha Técnica.

**Importante:**

Para el caso de ítems que no están sujetos a otorgamiento de Registro sanitario, el rotulado de sus envases inmediatos deberá contener como mínimo la siguiente información:

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

b) **Inserto:**

Es obligatorio la inclusión del inserto u hoja de instrucción de uso o manual, según lo autorizado en su registro sanitario cuando corresponda.

c) **Embalaje:**

Los Dispositivos médicos deben embalarse de forma que garanticen su integridad, así como su adecuado almacenamiento, distribución y transporte.

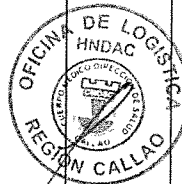
El embalaje de los Dispositivos médicos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas y resistentes que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y almacenamiento adecuado.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables. Cuyo mínimo deberá ser seis (6).
- Cajas debidamente rotuladas indicando el nombre del Producto Farmacéutico, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para su conservación y el almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica para cajas master, es decir a caja completa del bien.
- En las caras laterales debe decir FRÁGIL, con letras de un tamaño de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Asimismo, se deberá consignar el peso bruto de la caja con contenido y sus dimensiones.
- Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la palata (parihuela) estándar definida según NPT vigente.
- Debe descartarse la utilización de cajas de productos comestibles o productos de tocador, entre otros que no corresponden al producto que contiene.

**IV. REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS**

- Deberán cumplir con lo establecido en la Ley N° 26842 General de Salud, Ley 29459 de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios, el D.S. N° 016-2011-SA "Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios", el D.S. N° 014 Reglamento de establecimientos Farmacéuticos.
- Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente.
- Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente según RM N° 132-2015.
- Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD) vigente, según R.M. N° 533-2015-MINSA.
- Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente.
- Certificado de Análisis autorizado por la ANM u otro documento correspondiente.
- Declaración Jurada de presentación de producto.
- Rotulado de los envases inmediatos, mediate y del inserto u hoja de instrucción de uso o manual.

Establecimiento de Salud: Hospital de la Madre, la Niña y el Niño



HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"

15



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



**V. GARANTIA COMERCIAL**

a) **Compromiso de Canje**

En el Anexo C se establece el modelo de Declaración Jurada del canje y/o reposición, en caso el bien haya sufrido alguna alteración de sus características físicas - químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o antes de una NO CONFORMIDAD de un control de Calidad.

El canje se efectuará a solo requerimiento del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, en un plazo no mayor a 10 días, y no generará gastos adicionales a los pactados con el Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.

**VI. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y/O PERSONAL**

La documentación de presentación obligatoria como parte de su oferta (las cuales servirán para acreditar el cumplimiento de las especificaciones técnicas) deberán ser remitidas por la Oficina de Logística al comité de selección en la etapa de validación y los otros procedimientos posteriores.

a) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente** emitido por la ANM o ARM, según corresponda para fabricante nacional y, para fabricante extranjero, del documento que acredite el cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de Producto Farmacéutico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13465, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen y autorizado por la ANM según normativa vigente.

Para el caso de productos farmacéuticos fabricados en el extranjero, en el marco de lo establecido en el Decreto Supremo N° 012-2015-SA, el postor deberá presentar Declaración Jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM y estar comprendido en el listado de Laboratorios Extranjeros ponientes de certificación en BPM emitido por la ANM (Anexo E).

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consignen fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de su emisión.

b) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente**, a nombre del Establecimiento Farmacéutico del proveedor, emitido por la Autoridad Nacional de Productos farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios (ANM) o Autoridades de Productos farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios a Nivel Regional (ARM), según corresponda.

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

c) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD) vigente**, aplicable a partir de la entrada en vigencia según lo establecido en la normativa correspondiente, cuando corresponda. Siendo de carácter obligatorio para Dispositivos médicos que necesitan almacenamiento especial de temperatura o humedad.

d) **Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente**, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas -DIGEMID como Autoridad Nacional de Productos farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios -ANM del Ministerio de Salud MINSA. Además, las Resoluciones de modificación o autorización, en tanto éstas tengan por finalidad la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo médico ofertado. No se aceptarán productos cuyo Registro Sanitario esté suspendido o cancelado.

En el caso que el registro sanitario de los Dispositivos médicos ofertados haya vencido, el postor deberá presentar una declaración jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o Titular del Certificado de Registro Sanitario que indique que los Dispositivos médicos ofertados se encuentran en proceso de reinscripción, según Anexo D.

**Importante:**

En el caso de ítems que no están sujetos a otorgamiento de registro sanitario, el postor debe adjuntar el Anexo B, señalando que dicho producto no requiere registro Sanitario de acuerdo al Listado publicado por la ANM (DIGEMID), indicando su número de orden que se encuentra en el Listado o en su defecto adjuntar otro documento emitido por la dirección general de Medicamentos, Insumos y drogas -DIGEMID que manifieste que el bien ofertado no está sujeto a otorgamiento de Registro sanitario.

e) **Copia simple del Certificado de Análisis autorizado por la ANM u otro documento correspondiente** del ítem ofertado, según lo autorizado por el registro sanitario para aquellos ítems que estén sujetos a Registro Sanitario o por el fabricante cuando el ítem no esté sujeto a otorgamiento de Registro Sanitario por la ANM.

