

# *BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES*

*Aprobado mediante Directiva N° 001-2019-OSCE/CD*



**SUB DIRECCIÓN DE NORMATIVIDAD – DIRECCIÓN TÉCNICO NORMATIVA**  
**ORGANISMO SUPERVISOR DE LAS CONTRATACIONES DEL ESTADO - OSCE**

**SIMBOLOGÍA UTILIZADA:**

| N° | Símbolo   | Descripción  |
|----|---|--|
| 1  | [ABC] / [.....]   | La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.   |
| 2  | [ABC] / [.....]   | Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta. |
| 3  | <div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul>                 | Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.   |
| 4  | <div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Abc</li> </ul>                | Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.  |
| 5  | <div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Xyz</li> </ul> | Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.  |

**CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:**

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

| N° | Características  | Parámetros  |
|----|------------------|---|
| 1  | Márgenes         | Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm<br>Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm   |
| 2  | Fuente           | Arial   |
| 3  | Estilo de Fuente | Normal: Para el contenido en general<br>Cursiva: Para el encabezado y pie de página<br>Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)  |
| 4  | Color de Fuente  | Automático: Para el contenido en general<br>Azul : Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)  |
| 5  | Tamaño de Letra  | 16 : Para las dos primeras hojas de las Secciones General y Específica<br>11 : Para el nombre de los Capítulos.<br>10 : Para el cuerpo del documento en general<br>9 : Para el encabezado y pie de página<br>Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad<br>8 : Para las Notas al pie |
| 6  | Alineación       | Justificada: Para el contenido en general y notas al pie.<br>Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)  |
| 7  | Interlineado     | Sencillo  |
| 8  | Espaciado        | Anterior : 0<br>Posterior : 0   |
| 9  | Subrayado        | Para los nombres de las Secciones y para resaltar o hacer hincapié en algún concepto  |

**INSTRUCCIONES DE USO:**

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

Elaboradas en enero de 2019

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



## **BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

### **BASES INTEGRADAS**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°  
042-2024-GRA**

**CONTRATACIÓN DE BIENES  
ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X PARA LA OBRA  
"REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE  
EDIFICACION, ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS  
HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA-AREQUIPA  
UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA,  
PROVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA"**

**AREQUIPA  
2024**

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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



## **SECCIÓN GENERAL**

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

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

## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

Cuando en el presente documento se mencione la palabra Ley, se entiende que se está haciendo referencia a la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, y cuando se mencione la palabra Reglamento, se entiende que se está haciendo referencia al Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF.

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

### 1.2. CONVOCATORIA

Se realiza a través de su publicación en el SEACE de conformidad con lo señalado en el artículo 54 del Reglamento, en la fecha señalada en el calendario del procedimiento de selección, debiendo adjuntar las bases y resumen ejecutivo.

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

El registro de participantes se realiza conforme al artículo 55 del Reglamento. En el caso de un consorcio, basta que se registre uno (1) de sus integrantes.

#### Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: [www.rnp.gob.pe](http://www.rnp.gob.pe).*
- *Los proveedores que deseen registrar su participación deben ingresar al SEACE utilizando su Certificado SEACE (usuario y contraseña). Asimismo, deben observar las instrucciones señaladas en el documento de orientación “Guía para el registro de participantes electrónico” publicado en <https://www2.seace.gob.pe/>.*
- *En caso los proveedores no cuenten con inscripción vigente en el RNP y/o se encuentren inhabilitados o suspendidos para ser participantes, postores y/o contratistas, el SEACE restringirá su registro, quedando a potestad de estos intentar nuevamente registrar su participación en el procedimiento de selección en cualquier otro momento, dentro del plazo establecido para dicha etapa, siempre que haya obtenido la vigencia de su inscripción o quedado sin efecto la sanción que le impuso el Tribunal de Contrataciones del Estado.*

### 1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante

*No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada, aun cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente respecto a las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.*

### 1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

#### Importante

- *No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- *Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego; sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

### 1.6. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

Los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones así como a las bases integradas por supuestas vulneraciones a la normativa de contrataciones, a los principios que rigen la contratación pública u otra normativa que tenga relación con el objeto de la contratación, pueden ser elevados al OSCE de acuerdo a lo indicado en los numerales del 72.8 al 72.11 del artículo 72 del Reglamento.

La solicitud de elevación para emisión de Pronunciamiento se presenta ante la Entidad, la cual debe remitir al OSCE el expediente completo, de acuerdo a lo señalado en el artículo 124 del TUO de la Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, al día hábil siguiente de recibida dicha solicitud.

#### Advertencia

*La solicitud de elevación al OSCE de los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones, así como a las Bases integradas, se realiza de manera electrónica a través del SEACE, a partir de la oportunidad en que establezca el OSCE mediante comunicado.*

#### Importante

*Constituye infracción pasible de sanción según lo previsto en el literal n) del numeral 50.1 del artículo 50 de la Ley, presentar cuestionamientos maliciosos o manifiestamente infundados al pliego de absolución de consultas y/u observaciones.*

### 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>1</sup>). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pegado de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

#### Importante

<sup>1</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.*
- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

## 1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

### Importante

*Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.*

En la apertura electrónica de la oferta, el comité de selección, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detalladas en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

## 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el artículo 74 del Reglamento.

El desempate mediante sorteo se realiza de manera electrónica a través del SEACE.

## 1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

La calificación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en los numerales 75.1 y 75.2 del artículo 75 del Reglamento.

## 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

La subsanación de las ofertas se sujeta a lo establecido en el artículo 60 del Reglamento. El plazo que se otorgue para la subsanación no puede ser inferior a un (1) día hábil.

La solicitud de subsanación se realiza de manera electrónica a través del SEACE y será remitida al correo electrónico consignado por el postor al momento de realizar su inscripción en el RNP, siendo su responsabilidad el permanente seguimiento de las notificaciones a dicho correo. La notificación de la solicitud se entiende efectuada el día de su envío al correo electrónico.

La presentación de las subsanaciones se realiza a través del SEACE. No se tomará en cuenta la subsanación que se presente en físico a la Entidad.

#### 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

#### 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

#### 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

##### **Importante**

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

## CAPÍTULO II SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

A través del recurso de apelación se pueden impugnar los actos dictados durante el desarrollo del procedimiento de selección hasta antes del perfeccionamiento del contrato.

El recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

Los actos que declaren la nulidad de oficio, la cancelación del procedimiento de selección y otros actos emitidos por el Titular de la Entidad que afecten la continuidad de este, se impugnan ante el Tribunal de Contrataciones del Estado.

#### Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*  
*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.*
- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

### 2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

Los plazos y el procedimiento para perfeccionar el contrato se realiza conforme a lo indicado en el artículo 141 del Reglamento.

Para perfeccionar el contrato, el postor ganador de la buena pro debe presentar los documentos señalados en el artículo 139 del Reglamento y los previstos en la sección específica de las bases.

#### 3.2. GARANTÍAS

Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación a cargo del contratista.

##### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

##### Importante

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

##### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

En caso se haya previsto en la sección específica de las bases la entrega de adelantos, el contratista debe presentar una garantía emitida por idéntico monto conforme a lo estipulado en el artículo 153 del Reglamento.

#### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

Las garantías que se presenten deben ser incondicionales, solidarias, irrevocables y de realización automática en el país, al solo requerimiento de la Entidad. Asimismo, deben ser emitidas por empresas que se encuentren bajo la supervisión directa de la Superintendencia de Banca, Seguros y Administradoras Privadas de Fondos de Pensiones y que cuenten con clasificación de riesgo B o superior. Asimismo, deben estar autorizadas para emitir garantías; o estar consideradas en la última lista de bancos extranjeros de primera categoría que periódicamente publica el Banco Central de Reserva del Perú.

#### **Importante**

*Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro y/o contratista cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*

#### **Advertencia**

*Los funcionarios de las Entidades no deben aceptar garantías emitidas bajo condiciones distintas a las establecidas en el presente numeral, debiendo tener en cuenta lo siguiente:*

*1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*

*2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*

*3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*

*4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

*En caso exista alguna duda sobre la clasificación de riesgo asignada a la empresa emisora de la garantía, se deberá consultar a la clasificadora de riesgos respectiva.*

*De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitar-cartas-fianza>).*

*Los funcionarios competentes deben verificar la autenticidad de la garantía a través de los mecanismos establecidos (consulta web, teléfono u otros) por la empresa emisora.*

### **3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS**

La Entidad puede solicitar la ejecución de las garantías conforme a los supuestos contemplados en el artículo 155 del Reglamento.

### **3.5. ADELANTOS**

La Entidad puede entregar adelantos directos al contratista, los que en ningún caso exceden en conjunto del treinta por ciento (30%) del monto del contrato original, siempre que ello haya sido previsto en la sección específica de las bases.

### **3.6. PENALIDADES**

#### **3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

En caso de retraso injustificado del contratista en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, la Entidad le aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de atraso, de conformidad con el artículo 162 del Reglamento.



### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

La Entidad puede establecer penalidades distintas a la mencionada en el numeral precedente, según lo previsto en el artículo 163 del Reglamento y lo indicado en la sección específica de las bases.

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

Las causales para la resolución del contrato, serán aplicadas de conformidad con el artículo 36 de la Ley y 164 del Reglamento.

### 3.8. PAGOS

El pago se realiza después de ejecutada la respectiva prestación, pudiendo contemplarse pagos a cuenta, según la forma establecida en la sección específica de las bases o en el contrato.

La Entidad paga las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

La conformidad se emite en un plazo máximo de siete (7) días de producida la recepción salvo que se requiera efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad del funcionario que debe emitir la conformidad.