La presentación del certificado de análisis u otro documento correspondiente del ítem ofertado, es **obligatorio**, independientemente si el bien está sujeto o no a otorgamiento de Registro Sanitario.

Establecimiento de Salud: Hospital de la Madre, la Niña y el Niño



HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO"

14 a



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



- 1) **Declaración Jurada de presentación de producto**, según Anexo D. Podrá también indicarse cualquier información distintiva del ítem ofertado. De ser necesario, se utilizará una hoja adicional.
- 2) **Copia simple del rotulado de los envases inmediatos, mediate y del inserto u hoja de instrucción de uso o manual**, cuando corresponda, según lo establecido en el Registro Sanitario para aquellos ítems que están sujetos a otorgamiento de Registro Sanitario o por el fabricante cuando el ítem no esté sujeto a otorgamiento de Registro Sanitario por la ANM.

**VII. CONDICIONES DE ENTREGA**

**a) Especificaciones de vigencia del bien**

La vigencia mínima de los Productos Farmacéuticos deberá ser igual o mayor a dieciocho (18) meses el cual se contabilizará a partir del día de la recepción por parte del Almacén del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. Asimismo, para el caso de suministros periódicos de un mismo lote, los bienes podrán ser aceptados hasta con una vigencia mínima de (15) meses, previa presentación de una Declaración Jurada del Proveedor de Compromiso de canje del producto por fecha de vencimiento menor a 16 meses, el cual será presentado al internamiento del producto.

**b) Control de calidad**

- Los ítems a adquirir estarán sujetos al control de calidad previo y posterior a su entrega en el lugar de destino final lo cual se certificará con la copia del protocolo de análisis de cada lote mediante el químico farmacéutico responsable de la recepción en el Almacén Especializado SISMED.
- Los controles de calidad se realizarán de acuerdo a la legislación y normatividad vigente y a lo establecido por el Centro Nacional de Control de Calidad - CNCC del Instituto Nacional de Salud - INS del Ministerio de Salud-MINSA, que aprueba el Listado General de Pruebas críticas de cantidades de Muestras para el Control de calidad, como Autoridad de los laboratorios autorizados que conforman la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad.
- En caso de presentarse alguna queja u observación por parte del usuario o reporte relacionado a la calidad del producto durante su periodo de almacenamiento en el almacén especializado SISMED, la entidad procederá a comunicar al contratista lo ocurrido para que sea probado con el canje del producto correspondiente, asimismo el contratista deberá realizar el canje en un plazo no mayor a 15 (quince) días calendario, en caso persista el problema la entidad podrá solicitar el control posterior a la entrega del lote en cuestión, a un laboratorio acreditado de la Red de Laboratorios de Control de calidad y el contratista será el responsable de asumir los costos que son derivados por el análisis, en caso de salir "no conforme" la entidad podrá reservar los derechos a proceder con la resolución del contrato.

**c) Logotipo**

En el envase mediate e inmediato del medicamento a adquirirse, debe llevar el Logotipo, con letras visibles y tinta indeleble, de color negro:

ESTADO PERUANO  
PROHIBIDO SU VENTA  
HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION  
(Siglas del Proceso)

Cabe precisar que NO se aceptará rotulado impreso, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, DEBIENDO ESTAR IMPRESAS CON INYECTOR.

El grabado de logotipo, será exigido durante la verificación de stock y forma de muestra para los controles de calidad.

**VIII. LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA**

Lugar: Los Productos Farmacéuticos adjudicados deben entregarse en el Av. Guardia Chalaca 2176, Bellavista - Callao, en el Almacén Especializado SISMED del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, de 8:00 am a 12:30 pm. De lunes a viernes. El Almacén Especializado SISMED no está obligado a recibir los bienes adjudicados fuera de los días y horario señalado.

**Plazo de entrega:**

Las entregas deberán realizarse de acuerdo al cronograma de entregas que contempla las cantidades referenciadas detalladas en el Anexo F.

- La primera entrega se efectuará hasta los treinta (30) días calendario contados a partir del día siguiente de la notificación de la orden de compra.
- Asimismo, las siguientes entregas se realizarán cada 10 días de la anterior entrega de acuerdo a las cantidades y según el cronograma establecido. En caso que el plazo final de cada entrega coincida con un día no hábil para el sector público, correrá el primer día hábil siguiente.

Se incluye además dentro del requerimiento, el traslado de los medicamentos e insumos desde el almacén de farmacia hasta el domicilio de cada paciente.

- Una vez enviado el correo consolidado a través de almacén de farmacia especializada hacia la empresa proveedora para la entrega de medicamentos e insumos o domicilio, tienen hasta 03 días calendario para el caso de pacientes de Lima y Callao, y 07 días calendario para el caso de pacientes de provincia.

"Establecimiento de Salud según de la Madre, la Niña y el Niño"



HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO"

13 a



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



Las entregas programadas podrán ser modificadas previa coordinación entre el proveedor y el área usuaria.

**IX. RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD**

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 se dará por parte del Almacén SISMED y el Área Usuaria - Servicio de Nefrología; en el Acto de Recepción de bienes que formarán parte de la entrega, el proveedor deberá entregar en el Almacén los siguientes documentos:

- Factura/Guía Electrónica y/o Guía de Remisión Original (5 copias)
- Orden de Compra (5 copias)
- Protocolo y/o Certificado de Análisis (02 copias)
- Copia del informe de Ensayo CONFORME, del lote muestreado, emitido por un Laboratorio de la Red de laboratorios Oficiales de Estado. La recepción se dará por parte del Almacén SISMED y el Área Usuaria - Servicio de Nefrología; en el Acto de Recepción de bienes que formarán parte de la entrega, el proveedor deberá entregar en el Almacén los siguientes documentos:
- Copia del informe de Ensayo CONFORME, del lote muestreado, emitido por un Laboratorio de la Red de laboratorios Oficiales de Estado. La recepción se dará por parte del Almacén SISMED y el Área Usuaria - Servicio de Nefrología; en el Acto de Recepción de bienes que formarán parte de la entrega, el proveedor deberá entregar en el Almacén los siguientes documentos:
- Resolución de la Red Oficial de Control de Calidad del MINSA hubiera podido realizar alguno de los ensayos de control de calidad exigidos, el proveedor deberá acreditarlo mediante carta oficial emitida por los laboratorios de la Red.
- Esta exigencia se aplica en cada entrega que corresponde efectuar un control de calidad.
- Resolución Directoral de Registro Sanitario vigente (02 copias)
- Resolución de Autorización Sanitaria o Funcionamiento, a nombre del postor, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento farmacéutico proveedor.
- Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) 02 copias, cuando corresponda.
- Certificación de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) 02 copias.
- Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPD) 02 copias, cuando corresponda.
- Carta de Compromiso de canje (si la fecha de vencimiento es menor a lo estipulado en el contrato de compra, previa coordinación con el Jefe de Almacén Especializado de Medicamentos)
- Formulario Oficial de Póximo de Estupefaciente (FOPE), para estupefacientes de la lista IA.
- Registro, Reinscripción y/o Renovación en VUCE.
- Acta de Verificación Cuasi-Cuantitativa (5 copias)

El Protocolo de análisis y la Resolución Directoral de Registro Sanitario debe estar visado por el Químico Farmacéutico director técnico de la empresa.

Para el ACTA DE CONFORMIDAD de los bienes será otorgada con la firma de la Jefatura del Departamento de Farmacia, la Jefatura del Almacén Especializado SISMED y la Jefatura del Servicio de Nefrología del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión, en un plazo máximo de siete (7) días calendario de producida la recepción.

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

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes no cumplen 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.

**X. FORMA Y CONDICIONES DE PAGO**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en Soles, en pagos por entrega realizada, 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 los cuales son:

- Factura,
- Copia de la Guía de Remisión Remitente (con sello de recepción del Almacén SISMED).
- Acta de Conformidad de Bienes, emitido por el Jefe de Almacén del Departamento de Farmacia del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión.
- Carta de compromiso de canje por vencimiento con las mismas condiciones que oferta el producto.
- Carta de Autorización (Deposito en Cuenta Intercambiable).

La entrega correspondiente al Mes 1 deberá efectuarse según la programación y cantidades establecidas en las presentes bases. Los bienes deberán ser entregados de acuerdo a las características técnicas y condiciones definidas por el presente documento. La entidad debe pagar las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes a la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello.

**XI. VICIOS OCULTOS**

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del servicio ofertado por un plazo no menor de un (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

"Establecimiento de Salud según de la Madre, la Niña y el Niño"

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO""

12



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



La recepción conforme del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión Callao no enerva su derecho a reclamar posteriormente por efectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los productos farmacéuticos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la recepción de canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

**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 Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso.  
La penalidad se aplica y se calcula de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad Diaria} = 0.10 \times \text{monto vigente}$$

$$F \times \text{plazo vigente en días}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- Para los plazos menores o iguales a sesenta (60) días, para bienes, servicios en general.
- Para plazos mayores a sesenta (60) días:
  - Para bienes, servicios y consultorías: F 0.25
  - Para obras: F 0.15

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la ejecución total del servicio o a la obligación parcial, de ser el caso, que fuera materia de retraso.

Se considera justificado el retraso, cuando el contratista acredite, de modo objetivamente sustentado, que el mayor tiempo transcurrido no le resulta imputable.

Esta calificación del retraso como justificado no da lugar al pago de gastos generales de ningún tipo.

**XIII. REQUISITOS DE CALIFICACION**

**A. CAPACIDAD LEGAL**

**HABILITACIÓN**

**Requisitos:**

El postor debe contar con:

- 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.

**Importante:**

De conformidad con la Opinión N° 166-2016-01N, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.

**Acreditación:**

- Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento 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.

**Importante**

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

"Establecimiento de Salud según de la Madre, la Niña y el Niño"

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO""



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



**ANEXO A**

**CARACTERÍSTICAS DE LOS BIENES**

**ITEM 1:**

**LÍNEA PROLONGADORA PARA DIÁLISIS PERITONEAL**

- Estéril, biocompatible.
- El prolongador de línea para diálisis peritoneal o línea de transferencia de larga vida extracorpórea es un componente del sistema de diálisis peritoneal continua ambulatoria que ofrece seguridad y comodidad en su uso durante la infusión y drenaje de la solución para diálisis.
- Presenta una tubuladura de silicona la cual no permite acodaduras, de aproximadamente 15cm, con llave twist clamp de resina de forma anatómica y conector luer lock.
- Compatible por el extremo proximal con el adaptador de catéter y por el extremo distal con el sistema de diálisis peritoneal con cierre en rosca para realizar el cierre hermético con el adaptador de titanio y el obturador de prolongador.
- Indicación de recambio cada seis (06) meses.