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

#### **Advertencia**

*En caso de retraso en los pagos a cuenta o pago final por parte de la Entidad, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, esta reconoce al contratista los intereses legales correspondientes, de conformidad con el artículo 39 de la Ley y 171 del Reglamento, debiendo repetir contra los responsables de la demora injustificada.*

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

Todos los demás aspectos del presente procedimiento no contemplados en las bases se regirán supletoriamente por la Ley y su Reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA – SEDE CENTRAL  
RUC N° : 20498390570  
Domicilio legal : Av. Unión N° 200 Urb. Cesar Vallejo (Cuadra 17 Av. Kennedy)  
Paucarpata – Arequipa – Arequipa  
Teléfono: : 054-382860 anexo 1814  
Correo electrónico: : procesos@regionarequipa.gob.pe

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X PARA LA OBRA "REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION, ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA-AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA".

| PRESTACION | DESCRIPCIÓN  | UND.   | CANT. |
|------------|--|--------|-------|
| PRINCIPAL  | EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL ESTACIONARIO D-20 (INCLUYE INSTALACION Y OPERATIVIDAD) | UNIDAD | 01    |
| ACCESORIAS | PRESTACIÓN ACCESORIAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO D-20                              | GLOBAL | 01    |
| PRINCIPAL  | EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL D-24 (INCLUYE INSTALACION Y OPERATIVIDAD)      | UNIDAD | 01    |
| ACCESORIAS | PRESTACIÓN ACCESORIAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO D-24                              | GLOBAL | 01    |

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N° 02 –383-GRA/ORA de fecha 26.09.2024

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS DETERMINADOS

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE.

### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de **NOVENTA Y CINCO (95) DIAS CALENDARIOS**, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación y según el siguiente cuadro:

*EL PLAZO MAXIMO DE ENTREGA DE LOS BIENES, PUESTA EN OPERACION Y CAPACITACION SERA DE 95 DIAS CALENDARIO (INCLUYENDO LA ETAPA DE PREINSTALACIÓN QUE SE DARA EN ANTES DE LA ETAPA DE CONFIGURACION Y PUESTA EN OPERACION DEL EQUIPO) A PARTIR DEL SIGUIENTE DIA DE LA FIRMA DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA:*

*80 DIAS PARA ENTREGA DEL EQUIPO EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA Y PREINSTALACION DEL AMBIENTE (ACOMETIDA ELECTRICA DESDE LA SUBESTACION, AIRE ACONDICIONADO DE REQUERIR, ANCLAJE DE RIELES EN PARED Y/O TECHO Y DEMAS QUE SE REQUIERA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO) DEBERAN*

*SER PLAZOS CONTEMPLADOS EN LOS 85 DIAS CALENDARIOS ANTES DE LA ETAPA DE CONFIGURACION Y PUESTA EN OPERACION DEL EQUIPO. 05 DIAS PARA CONFIGURACION Y PUESTA EN OPERACION DEL EQUIPO*

*10 DIAS PARA CAPACITACION (**OBSERVACION N° 13**)*

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 10.00 (DIEZ CON 00/100 SOLES) serán pagados en CAJA DE LA ENTIDAD sito en Av. Unión N°200 Urb. César Vallejo (Cuadra 17 Av. Kennedy) Paucarpata - Arequipa – Arequipa.

#### Importante

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

### 1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 31638 - Ley del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 31639 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto Público del año fiscal 2024.
- Ley N° 31640 - Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2024.
- Ley N° 28411 - Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Ley N° 30225 y su modificación efectuada mediante Decreto Legislativo N° 1444.
- Reglamento de la Ley N° 30225, aprobada mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias.
- Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806 - Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Código Civil en forma supletoria.
- Ley N° 29946 Ley de Contrato de Seguros, así como las disposiciones que emita o haya emitido la SBS, sobre la materia.
- Ley del Contrato de Seguro N° 29946 y la Ley General del Sistema Financiero y del Sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros de N° 26702.

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>2</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>3</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

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

<sup>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<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/>

- e) Formato N° 01 HOJA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO/SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS, el mismo que se encuentra anexo a las EETTs Especificaciones Técnicas del bien a adquirir.
- f) Formato N° 15 DECLARACION JURADA DE COMPROMISO DE GARANTIA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES, el mismo que se encuentra anexo a las EETTs Especificaciones Técnicas del bien a adquirir.
- g) Formato N° 16 COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS, el mismo que se encuentra anexo a las EETTs Especificaciones Técnicas del bien a adquirir.
- h) Copia de Registro Sanitario o Certificado con sus anexos según el numeral 24 del Capítulo III de las EETTs.
- i) Copia del certificado ISO 13485 Medical devices: Quality management systems - Requirements for regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos médicos. Sistemas de gestión de la calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2a Edición, o equivalente. El certificado deberá estar referido (alcance) a uno o más de las siguientes fases productivas: al Diseño, Desarrollo, Fabricación, Investigación en el campo del equipo propuesto
- j) Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos Médicos Eléctricos. Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente. Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje OC. Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva.
- k) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>4</sup>
- l) 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)**
- m) 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 comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

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

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

#### 2.2.2. Documentación de presentación facultativa

<sup>4</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.

### Advertencia

*El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápite “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.
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- 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 medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>5</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación <sup>6</sup> (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>7</sup>.

### Importante

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

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

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

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



#### Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>8</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Av. Union Nro 200 Urb. Cesar Vallejo (Cdra 17 Av. Kennedy) Arequipa – Arequipa – Paucarpata

#### Importante

*En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).*

## 2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista según se detalla a continuación.

#### **Pago N°01: Prestación Principal: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación.**

El Pago al Proveedor será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad en moneda nacional Soles, el mismo que se realizará según lo establecido en el artículo 171° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

#### Documentos para el pago:

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén del Establecimiento de Salud.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (Formato N° 02).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

#### **Pago N° 2: Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía.**

Se realizará un pago por cada año por mantenimiento preventivo (de corresponder).

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento de (los) equipo(s) durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos.

#### Documentos para el pago por Mantenimiento:

- Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (Formato N° 03) del responsable del Establecimiento de Salud.
- Formato N° 04 (por cada mantenimiento) Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

<sup>8</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.



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

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén del Establecimiento de Salud.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (**Formato N° 02**).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

Documentos para el pago por Mantenimiento:

- Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (**Formato N° 03**) del responsable del Establecimiento de Salud.
- **Formato N° 04** (por cada mantenimiento) Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

Dicha documentación se debe presentar en Av. Union Nro 200 Urb. Cesar Vallejo (Cdra 17 Av. Kennedy) Arequipa – Arequipa – Paucarpata.

## CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



25

#### "ESPECIFICACIONES TECNICAS – RAYOS X"

**1. OFICINA O ÁREA QUE REQUIERE EL BIEN**

Sub Gerencia de Ejecución y Liquidación de proyectos de la Gerencia Regional de Infraestructura del Gobierno Regional de Arequipa, Obra: "REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA – AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA"

**2. DENOMINACIÓN DEL ADQUISICIÓN**

ADQUISICION DE EQUIPOS RAYOS X para la obra: "REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA – AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA, PRIVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA"

**3. OBJETIVO DE LA ADQUISICIÓN**

Mejorar y optimizar el servicio de hospitalización para la atención y manejo clínico, en los ambientes de Emergencia comprendidos en el edificio del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, la cual será a beneficio de la población de la Región Arequipa.

**4. FINALIDAD PUBLICA**

- Poner a la disposición del personal médico del Hospital regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa equipos médicos de alta tecnología que les permita atender de manera más eficiente y brindar el soporte vital necesario a pacientes con alguna complicación.
- Equipar el Área de Unidad de Cuidados Intensivos y el Área de Cuidados Intermedios (UCIM) de emergencia con equipos médicos de tecnología actual (zona aislamiento hospitalario), en el escenario de transmisión focalizada.
- El equipamiento médico que se pretende implementar brindara el soporte vital permitiendo una acción oportuna y de manera inmediata a pacientes que así lo requieran.

**5. DESCRIPCIÓN DEL BIEN REQUERIDO**

Para la ejecución de lo descrito se detalla en el siguiente cuadro:

| ITEM | PRESTACION | DESCRIPCIÓN  | UND.   | CANT. |
|------|------------|--|--------|-------|
| 1    | PRINCIPAL  | EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL ESTACIONARIO D-20 (INCLUYE INSTALACION Y OPERATIVIDAD) | UNIDAD | 01    |
| 2    | ACCESORIAS | PRESTACIÓN ACCESORIAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO D-20                              | GLOBAL | 01    |
| 3    | PRINCIPAL  | EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL D-24 (INCLUYE INSTALACION Y OPERATIVIDAD)      | UNIDAD | 01    |
| 4    | ACCESORIAS | PRESTACIÓN ACCESORIAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO D-24                              | GLOBAL | 01    |

**5.1. Características y Especificaciones Técnicas:**

Se adjunta:

- EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL ESTACIONARIO (D-20)
- EQUIPO DE RAYOS X RODABLES DIGITAL (D-24)

**6. CONDICIONES DE EJECUCIÓN**

**6.1. Condiciones Generales:**

- El (los) equipo(s), componentes y sus periféricos ofertados por los Proveedores deberán ser nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas descritas en la Ficha Técnica. Los equipos, componentes y sus periféricos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación del (los) equipo(s) deberán ser de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la(s) propuesta(s).

RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

Ing. Denny Guillermo Torres Diaz  
SECTOR DE OBRA



24

- El Proveedor será el único responsable ante la Entidad Contratante de cumplir con la entrega, instalación y puesta en funcionamiento del equipo que le fue adjudicado, no pudiendo transferir, total o parcialmente esta responsabilidad a terceros (subContratistas), otras entidades o terceros en general.
- El Proveedor deberá dejar el Equipo instalado y en funcionamiento, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el Establecimiento de Salud de destino. En aquellos establecimientos que no cuente con una toma eléctrica para el enchufe tipo Schuko, el proveedor estará obligado a proporcionar e instalar bajo su cuenta el tomacorriente en la ubicación final del equipo.
- Para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al Establecimiento de Salud las respectivas licencias de uso al momento de la recepción de los equipos.
- Al término de la garantía el Proveedor, deberá entregar a la Oficina de Servicios Generales u Oficina de Ingeniería Clínica del Establecimiento de Salud o quien haga sus veces, una copia del manual de servicio técnico original del equipo que incluya la relación de partes de repuesto y las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y sus periféricos.
- El Proveedor deberá elaborar y presentar a la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces, dentro del plazo de veinte (20) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato, el Programa de Mantenimiento Preventivo y el Formato de sus Procedimientos, quien aprobará y comunicará por escrito al Proveedor, en un plazo no mayor de diez (10) calendarios. La Entidad precisará el procedimiento para presentar el programa de mantenimiento preventivo, incluyendo aspectos como: forma de presentación, plazos para su aprobación, forma de notificación de las actuaciones al respecto, entre otros. Se precisa que la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica del Establecimiento de la Entidad o quien haga sus veces, previo a la aprobación por este último del Programa de Mantenimiento Preventivo, podrá mejorar dicho Programa de Mantenimiento Preventivo, de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo en el Establecimiento de Salud de destino. Asimismo, la versión final de dicho documento deberá ser elaborada por el Proveedor.
- Para la formulación de la oferta, el postor deberá considerar la entrega e instalación y pruebas operativas de los equipos en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino, teniendo en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura y presión atmosférica, dependiendo de la altura sobre el nivel del mar, de ser el caso; debiendo incluir todos los accesorios necesarios para la operación y funcionamiento del equipo, independientemente que hayan sido individualizados o no en forma específica en la Características Técnicas descritas en la Ficha Técnica y en las presentes condiciones generales de adquisición.
- El equipo ofertado incluirá todos los costos; es decir, los gastos de importación, transporte interno, materiales de embalaje, seguros, acondicionamiento, montaje o instalación, pruebas operativas, capacitación, manuales de operación y servicio técnico, mantenimiento preventivo (incluyendo consumibles, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento), gastos de personal, movilidad, alojamiento, tributos, gastos administrativos y/o financieros, y otros que demande el cumplimiento de la prestación. La oferta deberá indicar de manera individualizada el monto de la prestación principal y prestaciones accesorias.
- El Proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y sus periféricos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).
- La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad Contratante por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documental doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la Entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas y/o legales a que hubiere lugar.
- El Proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado contados a partir de la fecha de suscripción de la conformidad otorgada por el Establecimiento de Salud.

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA RONCOS  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

Ing. Denny Guillermo Torres Díaz  
INSPECTOR DE OBRA

325





23

- El Proveedor deberá asegurar, en un periodo no menor de cinco (05) años, la disponibilidad del suministro de los insumos, repuestos y accesorios originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, contados a partir del día siguiente de suscrito el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos-Formato N° 02".
- A fin de que los postores formulen una adecuada propuesta técnica-económica, podrán realizar una visita técnica previa coordinación a las instalaciones del Establecimiento de Salud con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes y verificar las condiciones para la instalación del (los) equipo(s) en los ambientes designados por la Entidad.
- Respecto al equipo D-20 rayos X estacionario, el proveedor deberá garantizar el funcionamiento e instalación del equipo en el ambiente destinado, para ello deberá realizar una visita técnica obligatoria para la evaluación de la infraestructura donde se instalara el equipo, debiendo realizando las pruebas físicas, mecánica necesaria a la estructura del ambiente (de corresponder) con el fin de asegurar y/o garantizar el funcionamiento; de ser necesario algún reforzamiento estructural este deberá ser a cuenta del proveedor previa aprobación del usuario final. Deberá adjuntar el DOSSIER de calidad de la infraestructura evaluada para la conformidad del bien principal.

- **6.2. Perfil de Proveedor:**
  - Persona natural y/o Jurídica.
  - Contar con RUC vigente y activo.
  - No tener impedimentos de contratar con el estado.
  - RNP

#### 7. PLAZO DE ENTREGA

EL PLAZO MAXIMO DE ENTREGA DE LOS BIENES, PUESTA EN OPERACION Y CAPACITACION SERA DE 95 DIAS CALENDARIO (INCLUYENDO LA ETAPA DE PREINSTALACION QUE SE DARA EN ANTES DE LA ETAPA DE CONFIGURACION Y PUESTA EN OPERACION DEL EQUIPO) A PARTIR DEL SIGUIENTE DIA DE LA FIRMA DEL CONTRATO DE LA SIGUIENTE MANERA:  
80 DIAS PARA ENTREGA DEL EQUIPO EN EL ALMACEN DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA Y PREINSTALACION DEL AMBIENTE (ACOMETIDA ELECTRICA DESDE LA SUBESTACION, AIRE ACONDICIONADO DE REQUERIR, ANCLAJE DE RIELES EN PARED Y/O TECHO Y DEMAS QUE SE REQUIERA PARA EL FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO) DEBERAN SER PLAZOS CONTEMPLADOS EN LOS 85 DIAS CALENDARIOS ANTES DE LA ETAPA DE CONFIGURACION Y PUESTA EN OPERACION DEL EQUIPO. 05 DIAS PARA CONFIGURACION Y PUESTA EN OPERACION DEL EQUIPO  
10 DIAS PARA CAPACITACION (OBSERVACION N° 13)

#### 8. LUGAR DE ENTREGA

El bien deberá ser entregado y puesto en operación en el siguiente destino:

| N° | Lugar de entrega                                       | Dirección   | Distrito / Provincia / Región  | Teléfono                     |
|----|--|---|--------------------------------|------------------------------|
| 1  | Almacén del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza | Av. Daniel Alcides Carrión N° 505 – Cercado de Arequipa | Arequipa / Arequipa / Arequipa | (054) 231818<br>(054) 219702 |

#### 9. FORMA DE ENTREGA

La entrega del bien se realizará con la respectiva documentación y en buen estado, respetando los protocolos de salubridad y cumpliendo con los Formatos N° 01 al Formato N° 16 (adjunto en el literal "I" de los anexos).

#### 10. SISTEMA DE CONTRATACION

ING. JOSE MIGUEL CALISTO A. TORRES  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176817

Ing. Dennys Guillermo Torres Diaz  
INSPECTOR DE OBRA  
Reg. CIP N° 69219

325

EL PARAMETRO DE COBERTURA DEBERA DECIR: LA MODALIDAD DE CAMBIO DE REPUESTOS SERA LA DE RECAMBIO, ES DECIR PARA EL RECAMBIO DE PIEZA, REPUESTOS, ACCESORIO ESTOS DEBERAN SER NUEVOS Y DE PRIMER USO EN LAS MISMAS CONDICIONES TECNICAS O MEJORES A LAS DE RECAMBIO EN CASO DE REQUERIR REPUESTOS NUEVOS PARA LA REPARACION DE LOS EQUIPOS, EL CONTRATISTA SOLICITARA EL RETIRO DEL REPUESTO O COMPONENTE A SER REEMPLAZADO POR GARANTIA , CUYOS DATOS (MARCA, MODELO, NUMERO DE PARTE Y/O SERIE) SERA REGISTRADO EN UN ACTA Y SERA FIRMADO POR AMBAS PARTES. EL INGRESO DEL REPUESTO NUEVO POR PARTE DEL CONTRATISTA SE HARA MEDIANTE GUIA DE REMISION DEBIDAMENTE SELLADO POR EL ALMACEN DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD, DONDE SE CONSIGNARA LA FECHA DEL INGRESO DEL BIEN COMPONENTE A SER REEMPLAZADO POR GARANTIA CUYOS DATOS (MARCA, MODELO NUMERO DE PARTE Y/O SERIE) SERA REGISTRADO EN UN ACTA Y SERA FIRMADO POR AMBAS PARTES (OBSERVACION N° 50)

EN EL CASO EL EQUIPO PRESENTE FALLAS, EL PROVEEDOR DEBERA DE ATENDER LA SOLICITUD EFECTUADA POR LA ENTIDAD (CUALQUIER MEDIO) DENTRO DE LAS 48 HORAS HÁBILES PROCEDENDO A REPARARLO DENTRO DE UN PLAZO MÁXIMO DE (15) QUINCE DIAS CALENDARIOS SI LA REPARACIÓN REQUIERE REPUESTO QUE SI NECESITA SER IMPORTADO. SI EL EQUIPO NO HA SIDO REPARADO DURANTE EL PLAZO INICIAL ESTABLECIDO EL CONTRATISTA TENDRÁ UN PLAZO ADICIONAL MÁXIMO DE TREINTA (30) DÍAS CALENDARIOS PARA CULMINAR LA REPARACIÓN, REALIZANDO LO NECESARIO DENTRO DEL NIVEL DE SERVICIO SOLICITADO POR LA ENTIDAD. ES IMPORTANTE ACLARAR QUE EL CONTRATISTA DEBE CUMPLIR CON TODOS SUS PROCESO DE CLARIFICACIÓN LOCAL Y ADICIONALMENTE CON EL PROCESO DE CLARIFICACIÓN DE LA FÁBRICA. SOLO SI, SE IDENTIFICA UNA FALLA DE ORIGEN DEL EQUIPO Y QUE PREVIAMENTE HAYA SIDO VALIDADO POR FÁBRICA SE CONSIDERA EL CAMBIO DEL EQUIPO DE MANERA INTEGRAL. (OBSERVACION N° 49)



22

Suma Alzada.

11. MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Llave en mano (entrega, instalación y puesto en funcionamiento).