**ITEM 2:**

**OBTURADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIÁLISIS PERITONEAL**

NOMBRE GENÉRICO	OBTURADOR DE PLÁSTICO PARA PROLONGADOR
FORMA DE PRESENTACIÓN	KIT UNITARIO
UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD
FORMA FARMACÉUTICA	N/A
VÍA DE ADMINISTRACIÓN	N/A
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO.	

Sobre pre kit, aséptico, contiene prolongador de línea de transferencia con cierre en rosca, esponjilla impregnada en yodopovidona, forma anatómica de 1.5 cm, en empaque de aluminio, además mascarilla de papel grado médico con elásticos anatómicos, descartable; y tres cintas adhesivas antialérgicas utilizadas como elemento indispensable en el procedimiento de cambio de bolsa de solución en sistema de desconexión.

Caja de cartón corrugado conteniendo 120u.

**ITEM 3:**

**CLAMP DE LÍNEA ARTERIAL PARA MÁQUINA DE HEMODIÁLISIS (ROJO)**

NOMBRE GENÉRICO	ABRAZADERA DE RECAMBIO
FORMA DE PRESENTACIÓN	EMPAQUE UNITARIO
UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	

Abrazadera de recambio roja para puerto de salida, de PVC grado médico rígido, resistente a la yodopovidona, de forma anatómica encaja en la pinza de la mano, requiere 9.9 libras de presión, permite el control externo del flujo de la solución a través de la línea en "Y" manteniendo el sistema cerrado y limitando riesgo de contaminación. Oculta la luz de la línea de drenaje y de infusión durante el procedimiento de cambio de bolsa de solución para diálisis en sistema de desconexión.

Presentación: 02 unidades por paciente al año.

Caja de cartón corrugado conteniendo 12u.

"Establecimiento de Salud según de la Madre, la Niña y el Niño"



10



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



ITEM 4:

ABRAZADERA DE RECAMBIO O CLAMP AZUL

NOMBRE GENÉRICO  
FORMA DE PRESENTACIÓN  
UNIDAD DE MEDIDA  
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

ABRAZADERA DE RECAMBIO  
EMPAQUE UNITARIO  
UNIDAD

Abrazadera de recambio azul para puerto de salida, de PVC grado médico rígido, resistente a la yodopovidona, forma que encaja en la pinza de la mano, la cual permite la conexión a las bolsas de solución de diálisis para el sistema de diálisis peritoneal automatizada, evitando cualquier riesgo de contaminación, con reborde curvo y de fácil manejo, la abrazadera está específicamente diseñada para ayudar a las personas que tienen dificultades para operar otras abrazaderas auxiliares o abrazaderas pre-conectadas.

Presentación: 02 unidades por paciente al año.  
Caja de cartón corrugada conteniendo 12u.

ITEM 5:

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% X 2 LITROS

NOMBRE GENÉRICO  
CONCENTRACIÓN  
FORMA DE PRESENTACIÓN  
UNIDAD DE MEDIDA  
FORMA FARMACÉUTICA  
VIA DE ADMINISTRACIÓN  
VIGENCIA DEL MEDICAMENTO

SOLUCIÓN P/DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% X 2 L  
1.5%  
BOLSA UNITARIA  
UNIDAD  
SOLUCIÓN ESTÉRIL APIROGENA PARA INYECCIÓN INTRAPERITONEAL  
PERITONEAL  
18 MESES

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Solución de diálisis peritoneal al 1.5% x 2000 ml. Solución estéril apirógena, no contiene aditivos ni agentes antimicrobianos. Sistema integrado para conexión aséptica, en doble bolsa viaflex de PVC PL-146 grado médico. Puerto de medicamentos con látex autosellable. Bolsa de solución ensamblada a línea en "Y" con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje, cada 100ml.  
Contienen: dextrosa hidratada = 1.5 g, cloruro de sodio = 538 mg, lactato de sodio = 448 mg, cloruro de calcio dihidratado = 25.70 mg cloruro de magnesio = 5.08 mg, pH aprox. 5.5 y agua para inyección c.s.p.

Descripción del empaque: Caja de cartón corrugada conteniendo 8 unidades.

ITEM 6:

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 2.5% X 2 LITROS

NOMBRE GENÉRICO  
CONCENTRACIÓN  
FORMA DE PRESENTACIÓN  
UNIDAD DE MEDIDA  
FORMA FARMACÉUTICA  
VIA DE ADMINISTRACIÓN  
VIGENCIA DEL MEDICAMENTO

SOLUCIÓN P/DIÁLISIS PERITONEAL 2.5% X 2L  
2.5%  
BOLSA UNITARIA  
UNIDAD  
SOLUCIÓN ESTÉRIL APIROGENA PARA INYECCIÓN INTRAPERITONEAL  
PERITONEAL  
18 MESES

"Establecimiento de Salud amigo de la Madre, la Niña y el Niño"

09



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Solución de Diálisis Peritoneal al 2.5% x 2000 ml. Solución estéril apirógena, no contiene aditivos ni agentes antimicrobianos. Sistema integrado para conexión aséptica, en doble bolsa viaflex de PVC PL-146 grado médico. Puerto de medicamentos con látex autosellable. Bolsa de solución ensamblada a línea en "Y" con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje, cada 100ml.  
Contienen: dextrosa hidratada = 2.5 g, cloruro de sodio = 538 mg, lactato de sodio = 448 mg, cloruro de calcio dihidratado = 25.70 mg cloruro de magnesio = 5.08 mg, pH aprox. 5.5 y agua para inyección c.s.p.

Descripción del empaque: Caja de cartón corrugada conteniendo 8 unidades.

ITEM 7:

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 4.25% X 2 LITROS

NOMBRE GENÉRICO  
CONCENTRACIÓN  
FORMA DE PRESENTACIÓN  
UNIDAD DE MEDIDA  
FORMA FARMACÉUTICA  
VIA DE ADMINISTRACIÓN  
VIGENCIA DEL MEDICAMENTO

SOLUCIÓN P/DIÁLISIS PERITONEAL 4.25% X 2 L  
4.25%  
BOLSA UNITARIA  
UNIDAD  
SOLUCIÓN ESTÉRIL APIROGENA PARA INYECCIÓN INTRAPERITONEAL  
PERITONEAL  
18 MESES

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Solución de Diálisis Peritoneal al 4.25% x 2000 ml. Solución estéril apirógena, no contiene aditivos ni agentes antimicrobianos. Sistema integrado para conexión aséptica, en doble bolsa viaflex de PVC PL-146 grado médico. Puerto de medicamentos con látex autosellable. Bolsa de solución ensamblada a línea en "Y" con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje, cada 100ml. Contienen: dextrosa hidratada = 4.25 g, cloruro de sodio = 538 mg, lactato de sodio = 448 mg, cloruro de calcio dihidratado = 25.70 mg cloruro de magnesio = 5.08 mg, pH aprox. 5.5 y agua para inyección c.s.p.

Descripción del empaque: Caja de cartón corrugada conteniendo 8 unidades.

ITEM 8:

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% X 2.5 LITROS

NOMBRE GENÉRICO  
CONCENTRACIÓN  
FORMA DE PRESENTACIÓN  
UNIDAD DE MEDIDA  
FORMA FARMACÉUTICA  
VIA DE ADMINISTRACIÓN  
VIGENCIA DEL MEDICAMENTO

SOLUCIÓN P/DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% X 2.5 L  
1.5%  
BOLSA UNITARIA  
UNIDAD  
SOLUCIÓN ESTÉRIL APIROGENA PARA INYECCIÓN INTRAPERITONEAL  
PERITONEAL  
18 MESES

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Solución de diálisis peritoneal al 1.5% x 2500 ml. Solución estéril apirógena, no contiene aditivos ni agentes antimicrobianos. Sistema integrado para conexión aséptica, en doble bolsa viaflex de PVC PL-146 grado médico. Puerto de medicamentos con látex autosellable. Bolsa de solución ensamblada a línea en "Y" con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje, cada 100ml.  
Contienen: dextrosa hidratada = 1.5 g, cloruro de sodio = 538 mg, lactato de sodio = 448 mg, cloruro de calcio dihidratado = 25.70 mg cloruro de magnesio = 5.08 mg, pH aprox. 5.5 y agua para inyección c.s.p.

Descripción del empaque: Caja de cartón corrugada conteniendo 8 unidades.

"Establecimiento de Salud amigo de la Madre, la Niña y el Niño"

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO""



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



ITEM 9:

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 2.5% X 2.5 LITROS

NOMBRE GENÉRICO	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL 2.5% X 2.5 L
CONCENTRACION	2.5%
FORMA DE PRESENTACIÓN	BOLSA UNITARIA
UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD
FORMA FARMACÉUTICA	SOLUCION ESTERIL APIROGENA PARA INYECCION INTRAPERITONEAL
VIA DE ADMINISTRACION	PERITONEAL
VIGENCIA DEL MEDICAMENTO	18 MESES

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Solución de Dialisis Peritoneal al 2.5% x 2500 ml. Solución estéril apirógena, no contiene aditivos ni agentes antimicrobianos. Sistema integrado para conexión aséptica, en doble bolsa vialflex de PVC PL-146 grado médico. Puerto de medicamentos con látex autosellable. Bolsa de solución ensamblada a línea en "Y" con frangible y conectada a bolsa vacía de drenaje, cada 100ml.  
Contienen: dextrosa hidratada = 2.5 g, cloruro de sodio = 538 mg, lactato de sodio = 448 mg, cloruro de calcio dihidratado = 25.70 mg cloruro de magnesio = 5.08 mg, pH aprox. 5.5 y agua para inyección c.s.p.

Descripción del embalaje: Caja de cartón corrugada conteniendo 8 unidades.