12. GARANTÍA MÍNIMA PARA AMBOS EQUIPOS

| Parámetro             | Descripción   |
|-----------------------|---|
| Cobertura             | <ul style="list-style-type: none"><li>El equipo, componentes y accesorios, ante defectos de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. De darse el caso, el Proveedor realizará la reparación del equipo proporcionando para ello, la mano de obra, herramientas, repuestos e insumos necesarios.</li></ul>   |
| Fecha de inicio       | <ul style="list-style-type: none"><li>La que indica en el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02).</li></ul>   |
| Duración              | <ul style="list-style-type: none"><li>Treinta y seis (36) meses.</li><li>El Proveedor de acuerdo a su oferta, puede ofrecer mayor tiempo de garantía según (Formato N° 15).</li></ul>   |
| Atención por garantía | <ul style="list-style-type: none"><li>Se realiza en caso de fallas de fábrica, fallas por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos; será efectuado por el personal clave, los insumos y repuestos, herramientas y gastos estará a cargo del Proveedor.</li><li>El comunicado de requerimiento de reparación se comunicará al Proveedor mediante carta, correo electrónico y/o llamada telefónica.</li></ul> <p>Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none"><li><b>Plazo inicial:</b> el Proveedor tiene un plazo de cinco (05) días calendarios para la atención por garantía, contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación. De ser necesario el Proveedor podrá trasladar a su taller particular el equipo o el componente averiado, previa autorización del Establecimiento de Salud.</li><li><b>Plazo adicional:</b> Si el equipo no ha sido reparado en el plazo inicial, el Proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (Back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional.</li><li>Si el equipo no ha sido reparado en el Plazo adicional el Proveedor reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo se mantendrá el equipo (Back Up). El plazo para el reemplazo definitivo del equipo por otro igual o de característica superior, se efectuará en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo.</li><li>La conformidad estará dada por el área usuaria.</li><li>El incumplimiento en la prestación de este servicio, dará lugar a penalidades indicadas en el numeral 22. y las acciones legales correspondientes.</li></ul> |
| Extensión de garantía | <ul style="list-style-type: none"><li>Si durante el periodo de garantía el equipo ha estado inoperativo por causas atribuibles al Proveedor, éste deberá extender la garantía el mismo tiempo que el equipo haya estado inoperativo. De ser el caso, se descontarán los días que el Proveedor reemplazó el equipo con otro de similares características.</li></ul>  |

13. PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACION PRINCIPAL

13.1. Mantenimiento preventivo:

| Tipo de mantenimiento    | Características   |
|--------------------------|---|
| Mantenimiento preventivo | <ul style="list-style-type: none"><li>Actividad en la que se interviene al equipo con la finalidad de conservar su buen funcionamiento y prevenir fallas.</li><li>Se realizará durante el periodo establecido para la garantía, el mismo que se contabilizará a partir del día siguiente de la firma del "Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" - Formato N° 02.</li></ul> |

RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

Guillermo Torres Diaz



21

|  |   |
|--|---|
|  | <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizará cada seis (6) meses durante el periodo de garantía ofertado y según programa de mantenimiento preventivo - <b>Formato N° 12</b> - Las actividades se efectuarán según lo indicado en el manual de servicio técnico del fabricante del equipo.</li> <li>Sera efectuado en las instalaciones del Establecimiento de Salud en donde se encuentren ubicados.</li> </ul> |
|--|---|

El mantenimiento preventivo será registrado en la orden de trabajo de mantenimiento (OTM) - **Formato N° 04** - Este documento es válido cuando cuenta con la firma del responsable del servicio usuario del equipo, del responsable del área de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud o quien haga sus veces y el responsable del mantenimiento del Proveedor.

### 13.2. Acta de conformidad del mantenimiento preventivo:

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (**Formato N° 03**) será emitido una vez por cada año de garantía y debe estar suscrito por los siguientes representantes:

- El Residente de obra de la entidad solicitante.
- El Inspector de obra de la entidad solicitante.
- Un representante del área usuaria del Establecimiento de Salud, y
- Un representante (técnico y/o comercial y/o legal) del Proveedor.

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (**Formato N° 03**) no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.

## 14. CAPACITACIÓN

### 14.1. Plan de actividades:

El plazo máximo de capacitación para personal usuario y personal técnico de mantenimiento será de 05 días calendario.

| N° | Actividad   | Plazo máximo / Duración   | Actividad precedente  | Responsable                                  |
|----|---|---------------------------|---|--|
| 1  | Presentación del programa, cronograma y contenido de la capacitación al área técnica del establecimiento de salud para su aprobación o propuesta de mejora. | Cinco (5) días calendario | Firma del contrato  | Proveedor                                    |
| 2  | Aprobación del programa, cronograma y contenido de la capacitación.   | Cinco (5) días calendario | Presentación del programa, cronograma contenido de la capacitación al área técnica del establecimiento de salud para su aprobación o propuesta de mejora. | El área técnica del establecimiento de salud |
| 3  | Capacitación dirigida al personal usuario del establecimiento de salud. Véase Nota 1  | Ocho (8) horas mínimo     | Configuración y puesta en operación del equipo.   | Proveedor                                    |
| 4  | Capacitación dirigida al personal técnico de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud. Véase Nota 1                                 | Doce (12) horas mínimo    | Configuración y puesta en operación del equipo.   | Proveedor                                    |

#### NUMERAL 03

"CAPACITACION DIRIGIDA AL PERSONAL USUARIO DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD" A -20 HORAS LECTIVAS PARA EL EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL RODABLE  
-20 HORAS LECTIVAS PARA EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL CON SISTEMA DE SUSPENSION EN EL TECHO

#### NUMERAL 4

"CAPACITACION DIRIGIDA AL PERSONAL TECNICO DE MANTENIEMITNO DE EQUIPOS BIOMEDICOS DEL ESTABLECIMEINTO DE SALUD" A -20 HORAS LECTIVAS PARA EL EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL RODABLE  
-24 HORAS LECTIVAS PARA EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL CON SISTEMA DE SUSPENSION EN EL TECHO  
LA ACTIVIDAD  
(OBSERVACION N° 38)

RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CAP N° 176917

Ing. Denys Guillermo Torres Diaz  
INSPECTOR DE OBRA





20

Nota 1: Toda capacitación estará dirigido a un mínimo de dos (02) participantes.

**14.2. Contenido mínimo de la capacitación:**

El Proveedor realizará los siguientes tipos de capacitación:

- Capacitación a usuario, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica del equipo, cuyas actividades se describe en el **Formato N° 08**.
- Capacitación especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo y Correctivo del equipo, cuyas actividades se describe en el **Formato N° 10**.

Al término de la capacitación el Proveedor deberá entregar una "Constancia de Capacitación" a cada uno de los participantes de la capacitación impartida.

El postor incluirá en la entrega del equipo cuatro (04) manuales impresos, dos (02) de usuario y dos (02) de servicio técnico. Por lo menos un juego de manuales de usuario y técnico deberá ser original con su respectiva traducción al español, de ser necesario. El manual de servicio técnico debe contener diagramas de bloques, esquemas de circuitos electrónicos, esquemas de partes mecánicas, funcionamiento y calibración, incluyendo un listado de piezas, repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos de fabricante y catálogos ilustrativos, así también planos y procedimiento de montaje/instalación. Adicionalmente se deberá entregar la versión digital de los manuales para usuario y servicio técnico, en formato CD o DVD, los mismos que deberán estar debidamente rotulados consignando además el logo del Proveedor, nombre del equipo, marca y modelo.

El postor incluirá en la entrega del equipo dos (02) videos de capacitación de uso y de operación, y dos (02) videos de capacitación de servicio técnico, los mismos que deberán estar debidamente rotulados consignando además el logo del proveedor, nombre del equipo, marca y modelo. El video de capacitación técnica debe mostrar claramente los procedimientos de montaje y desmontaje de equipo, indicando los componentes internos, así como los procesos de configuración, mantenimiento y operación.

**15. ADELANTOS**

No corresponde.

**16. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN**

**16.1. Condiciones de Entrega, Recepción, Instalación y Prueba Operativa:**

La conformidad de recepción del equipo estará sujeta a un plazo no mayor de siete (07) días calendario posteriores a la entrega del bien, en cumplimiento de cada uno de los siguientes formatos:

- **FORMATO N°01:** Hoja de presentación del equipo/ sustento de cumplimiento de las características técnicas.
- **FORMATO N°02:** Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos.
- **FORMATO N°05:** Ficha técnica.
- **FORMATO N°06:** Formato del Protocolo de Pruebas.
- **FORMATO N°07:** Resultados del Protocolo de Pruebas.
- **FORMATO N°08:** Capacitación a usuario.
- **FORMATO N°09:** Constancias de Capacitación de usuario.
- **FORMATO N°10:** Capacitación especializada,
- **FORMATO N°11:** Constancias de capacitación de servicio técnico.
- **FORMATO N°12:** Programa de mantenimiento preventivo.
- **FORMATO N°14:** Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos.
- **FORMATO N°15:** Declaración jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes.
- **FORMATO N°16:** Compromiso de insumos, repuestos y accesorios.
- **FORMATO N°17:** DOSSIER de calidad de la infraestructura evaluada del ambiente donde se instala el equipo de rayos X estacionario D-20, de ser necesario o en su defecto certificado positivo de evaluación apta de la infraestructura a instalar el equipo D-20 por el proveedor.

**16.2. Responsable de la conformidad:**

Los responsables de dar conformidad en la recepción del equipo estarán a cargo de:

- 1) El Inspector de obra de la entidad solicitante previo cumplimiento de las especificaciones técnicas.
- 2) El Residente de obra de la entidad solicitante previo cumplimiento de las especificaciones técnicas.
- 3) Adicionalmente deberá certificarse por el usuario final:
  - 3.1) El (los) responsable(s) (jefe de Servicio o Usuario final del equipo o bienes adquiridos) del Establecimiento de Salud.

RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

Ing. Denny Guillermo Torres Díaz  
INSPECTOR DE OBRA

22



19

3.2) Un representante de la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad Contratante o quien haga sus veces.

De ser el caso, la entidad contratante podrá nombrar un Comité para la Recepción de los equipos (en reemplazo de los firmantes indicados en los numerales 3.1 y 3.2).

#### 16.3. Marcado y/o Rotulado:

El marcado del embalaje deberá señalar el número del contrato y/o orden de compra, el nombre del establecimiento de salud de destino y cualquier otra información identificativa proporcionada por la Entidad.

Asimismo, al momento de la entrega de los bienes, cada uno, deberá contener una placa metálica de tamaño A7, grabado y en lugar visible, que incluirá la siguiente información:

|                    |                                  |
|--------------------|----------------------------------|
| LOGO DE LA ENTIDAD | Proceso de Selección N°          |
|                    | Contrato N°:                     |
|                    | Nombre del Equipo:               |
|                    | Razón social del Contratista:    |
|                    | Teléfono:                        |
|                    | Dirección:                       |
|                    | Fecha de instalación (mes, año): |
|                    | Tiempo de garantía:              |

La placa metálica no debe entorpecer el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo.

#### 16.4. Envase, Empaque y/o Embalaje:

El Proveedor deberá entregar embalados los bienes al Establecimiento de Salud de destino. El envase/embalaje deberá estar de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario, tomando en cuenta el Título IV de Dispositivos médicos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias. En la entrega/recepción del equipo, el personal encargado o comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva del cumplimiento de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario.

#### 17. SOPORTE TÉCNICO

Al ocurrir un evento, de requerimiento de atención al equipo, la Entidad Contratante y/o Establecimiento de Salud comunica al Proveedor quien deberá dar el soporte a distancia en forma inmediata, de no haber solución al incidente el Proveedor debe atender en forma presencial con su personal, dentro del plazo establecido en el contrato. La atención se dará de las siguientes formas:

| Tipo de Soporte | Características  |
|-----------------|--|
| A distancia     | <ul style="list-style-type: none"><li>Se desarrolla por medio de los canales siguientes: teléfono y correo electrónico, para este fin el Proveedor proporcionará estos datos y es su obligación mantenerlo actualizado y vigente durante el periodo de garantía del equipo.</li><li>Para la suscripción del contrato, el Proveedor deberá proporcionar una dirección de correo electrónico, la sola remisión del correo electrónico por parte del Establecimiento de Salud o Entidad al Proveedor será considerado como una notificación válida.</li></ul> |
| Presencial      | <ul style="list-style-type: none"><li>Con el personal designado por el Proveedor, se apersona al establecimiento de salud, según se establece en el contrato.</li></ul>  |

#### 18. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de acuerdo al siguiente detalle:

##### 18.1. Pago N°01: Prestación Principal: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación.

El Pago al Proveedor será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad en moneda nacional Soles, el mismo que se realizará según lo establecido en el artículo 171° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

Documentos para el pago:

ING. JOSE MIGUEL CALVO TORO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

Ing. Denny Guillermo Torres Díaz  
INSPECTOR DE OBRA





- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén del Establecimiento de Salud.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (**Formato N° 02**).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

**18.2. Pago N° 2: Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía.**

Se realizará un pago por cada año por mantenimiento preventivo (de corresponder).

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento de (los) equipo(s) durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos.

Documentos para el pago por Mantenimiento:

- Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (**Formato N° 03**) del responsable del Establecimiento de Salud.
- **Formato N° 04** (por cada mantenimiento) Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

**19. REAJUSTE DE PRECIOS**

No se efectuará ningún tipo de reajuste.

**20. CONFIDENCIALIDAD**

El Proveedor se compromete a mantener en reserva absoluta confidencialidad en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros. En tal sentido, el Proveedor dará cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por el Gobierno Regional de Arequipa, en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido la prestación.

**21. COMPROMISO ANTICORRUPCION**

El Proveedor declarara y garantizara 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 Proveedor 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 Proveedor se comprometerá 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.

**22. PENALIDADES APLICABLES**

**22.1. Otras Penalidades:**

De acuerdo al Artículo 163° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se considera otras penalidades de acuerdo al siguiente detalle:

| Otras Penalidades |  |  |   |
|-------------------|--|--|---|
| N°                | Supuestos de aplicación de penalidad   | Forma de calculo                                     | Procedimiento   |
| 1                 | En caso de la garantía, si pasado los cinco (05) días calendarios del plazo inicial mencionado en el | 20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del | La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área |

ING. JOSÉ MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CP N° 176817

Ing. Denys Guillermo Torres Díaz  
INSPECTOR DE OBRA



17

|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
|   | numeral 12., si el bien no ha sido atendido, se aplicará la siguiente penalidad.  | incidente de inoperatividad) por cada día que no se atiende la garantía.   | Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.   |
| 2 | En el caso del plazo adicional de la atención de la garantía, el numeral 12., no ha sido reemplazado el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad.  | 20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del incidente de inoperatividad) por cada día que no ha reemplazado el equipo (Back Up).  | La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesoria. |
| 3 | En el caso de la garantía, si pasado los quince (15) días calendarios del plazo adicional mencionado en el numeral 12. y el Proveedor no entrega el equipo reparado, o no reemplaza definitivamente el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad. | 20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del incidente de inoperatividad) por cada día que el Proveedor no entrega el equipo reparado o por no reemplazar el equipo por uno nuevo. | La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesoria. |

### 23. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA POR VICIOS OCULTOS

El Proveedor es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por un plazo igual al periodo de la garantía total, contados a partir del día siguiente de la conformidad otorgada por el establecimiento de salud de acuerdo a lo establecido en el Artículo 173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

### 24. OTROS

#### 24.1. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

##### 24.1.1. De la Selección:

Documentos de presentación obligatoria.

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características específicas del bien indicados en el numeral 5.1. de la presente Ficha Técnica.

#### ● FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas".

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad, para lo cual deberá presentar el **FORMATO N° 01 "Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas"**.

Asimismo, el postor adjuntará copia de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelos de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas y suscritos por el representante legal.

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

Ing. Dennys Guillermo Torres Diaz  
INSPECTOR DE OBRA  
2024

39



16

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el **Formato N° 01**, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales.

Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.

Se precisa que, las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en la Ficha Técnica y el Anexo de Ficha Técnica que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor. Los demás documentos deben ser rubricados (visados) por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en caso de persona natural, por este o su apoderado.

• **Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos Médicos Eléctricos.**

Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente.

Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva.

• **Copia del certificado ISO 13485 Medical devices: Quality management systems – Requirements for regulatory purposes; o NTP-ISO 13485 Dispositivos médicos. Sistemas de gestión de la calidad. Requisitos para propósitos regulatorios. 2a Edición, o equivalente.**

El certificado deberá estar referido (alcance) a uno o más de las siguientes fases productivas: al Diseño, Desarrollo, Fabricación, Investigación en el campo del equipo propuesto.

• **Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).**

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado. En la entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

  
ING. JOSE MIGUEL CALASAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

  
Ing. Denny Guillermo Torres Diaz  
INSPECTOR DE OBRA  
N° 69219

318



15

FORMA Y NOMBRE DE LA ENTIDAD  
CONDICIONES DE RECEPCIÓN DEL BIEN Y/O PROCEDIMIENTO Y/O

FORMATO N° 01

HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO / SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS  
TÉCNICAS

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
PROCESO DE SELECCIÓN .....  
Presente.-

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos del procedimiento de selección ..... N°  
....., conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo  
con los Requerimientos Técnicos Mínimos y demás condiciones que se indican en el Capítulo III de la sección específica  
de las Bases.

| SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS |  |  |    |          |            |
|--|--|--|----|----------|------------|
| DENOMINACIÓN DEL BIEN Y/O EQUIPO:                        |  |  |    |          |            |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:                        |  |  |    |          |            |
| AÑO DE FABRICACIÓN:                                      |  |  |    |          |            |
| MARCA:   |  |  |    |          |            |
| MODELO:  |  |  |    |          |            |
| PROCEDENCIA:   |  |  |    |          |            |
| GARANTÍA COMERCIAL:                                      |  |  |    |          |            |
| CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:                                |  |  |    |          |            |
|  | ESPECIFICACIONES TÉCNICAS<br>(copiar uno a uno los requerimientos técnicos<br>mínimos) | Equipo ofertado<br>cumple con<br>Requerimiento<br>Técnico mínimo |    | FOLIO(S) | COMENTARIO |
|  |  | SI   | NO |          |            |
| A  | CARACTERÍSTICAS GENERALES  |  |    |          |            |
| A01  |  |  |    |          |            |
| A02  |  |  |    |          |            |
| A03  |  |  |    |          |            |
| (...)  |  |  |    |          |            |
| B  | COMPONENTES  |  |    |          |            |
| B01  |  |  |    |          |            |
| B02  |  |  |    |          |            |
| B03  |  |  |    |          |            |
| (...)  |  |  |    |          |            |

En ese sentido, me comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.

(Lugar), ..... de ..... de .....

Firma y Sello del Representante Legal  
Sello del postor / Razón Social de la empresa

**Nota:** Consignar el número de folio del sustento de la característica técnica, deberá presentar un formato por cada ITEM  
y/o equipo ofertado el postor **debe adjuntar** el sustento de las especificaciones técnicas de los equipos mediante folletería  
y/o insertos y/o brochures y/o catálogos u otros emitidos por el fabricante o dueño de la marca.