ITEM 10:

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% x 5 LITROS

NOMBRE GENÉRICO	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL 1.5% X 5 L
CONCENTRACION	1.5%
FORMA DE PRESENTACIÓN	BOLSA UNITARIA
UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD
FORMA FARMACÉUTICA	SOLUCION ESTERIL APIROGENA PARA INYECCION INTRAPERITONEAL
VIA DE ADMINISTRACION	PERITONEAL
VIGENCIA DEL MEDICAMENTO	18 MESES

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Dianal Sistema III Standar 1.5% x 5000 ml. Solución estéril apirógena, No contiene aditivos ni agentes antimicrobianos. Con sobrebolsa protectora. Bolsa vialflex de PVC PL-146 grado médico. Puerto de medicamentos con látex autosellable. Bolsa de solución con puerto para conexión de espiga a presión, sellado y protegido con anillo pull-ring. Cada 100ml.  
Contienen: Dextrosa Hidratada 1.5 g, ClNa 538 mg, Lactato de Na 448 mg, ClCa Dihidratado 25.7 mg, Cl de Magnesio 5.08 mg, pH aprox. 5.5 y agua para inyección c.s.p.

Descripción del embalaje: Caja de cartón corrugada conteniendo 4 unidades.

"Establecimiento de Salud amigo de la Madre, la Niña y el Niño"

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO""



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



ITEM 11:

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 2.5% x 5 LITROS

NOMBRE GENÉRICO	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL 2.5% X 5L
CONCENTRACION	2.5%
FORMA DE PRESENTACIÓN	BOLSA UNITARIA
UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD
FORMA FARMACÉUTICA	SOLUCION ESTERIL APIROGENA PARA INYECCION INTRAPERITONEAL
VIA DE ADMINISTRACION	PERITONEAL
VIGENCIA DEL MEDICAMENTO	18 MESES

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Dianal Sistema III Standar 2.5% x 5000 ml. Solución estéril apirógena, no contiene aditivos ni agentes antimicrobianos. Con sobre bolsa protectora. Bolsa vialflex de PVC PL-146 grado médico. Puerto de medicamentos con látex autosellable. Bolsa de solución con puerto para conexión de espiga a presión, sellado y protegido con anillo pull-ring. Cada 100ml. Contienen: Dextrosa Hidratada 2.5 g, ClNa 538 mg, Lactato de Na 448 mg, ClCa Dihidratado 25.7 mg, Cl de Magnesio 5.08 mg, pH aprox. 5.5 y agua para inyección c.s.p.

Descripción del embalaje: Caja de cartón corrugada conteniendo 4 unidades

ITEM 12:

SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 4.25% x 5 LITROS

NOMBRE GENÉRICO	SOLUCION P/DIALISIS PERITONEAL 4.25% X 5L L
CONCENTRACION	4.25%
FORMA DE PRESENTACIÓN	BOLSA UNITARIA
UNIDAD DE MEDIDA	UNIDAD
FORMA FARMACÉUTICA	SOLUCION ESTERIL APIROGENA PARA INYECCION INTRAPERITONEAL
VIA DE ADMINISTRACION	PERITONEAL
VIGENCIA DEL MEDICAMENTO	18 MESES

DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO

Dianal Sistema III Standar 4.25% x 5000 ml. Solución estéril apirógena, no contiene aditivos ni agentes antimicrobianos. Con sobre bolsa protectora. Bolsa vialflex de PVC PL-146 grado médico. Puerto de medicamentos con látex autosellable. Bolsa de solución con puerto para conexión de espiga a presión, sellado y protegido con anillo pull-ring. Cada 100ml. Contienen: Dextrosa Hidratada 4.25 g, ClNa 538 mg, Lactato de Na 448 mg, ClCa Dihidratado 25.7 mg, Cl de Magnesio 5.08 mg, pH aprox. 5.5 y agua para inyección c.s.p.

Descripción del embalaje: Caja de cartón corrugada conteniendo 4 unidades.

"Establecimiento de Salud amigo de la Madre, la Niña y el Niño"

06



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



ITEM 13:

SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIÁLISIS PERITONEAL ADULTO X 4 PIEZAS

EQUIPO CASSETTE PARA DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA

EQUIPO PARA DIÁLISIS:

HOME CHOICE EQUIPO AUTOMATIZADO PD CASSETTE 4-ENTRADAS.

Cassette descartable de 15 cm ensamblado con cuatro entradas con terminación en espigas y un conector tuer lock (rosca), para ser utilizado en conexión en serie con tubuladuras de drenaje para cicladora de diálisis peritoneal, y con el prolongador del catéter para diálisis peritoneal presenta cámaras y membranas flexibles para poner en contacto con las cámaras de referencia de la cicladora midiendo así los volúmenes durante la infusión, permanencia y drenaje de la solución para diálisis utilizada en la cavidad peritoneal.

ITEM 14:

LINEA DE EXTENSION PARA SISTEMA DE DRENAJE DE CICLADORA PARA DIÁLISIS PERITONEAL

EQUIPO DE EXTENSION PARA DRENAJE 12 PIES



Línea de extensión descartable para drenaje de 3.66 mt, para ser utilizado en conexión en serie con tubuladuras de cassette para cicladora de diálisis peritoneal, para drenaje de la solución evacuada por el paciente en cada tratamiento, línea con clamp de robot para control de flujo de drenaje, complementaria al cassette para cicladora de diálisis peritoneal automatizada

05



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



## ANEXO B

Declaración jurada para productos que no están sujetos a otorgamientos de Registro  
Sanitario

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN (consignar nomenclatura del proceso)

Presente:

Mediante el presente declaramos que los productos descritos a continuación no están sujetos a otorgamiento de Registro Sanitario, de acuerdo al Listado publicado por la ANM (DIGEMID).

N° Item	Descripción del ítem	N° de Orden en el Listado de DIGEMID
---------	----------------------	--



(Consignar ciudad y fecha)



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión



## ANEXO C

Declaración Jurada de compromiso de Canje y/o Reposición por vicios ocultos

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN (consignar nomenclatura del proceso)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN (consignar nomenclatura del proceso)

Presente.-

Mos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por vicios ocultos" en representación del..... (Razón social del contratista) por el producto que se nos adjudicó de nuestra propuesta presentada al Procedimiento de Selección (consignar nomenclatura del proceso).

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físico. Químicas sin causa atribuible al usuario o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración. El producto canjeado tendrá fecha de expiración mayor o igual a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 10 días calendario, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,  
(Consignar ciudad y fecha)

Firma y sello del Representante Legal  
Nombre / Razón Social del Contratista.

"Este documento de Salud ampara de la Madre, la Niña y el Niño"



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrión

## ANEXO D

Declaración Jurada de Presentación de Producto  
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN (consignar nomenclatura del proceso)

ITEM N°	Descripción del Producto Farmacéutico Nombre del Producto	Presentación	Laboratorio Fabricante	País de Fabricación	Medida Envase	N° de Registro Sanitario	Vigencia del Registro Sanitario	Vigencia mínima del producto	Farmacopea de referencia	Unidad mínima de despacho	Cantidad ofertada
---------	--	--------------	---------------------------	------------------------	------------------	--------------------------------	---------------------------------------	------------------------------------	-----------------------------	---------------------------------	----------------------

\*Examinar la vigencia del producto, en número de meses al momento de la entrega en el lugar de destino.  
NOTA: Hacer uso de la sigla N.A. en el caso de la información solicitada no aplicara al producto ofertado.  
(Consignar ciudad y fecha)



Firma y sello del Representante Legal  
Nombre / Razón Social del postor o Contratista

"Este documento de Salud ampara de la Madre, la Niña y el Niño"

02



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrion



## ANEXO E

Declaración jurada de presentación de solicitud de certificación de BPM  
(aplicable solo para productos farmacéuticos importados)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

Tipo de procedimiento de selección N° (consignar nomenclatura del proceso)

Presente.-

Mediante el presente declaramos que el (los) Laboratorio (s) farmacéutico (s) cuenta con solicitud de  
Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), que comprende el (las) área (s) de la fabricación  
del producto farmacéutico ofertado, y que a la fecha de presentación de la oferta no cuenta con opinión  
desfavorable de la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos  
Sanitarios (ANPM) que se detallan a continuación:



Laboratorio Fabricante

País de procedencia

N° de expediente  
presentado a  
DIGEMID

(Consignar ciudad y fecha)

Firma y sello del Representante Legal  
Nombre/ Razón Social del postor o Consorcio

"Establecimiento de Salud amigo de la Madre, la Niña y el Niño"



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrion

## ANEXO F

### CRONOGRAMA DE ENTREGA DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

ÍTEM	CODIGO SISMED	CODIGO SIGA	PRODUCTO	CRONOGRAMA DE ENTREGA					CANTIDAD TOTAL
				1°	2°	3°	4°	5°	
1	39880	495100133410	LÍNEA PROLONGADORA PARA DIÁLISIS PERITONEAL	80	0	0	36	0	116
2	27197	495700741298	ORTUNADOR DESCARTABLE PARA PROLONGADOR DEL SISTEMA DE DIÁLISIS PERITONEAL	14460	14460	14460	14460	14460	57840
3	39202	493700143894	CLAMP DE LÍNEA ARTERIAL PARA MÁQUINA DE HEMODIÁLISIS (ROJO)	104	0	0	104	208	416
4	31873	495700741381	ABRAZADERA DE CAMBIO O CLAMP AZUL	15	0	0	0	0	15
5	19879	584700050001	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL DE 1.5% SOL. 2 L	5220	5220	5220	5220	20880	20880
6	21013	584700050001	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 4.25% SOL. 2 L	8400	8400	8400	8400	33600	33600
7	21012	584700050007	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% SOL. 2.5 L	210	210	210	210	840	840
8	21853	584700050006	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% SOL. 2.5 L	32	32	32	32	128	128
9	21853	584700050006	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 2.5% SOL. 5 L	240	240	240	240	960	960
10	21853	584700050006	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% SOL. 5 L	270	270	270	270	1080	1080
11	21014	584700050006	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 1.5% SOL. 5 L	840	840	840	840	3360	3360
12	21853	584700050003	SOLUCIÓN PARA DIÁLISIS PERITONEAL 4.25% SOL. 5 L	60	60	60	60	240	240
13	55841	495700741383	SET DE TUBULADURA PARA CICLADORA DE DIÁLISIS PERITONEAL ADULTO X 4 PIEZAS	480	480	480	480	1920	1920
14	32478	495700741240	LÍNEA DE EXTENSIÓN PARA SISTEMA DE CICLADORA PARA DIÁLISIS PERITONEAL	480	480	480	480	1920	1920



Gobierno Regional del Callao  
Hospital Nacional Daniel A. Carrion  
"Establecimiento de Salud amigo de la Madre, la Niña y el Niño"

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

<b>A. CAPACIDAD LEGAL</b>
<b>HABILITACIÓN</b>
<u>Requisitos:</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> </ul>
<u>Acreditación:</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>- 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.</li> </ul>



### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

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

<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>6</sup></b>
----------------------	-------------------------------

<sup>6</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

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

### CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

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

### CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

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

### CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

### CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>7</sup>

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

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los 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 bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello.