ING. JOSE MIGUEL CALLEJA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

Ing. Denny Guillermo Torres Díaz  
INSPECTOR DE OBRA

14

RECONOCER Y CONFORMAR LA ENTREGA

RECONOCER Y CONFORMAR LA ENTREGA

FORMATO N° 02

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE EQUIPOS  
(Individual por cada bien o equipo)

Siendo las ..... Horas del día ....., el Contratista ..... Hizo efectivo el acto de entrega, instalación, prueba operativa y conformidad del bien o equipo en el Servicio de ..... Del Hospital / Centro de Salud ....., el bien que a continuación se detalla:

| Descripción | Marca | Modelo | No. Serie |
|-------------|-------|--------|-----------|
|             |       |        |           |

N° de Orden de Compra ..... Contrato N° .....  
Dicho acto contó con la presencia del Representante del Usuario final (Jefe de Servicio, Unidad o Departamento del Hospital/Centro de Salud .....), Representante del Área Técnica del Hospital y Representante del Contratista. En la Entrega, Instalación, Prueba Operativa del equipo se pudo constatar:

1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la propuesta del contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra, contrato y en las Bases. (Formato N° 01).
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
3. Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignará el año de fabricación, condición del equipo nuevo, de última generación y el año de fabricación requerido.
4. Ficha Técnica del equipamiento (Formato N° 05).
5. Instalación y Prueba Operativa del equipo, considerando el Protocolo de Pruebas (Formato N° 06) y Resultado de Protocolo de Pruebas (Formato N° 07).
6. Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación.
7. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Básica en el Correo Manejo, Operación Funcional, Cuidado y Conservación Básica del equipo (Formato N° 08 y 09).
8. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipamiento (Formato N° 10 y 11).
9. Entrega de un Certificado de Garantía y de Garantía Adicional ..... Meses por el bien o equipo, de acuerdo a lo indicado en los Requerimientos Técnicos Mínimos y/o Especificaciones Técnicas (Formato N° 15).
10. Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la Entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del contratista y fecha de instalación y garantía (mes y año), de acuerdo a lo indicado en los Requerimientos Técnicos Mínimos y/o Especificaciones Técnicas.
11. Entrega en original, un (01) juego de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico y archivo digital, según lo indicado en las bases).
12. Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondiente Procedimientos de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 12 y 13).
13. Entrega de los Costos Unitarios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos de los Equipos instalados, según lo establecido en las bases (Formato N° 14).
14. Entrega de documentos compromiso de suministros de insumos, repuestos y accesorios llenada y firmada por el representante de la empresa (Formato N° 16).
15. Entrega de Video de Operación y Mantenimiento según lo establecido en las bases.
16. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID, de ser el caso.

Acto seguido se llevó a cabo la instalación, prueba operativa del equipo y conformidad del equipo, encontrándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Jefe de Servicio  
"Hospital/Centro de Salud ....."

Firma y sello Representante  
Contratista .....

Firma y sello del representante Área Técnica del  
Hospital o DIRESA/GERESA

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176347

Ing. Dennis Guillermo Torres Díaz  
SUPERVISOR DE OBRA

316

13

FORMATO N° 05

FICHA TÉCNICA

PROCESO DE SELECCIÓN N° .....

| DATOS DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN | DATOS DEL CONTRATISTA | N° CONTRATO | N° O/C | FECHA DE RECEPCIÓN |
|----------------------------------|-----------------------|-------------|--------|--------------------|
|                                  |                       |             |        |                    |

| DENOMINACIÓN | MARCA | MODELO | N° DE SERIE | PAÍS DE FABRICACIÓN |
|--------------|-------|--------|-------------|---------------------|
|              |       |        |             |                     |

| COMPONENTES | MARCA | MODELO | N° DE SERIE |
|-------------|-------|--------|-------------|
|             |       |        |             |
|             |       |        |             |
|             |       |        |             |
|             |       |        |             |
|             |       |        |             |
|             |       |        |             |
|             |       |        |             |

El Contratista  
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA  
Representante del Área Técnica

  
ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
REGENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176392

  
Ing. Denny Guillermo Torres Diaz

315

FORMATO N° 06  
FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

FORMATO N° 06

FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN N° .....

ÍTEM:  
DENOMINACIÓN:  
MARCA:  
MODELO:

| N° | Descripción de la prueba (*) | Procedimientos p/realizar cada prueba | Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (**) | Tiempo estimado de realización | Resultado - Valor esperado |
|----|------------------------------|---------------------------------------|---|--------------------------------|----------------------------|
|    |                              |                                       |   |                                |                            |
|    |                              |                                       |   |                                |                            |
|    |                              |                                       |   |                                |                            |
|    |                              |                                       |   |                                |                            |
|    |                              |                                       |   |                                |                            |
|    |                              |                                       |   |                                |                            |
|    |                              |                                       |   |                                |                            |
|    |                              |                                       |   |                                |                            |
|    |                              |                                       |   |                                |                            |

(\*) Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

(\*\*) El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello del Representante Legal

Firma y sello Representante Técnico del  
Contratista

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
N° 042-2024-GRA

ING. Denny Guillermo Torres Díaz

11

FORMATO N° 07

RESULTADOS DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS  
(Individual por cada bien o equipo)

PROCESO DE SELECCIÓN N° .....

ÍTEM:  
DENOMINACIÓN:  
MARCA:  
MODELO:

| N° | Descripción de la Prueba | Resultado/valor esperado | Resultado/valor obtenido | Conforme |    | Observaciones |
|----|--------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|----|---------------|
|    |                          |                          |                          | Si       | No |               |
|    |                          |                          |                          |          |    |               |
|    |                          |                          |                          |          |    |               |
|    |                          |                          |                          |          |    |               |
|    |                          |                          |                          |          |    |               |
|    |                          |                          |                          |          |    |               |
|    |                          |                          |                          |          |    |               |
|    |                          |                          |                          |          |    |               |

(\*) Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

(\*\*) El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello del Representante  
Técnico del Contratista

Firma y sello por el Representante, Técnico  
del Hospital o DIRESA/GERESA

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. N° 174017

Ing. Dennys Guillermo Torres Díaz  
INSPECTOR DE OBRA

313



10

CONTRATISTA: EMPRESA DEL P. ENTREGA  
CONTRATISTA: EMPRESA DEL P. ENTREGA

FORMATO N° 08

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN  
BÁSICA

PROCESO DE SELECCIÓN N° .....

|                    |  |                  |              |                |       |
|--------------------|--|------------------|--------------|----------------|-------|
| BIEN               |  | MARCA            | MODELO       | CONTRATISTA    |       |
|                    |  |                  |              |                |       |
| NOMBRE DEL EXPERTO |  |                  | NACIONALIDAD | EXPERIENCIA    |       |
|                    |  |                  |              |                |       |
| FECHA DE INICIO    |  | FECHA DE TÉRMINO |              | DÍAS - HORARIO |       |
|                    |  |                  |              |                |       |
| N°                 | TEMÁTICA MÍNIMA DEL CURSO  |                  |              |                | HORAS |
| 1                  | Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo.   |                  |              |                |       |
| 2                  | Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.                        |                  |              |                |       |
| 3                  | Practica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes.      |                  |              |                |       |
| 4                  | Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo que indica el manual de equipo. |                  |              |                |       |
| 5                  | Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo.      |                  |              |                |       |
| 6                  | Detección de fallas y códigos de errores del equipo.                                       |                  |              |                |       |
| 7                  | Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran.     |                  |              |                |       |
| 8                  | Actividades de mantenimiento preventivo del equipo.  |                  |              |                |       |
| 9                  | Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo.                               |                  |              |                |       |
| 10                 | Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.                           |                  |              |                |       |
| 11                 | Cambio de repuestos de alta rotación en equipo.  |                  |              |                |       |
| 12                 | Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo.                                     |                  |              |                |       |
| 13                 | Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes.           |                  |              |                |       |
| 14                 | Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.   |                  |              |                |       |
| TOTAL DE HORAS     |  |                  |              |                |       |

Firma y sello del Instructor del  
Contratista

V° B° del Responsable del Área Usuaria  
Hospital/Centro de Salud

  
Ing. Dennis Guillermo Torres Dir.  
INSPECTOR DE OBRAS

  
ING. JOSE MIGUEL CALIS A. INZUNZA  
RESIDENTE DE OBRA  
Res. Cap. N° 174017

312

CONFORMAR NUESTRA EXISTENCIA  
CONTINUAR MANEJO, OPERACIÓN, CUIDADO Y CONSERVACIÓN DEL EQUIPAMIENTO

FORMATO N° 09

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN  
BÁSICA DEL EQUIPAMIENTO

PROCESO DE SELECCIÓN N° .....

|                          |  |
|--------------------------|--|
| UNIDAD EJECUTORA         |  |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD |  |
| SERVICIO                 |  |

En fecha ..... de ..... del ..... en la ciudad de ....., se desarrolló la  
capacitación en .....  
Durante ..... horas.

|                 |  |
|-----------------|--|
| NOMBRE DEL BIEN |  |
| MARCA           |  |
| MODELO          |  |

Expositor : .....

En dicha capacitación participó el siguiente personal del Hospital:

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|--------|-------|-------|
| .....  | ..... | ..... |
| .....  | ..... | ..... |
| .....  | ..... | ..... |
| .....  | ..... | ..... |
| .....  | ..... | ..... |

Los que suscriben dan la conformidad, luego que el contratista ha ejecutado la capacitación .....  
en forma satisfactoria.

Firma y sello del Instructor  
del Contratista

Responsable del Área Usuaria del  
"Hospital/Centro de Salud ....."