<sup>7</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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

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

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

### CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

### CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

### Importante

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

### Importante

De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a cien mil Soles (S/ 100,000.00). Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente.

### CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

LA ENTIDAD puede solicitar la ejecución de las garantías cuando EL CONTRATISTA no las hubiere



renovado antes de la fecha de su vencimiento, conforme a lo dispuesto en el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA DE ALMACÉN O LA QUE HAGA SUS VECES] y la conformidad será otorgada por [CONSIGNAR EL ÁREA O UNIDAD ORGÁNICA QUE OTORGARÁ LA CONFORMIDAD] en el plazo máximo de [CONSIGNAR DIEZ (10) DÍAS O VEINTE (20) DÍAS SI EL OBJETO MATERIA DE CONTRATACIÓN ES COMPLEJO O SOFISTICADO] días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de diez (10) días, dependiendo de la complejidad o sofisticación de la contratación. Si pese al plazo otorgado, EL CONTRATISTA no cumple a cabalidad con la subsanación, LA ENTIDAD puede otorgar al contratista periodos adicionales para las correcciones pertinentes. En este supuesto corresponde aplicar la penalidad por mora desde el vencimiento del plazo para subsanar.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>8</sup>**

<sup>8</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100





HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

soles (S/ 5 000 000,00)

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"



ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC  
Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :	
Domicilio Legal :	
RUC :	Teléfono(s) :
MYPE <sup>9</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>10</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

<sup>9</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, 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.

<sup>10</sup> 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 compra.

Importante

Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC  
Presente.-

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

Datos del consorciado 1	
Nombre, Denominación o Razón Social :	
Domicilio Legal :	
RUC :	Teléfono(s) :
MYPE <sup>11</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Correo electrónico :	

Datos del consorciado 2	
Nombre, Denominación o Razón Social :	
Domicilio Legal :	
RUC :	Teléfono(s) :
MYPE <sup>12</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Correo electrónico :	

Datos del consorciado ...	
Nombre, Denominación o Razón Social :	
Domicilio Legal :	
RUC :	Teléfono(s) :
MYPE <sup>13</sup>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Correo electrónico :	

Autorización de notificación por correo electrónico:

<sup>11</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el 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, en los contratos periódicos de suministro de bienes, 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.

<sup>12</sup> Ibidem.

<sup>13</sup> Ibidem.

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"

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.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los  
documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra<sup>14</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

<sup>14</sup> 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 compra.

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"

#### 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° 07-2023-HNDAC  
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.

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO""

### ANEXO N° 3

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

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDE CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO""

### ANEXO N° 4

#### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC

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° 07-2023-HNDAC

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

- a) Integrantes del consorcio
1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
  2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].
- b) Designamos a [CONSIGNAR NOMBRES Y APELLIDOS DEL REPRESENTANTE COMÚN], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], como representante común del consorcio para efectos de participar en todos los actos referidos al procedimiento de selección, suscripción y ejecución del contrato correspondiente con [CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD].

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

- c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].
- d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%] <sup>15</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%] <sup>16</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

<sup>15</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>16</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>17</sup>

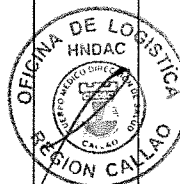
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
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.



<sup>17</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y  
DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS  
PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN  
DEL CALLAO"

## ANEXO N° 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC  
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 a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

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

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICION DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO  
CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO"

## ANEXO N° 8

### EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC  
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>18</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>19</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>20</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>21</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>22</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>23</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>18</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>19</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>20</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 218-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se origina producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

<sup>21</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>22</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>23</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.



HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO""

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>18</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>19</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>20</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>21</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>22</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>23</sup>
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

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

HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION - CALLAO  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC "ADQUISICIÓN DE PRODUCTOS FARMACÉUTICOS Y DISPOSITIVOS MÉDICOS DENOMINADOS "SUMINISTRO CONTINUADO DE INSUMOS PARA DIÁLISIS PERITONEAL DE PACIENTES CONTINUADORES DEL HOSPITAL NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN DEL CALLAO""

#### ANEXO N° 9

DECLARACIÓN JURADA  
(NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores  
ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC  
Presente.-

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

## ANEXO C

### Declaración Jurada de compromiso de Canje y/o Reposición por vicios ocultos

#### PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN (consignar nomenclatura del proceso)

Señores

ORGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 07-2023-HNDAC

Presente.-

Nos es grato hacer llegar a usted, la presente "Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o Reposición por vicios ocultos" en representación del..... (Razón social del contratista) por el producto que se nos adjudique de nuestra propuesta presentada al Procedimiento de Selección (consignar nomenclatura del proceso).

El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físico. Químicas sin causa atribuible al usuario o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración. El producto canjeado tendrá fecha de expiración mayor o igual a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.

El canje se efectuará a sólo requerimiento de ustedes, en un plazo no mayor a 10 días calendario, y no generará gastos adicionales a los pactados con vuestra entidad.

Atentamente,

(Consignar ciudad y fecha)



.....  
Firma y sello del Representante Legal  
Nombre / Razón Social del Contratista.