V°B° del Director del Hospital/Centro  
de Salud

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

ING. DENNIS GUILLERMO TORRES DIAZ

34

08

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HUMANAS

FORMATO N° 10

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO

PROCESO DE SELECCIÓN N° .....

| EQUIPO             |  | MARCA            | MODELO       | CÓDIGO         | CONTRATISTA |
|--------------------|--|------------------|--------------|----------------|-------------|
|                    |  |                  |              |                |             |
| NOMBRE DEL EXPERTO |  |                  | NACIONALIDAD | EXPERIENCIA    |             |
|                    |  |                  |              |                |             |
| FECHA DE INICIO    |  | FECHA DE TÉRMINO |              | DÍAS - HORARIO |             |
|                    |  |                  |              |                |             |
| N°                 | TEMÁTICA MÍNIMA DEL CURSO  |                  |              |                | HORAS       |
| 1                  | Presentación y orientación en el Manejo de equipamiento.   |                  |              |                |             |
| 2                  | Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual de equipamiento). |                  |              |                |             |
| 3                  | Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes de equipo.   |                  |              |                |             |
| 4                  | Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo.   |                  |              |                |             |
| 5                  | Actividades de mantenimiento preventivo del equipo.  |                  |              |                |             |
| 6                  | Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo.                            |                  |              |                |             |
| 7                  | Detección de fallas y código de errores del equipo.  |                  |              |                |             |
| 8                  | Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración del equipo que lo requieran.                          |                  |              |                |             |
| 9                  | Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.   |                  |              |                |             |
| 10                 | Cambio de repuestos de alta rotación en equipo.  |                  |              |                |             |
| 11                 | Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo.   |                  |              |                |             |
| 12                 | Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.   |                  |              |                |             |
| TOTAL DE HORAS     |  |                  |              |                |             |

Firma y sello del Instructor del  
Contratista

V° B° del Responsable del Área  
Técnica Hospital o DIRESA/GERESA

  
ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176917

  
Ing. Denny Guillermo Torres Díaz  
INSPECTOR DE OBRAS

310

07

CONSTITUYENTE DEL EQUIPO DE TRABAJO  
CONSTITUYENTE DEL EQUIPO DE TRABAJO

FORMATO N° 11

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y  
REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO

PROCESO DE SELECCIÓN N° .....

|                          |  |
|--------------------------|--|
| UNIDAD EJECUTORA         |  |
| ESTABLECIMIENTO DE SALUD |  |
| SERVICIO                 |  |

En fecha ..... de ..... del ....., en la ciudad de ....., se desarrolló la  
capacitación en .....  
Durante ..... horas.

|                 |  |
|-----------------|--|
| NOMBRE DEL BIEN |  |
| MARCA           |  |
| MODELO          |  |

Expositor : .....

En dicha capacitación participó el siguiente personal del Hospital / C.S. ....:

| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
|--------|-------|-------|
| .....  | ..... | ..... |
| .....  | ..... | ..... |
| .....  | ..... | ..... |
| .....  | ..... | ..... |
| .....  | ..... | ..... |

Los que suscriben dan la conformidad, luego que el contratista ha ejecutado la capacitación .....  
en forma satisfactoria.

Firma y sello del Instructor  
del Contratista

Responsable del Área Técnica del Hospital  
o DIRESA/GERESA

V°B° del Director del Hospital/Centro de  
Salud

ING. JOSE MIGUEL CALISA/ATRONCADO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CP N° 176317

Ing. Denny Guillermo Torres Dir.  
INSPECTOR DE OBRAS

309

(CONSAP NOMENCLATURA DEL PROCEDIMENTO)

### PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

**PROCESO DE SELECCIÓN N° .....**

Período (meses): \_\_\_\_\_ (según su propuesta técnica).

Nota: El reporte del Mantenimiento Preventivo se realizará utilizando el formato OTM.

**Firma y sello del Representante Legal  
del Contratista**

ING. JOSE MIGUEL CALI  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CIP N° 176317

  
Lic. Denys Guillermo Torres Dir.

300

05

FORMULARIO N° 14  
FORMULARIO N° 14

FORMATO N° 14

FORMATO DE COSTOS UNITARIOS DE COMPONENTES, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS

ÍTEM N°: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN: \_\_\_\_\_

MARCA: \_\_\_\_\_

MODELO: \_\_\_\_\_

| N°          | Denominación | Código de Parte | Características | Precio (Nuevos Soles) | Observaciones |
|-------------|--------------|-----------------|-----------------|-----------------------|---------------|
| COMPONENTES |              |                 |                 |                       |               |
|             |              |                 |                 |                       |               |
| REPUESTOS   |              |                 |                 |                       |               |
|             |              |                 |                 |                       |               |
| ACCESORIOS  |              |                 |                 |                       |               |
|             |              |                 |                 |                       |               |
| INSUMOS     |              |                 |                 |                       |               |
|             |              |                 |                 |                       |               |

(LUGAR): .....

Firma y sello del Representante Legal  
del Contratista

Nota.- De ser necesario adjuntar hojas adicionales.

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. C.P. N° 176317

Ing. Dennis Guillen Torres Dir.

307

[CONSIGNAR NÚMERO DE LA ENTIDAD]  
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 15

DECLARACION JURADA DE COMPROMISO DE GARANTIA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES

Señores  
COMITÉ ESPECIAL /  
LICITACIÓN PÚBLICA N°  
Presente.-

El que suscribe, ....., identificado con DNI N° ....., Representante Legal de ....., con R.U.C. N° ....., **DECLARO BAJO JURAMENTO** que de resultar adjudicada con la Buena Pro, mi representada **garantiza el perfecto estado de funcionamiento de los equipos, incluyendo sus componentes, ofertados contra cualquier desperfecto o deficiencia de fábrica** que pudiera manifestarse durante su instalación y/o funcionamiento, en las condiciones imperantes en cada punto de destino, por el periodo de garantía total según el siguiente detalle:

| N° ITEM | DESCRIPCION DEL ITEM | GARANTIA SEGÚN<br>ESPECIFICACIONES<br>TÉCNICAS<br>(a) | GARANTIA ADICIONAL<br>OFERTADA<br>(b) | GARANTIA TOTAL<br>(en meses)<br>(a) + (b) |
|---------|----------------------|---|---------------------------------------|---|
|         |                      |   |                                       |   |

La vigencia de garantía, se contará a partir del día siguiente de la suscripción del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos".

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos de los equipos ofertados, a fin de permitir su perfecto estado de funcionamiento, y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra empresa, salvo que las fallas hayan sido ocasionadas por el usuario de los equipos médicos.

La presente garantía no incluye las reparaciones necesarias por daños ocasionados por mal uso o negligencia no imputable a nuestra empresa.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los periodos de inoperatividad de los equipos por causas atribuibles a nuestra representada. El periodo de extensión de la garantía será el mismo que el periodo que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía de nuestra representada y con un documento de garantía de respaldo del fabricante del equipo a la entrega del equipo, de ser adjudicados.

(LUGAR), ..... de ..... del .....

  
ING. JOSE MIGUEL CALISAYA  
RESIDENTE DE OBRA  
REG. C.F. N° 176311

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

  
Ing. Denny Guillermo Torres Díaz

308



03

(COPIA PARA EL COMITÉ ESPECIAL)  
(COPIA PARA LA ENTIDAD)  
(COPIA PARA LA ENTIDAD)

FORMATO N° 16

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores  
COMITÉ ESPECIAL /  
LICITACIÓN PÚBLICA N°  
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don \_\_\_\_\_ identificado con D.N.I. N° \_\_\_\_\_, Representante Legal de \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, DECLARO BAJO JURAMENTO, tener disponibilidad en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de \_\_\_\_\_ (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S) \_\_\_\_\_.

(LUGAR), ..... de ..... del .....

Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa


ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO  
RESIDENTE DE OBRA  
Reg. CP N° 17667

Ing. Danny Guillermo Torres Diaz  
INSPECTOR DE OBRA  
C.D. 69218

305



29

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO<br/>AREQUIPA</b><br><b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b> | Fecha de<br>Modificación<br>04 JULIO 2024<br><br>Version: 2.0 |
|---|---|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:</b> | <b>EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL CON SISTEMA DE SUSPENSIÓN EN EL TECHO</b>  |
| <b>FINALIDAD PÚBLICA:</b>               | ATENDER LA DEMANDA DE PACIENTES QUE REQUIEREN DIVERSOS ESTUDIOS DE RAYOS X EN LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA.   |
| <b>ANTECEDENTES:</b>                    | REQUIERE CONTAR CON EQUIPAMIENTO ACORDE A LAS NECESIDADES ACTUALES EN LA TECNOLOGÍA DIAGNÓSTICA.  |
| <b>OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>       | ADQUISICIÓN DE UN (01) EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL, ACCESORIOS Y DISPOSITIVOS QUE GARANTICEN SU ADECUADO, OPORTUNO Y SEGURO FUNCIONAMIENTO EN LA ADQUISICIÓN DE IMÁGENES RADIOGRÁFICAS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA, CON UNA FRECUENCIA EN LA ATENCIÓN DE 24 HORAS DIARIAS. |
| <b>DEPARTAMENTO SOLICITANTE:</b>        | DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES.   |
| <b>ÁREA FUNCIONAL:</b>                  | EMERGENCIA - RAYOS X  |

| REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>A DESCRIPCIÓN FUNCIONAL</b>     |  |
| A01                                | EQUIPO DE DIAGNOSTICO RADIOLOGICO DIGITAL (DR) FIJO PARA SER UTILIZADO EN EL SERVICIO DE RADIOLOGIA  |
| <b>B CARACTERISTICAS GENERALES</b> |  |
| B01                                | EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL (DR) PARA MÚLTIPLES FUNCIONES, CON ANCLAJE AL TECHO.   |
| B02                                | UNIDAD INTEGRADA DE FABRICA NO ADAPTADO  |
| B03                                | TECNOLOGIA FLAT DETECTOR CON 2 DETECTORES: UNO (01) FIJO PARA EL ESTATIVO VERTICAL Y UNO (01) INALAMBRICO (WIRELESS) PARA LA MESA DE PACIENTE. (DETECTORES OFERTADOS TIENEN QUE SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO DE RAYOS X)                        |
| B04                                | CONECTIVIDAD MEDIANTE INTERFAZ DICOM 3.0 (WORKLIST, SEND/RECEIVE, PRINT, STORAGE, COMMITMENT, STORE COMO MIIMO); QUE PERMITA A LA IMPRESIÓN, ENVÍO IMPORTACION DE DATOS DE IMÁGENES. PERMITIENDO EL PODER INTEGRARSE AL SISTEMA RIS/PACS DEL HOSPITAL. |
| <b>C COMPONENTES</b>               |  |
| <b>GENERADOR:</b>                  |  |
| C01                                | POTENCIA NOMINAL 65 KW A 80 KV   |
| C02                                | RANGO DE KV: DE 40KV, HASTA 150KV O MAYOR.   |
| C03                                | RANGO DE CORRIENTE: 10 mA, A 500 mA O MAYOR  |
| C04                                | RANGO DE mAs: DE 0.5 mAs O MENOR, HASTA 600 mAs O MÁS.   |
| C05                                | TIEMPO CORTO DE EXPOSICIÓN: 1ms O MENOR  |
| C06                                | TECNOLOGIA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA   |
| C07                                | CON CONTROL AUTOMÁTICO DE EXPOSICIÓN (AEC)   |
| <b>TUBO DE RAYOS X:</b>            |  |
| C08                                | ANODO GIRATORIO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TERMICO IGUAL A 300 KHU O MAYOR, Y DISIPACIÓN TERMICA IGUAL O MAYOR A 90 KHU/min O MAYOR.  |
| C09                                | PUNTOS FOCALES: FOCO 01: MENOR O IGUAL A 0.6MM; FOCO 2: MENOR O IGUAL A 1.2 MM   |
| C10                                | PROTECCIÓN CONTRA SOBRECARGA   |


GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
Dña. Ana Vargas Angles  
Jefe (e) de Departamento

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
Ing. CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ TORAL  
(e) del Equipo Biomédico de la  
Oficina de Mantenimiento  
C.I.P. 294929

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
Ing. EDGAR CARPIO VALVERDE  
Jefe de la Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
C.I.F. 75131

299

20

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO<br/>AREQUIPA</b> | Fecha de<br>Modificación<br>04 JULIO 2024 |
|   | <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>                      | Version: 2.0                              |

|     |   |
|-----|---|
| C11 | MÁXIMA RADIACIÓN DE FUGA PERMISIBLE (A LA TENSIÓN MÁXIMA DE TUBO): 1 mGy/Hr A 1MT DE DISTANCIA                                      |
| C12 | FILTRO EQUIVALENTE TOTAL (INHERENTE + AÑADIDO) IGUAL O MAYOR A 2mm AL.  |
| C13 | CON CARACTERÍSTICAS ELECTRICAS IGUALES O SUPERIORES A LAS DEL GENERADOR (kw, Kv, mA)  |
|     | <b>SOPORTE DEL CABEZAL DE RAYOS X:</b>  |
| C14 | COLUMNA PORTA CABEZAL DEL TUBO DE TIPO TELESCOPICO O AUTOMATIZADO, CON FIJACION SUSPENSION DE TECHO                                 |
| C15 | MOVIMIENTO LONGITUDINAL: 2000mm COMO MINIMO   |
| C16 | MOVIMIENTO VERTICAL DEL BRAZO PORTACABEZAL DE RAYOS X HASTA 1400mm O MAYOR  |
| C17 | PORTACABEZAL ROTACION CONTINUA ALREDEDOR DEL EJE HORIZONTAL A $\pm 120^\circ$   |
| C18 | AUTOPOSICIONAMIENTO CON RESPECTO A LA POSICION DEL DETECTOR TANTO PARA EL BUCKY DE MESA COMO PARA EL BUCKY DE PARED                 |
| C19 | PANTALLA LCD o LED QUE INDIQUE PARAMETROS DE POSICIONAMIENTO  |
|     | <b>ESTATIVO VERTICAL CON DETECTOR FLAT PANEL FIJO:</b>  |
| C20 | DESPLAZAMIENTO VERTICAL DE 139 cm O MAYOR.  |
| C21 | COLUMNA PISO  |
| C22 | CON DETECTORES PARA AEC   |
| C23 | TECNOLOGIA FLAT DETECTOR DE SILICIO AMORFO  |
| C24 | MATRIZ 3000 X 3000 PÍXELES O MAYOR  |
| C25 | CAPTURA DE IMÁGENES A 42X 41CM O MAYOR  |
| C26 | RESOLUCION DE PIXEL 140 MICRONES O MENOR  |
|     | <b>COLIMADOR:</b>   |
| C27 | MANUAL O AUTOMATICO   |
| C28 | CON LUZ LED DE CENTRAJE TEMPORIZADO O LOCALIZADOR POR RAYOS LASER TEMPORIZADO   |
| C29 | GIRO EN EL PLANO HORIZONTAL AL MENOS $\pm 45^\circ$   |
|     | <b>MESA DEL PACIENTE:</b>   |
| C30 | TABLERO CON LONGITUD IGUAL O MAYOR A 2000mm; Y ANCHO IGUAL O MAYOR A 750mm.   |
| C31 | TABLERO CON FLOTACIÓN (DESPLAZAMIENTO) LONGITUDINAL DE 80 CM O MAYOR, Y CON FLOTACIÓN (DESPLAZAMIENTO) TRANSVERSAL DE 24 CM O MAYOR |
| C32 | ALTURA REGULABLE MOTORIZADA CON DESPLAZAMIENTO DE 55 CM O MENOR A 82 CM O MAYOR   |
| C33 | TABLERO CAPAZ DE SOPORTAR Y ELEVAR PESOS DE PACIENTES IGUAL O MAYOR A 250 KG.   |
| C34 | TABLERO CON MATERIAL RADIOTRANSARENTE A LOS RAYOS X   |
| C35 | REJILLA ANTIDIFUSIÓN: 42 pl/cm COMO MINIMO  |
| C36 | UNIDAD BUCKY CON BANDEJA PORTADETECTOR PARA DETECTOR INALAMBRICO GIRATORIO  |
|     | <b>DETECTOR:</b>  |
| C37 | TECNOLOGIA FLAT DETECTOR DE SILICIO AMORFO  |
| C38 | MATRIZ 2500 X 3000 PÍXELES O MAYOR  |
| C39 | CAPTURA DE IMÁGENES A 35 X 42 CM O MAYOR  |
| C40 | RESOLUCION DEL PIXEL 140 MICRONES O MENOR   |
| C41 | CAPTURA DE IMÁGENES CON RESOLUCION ESPACIAL: 3.3lp/mm MAYOR   |
| C42 | PESO DE DETECTOR NO MAYOR A 4KG   |
| C43 | CAPAZ DE SOPORTAR PESO DE 150KG O MAYOR   |
| C44 | DURACIÓN O AUTONOMÍA DE LA BATERÍA: DE 6 HORAS O MAYOR, O MÍNIMO DE 320 IMÁGENES  |

C36. UNIDAD BUCKY CON BANDEJA PORTADETECTOR PARA DETECTOR INALAMBRICO GIRATORIO O FIJO EN CASO EL DETECTOR SEA CUADRADO (OBSERVACION N° 47)

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Oficina de Serv. Generales y Mantenimiento  
C.I.P. 75131

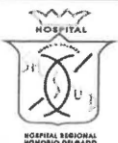
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Oficina de Serv. Generales y Mantenimiento  
Ing. CÉSAR ALBERTO ROJAS RIVERA  
C.I.P. 246229

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Oficina de Serv. Generales y Mantenimiento  
Ing. EDGAR CARPIO VALVERDE  
C.I.P. 75131

200



19


|   |   |  |   |
|---|---|--|---|
|  | <b>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO<br/>AREQUIPA</b>   |  | Fecha de<br>Modificación<br>04 JULIO 2024 |
|   | <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>  |  | Version: 2.0                              |
| C45   | GRADO DE PROTECCIÓN DE IPX3 O MAYOR; O IP54, IP55, IP56, IP57, IP67 O MAYOR   |  |   |
|   | <b>ESTACION DE TRABAJO PARA POST PROCESAMIENTO</b>  |  |   |
| C46   | MONITOR (ES) LCD O TFT COLOR DE 21 PULGADAS O MAYOR   |  |   |
| C47   | PROCESADOR DUAL CORE I3 O MAYOR   |  |   |
| C48   | ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DVD O CD-R (LECTURA/ESCRITURA)  |  |   |
| C49   | DISCO DURO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES DE 10 000 IMÁGENES O MAYOR   |  |   |
| C50   | SOFTWARE PARA ADQUIRIR, POST PROCESAR, REALIZAR MEDICIONES Y PRESENTAR IMÁGENES PARA REVISIÓN   |  |   |
| C51   | REGISTRO AUTOMATICO Y MANUAL DE PACIENTES, ADMINISTRACION DE DATOS DE IMAGENES, PACIENTES Y ESTUDIOS.   |  |   |
| C52   | GUIA DE APLICACIÓN PARA PROCESAMIENTO DE DIFERENTES PARTES DEL CUERPO   |  |   |
| C53   | CAPACIDAD DE LA MEMORIA RAM 8 GB COMO MINIMO  |  |   |
| C54   | FUNCIONES DE PROCESAMIENTO DE IMÁGENES: ROTACION, RÉFLEJO, ZOOM, VENTANA Y COMENTARIOS  |  |   |
| C55   | MONITOR CON INDICACION DIGITAL DEL KV, mAs, mA.   |  |   |
| C56   | CON PROGRAMAS ANATOMICOS PRE-ESTABLECIDOS: 600 COMO MINIMO  |  |   |
| C57   | VISUALIZACION DIGITAL DE MENSAJES DE ERROR  |  |   |
|   | <b>ESTACION DE TRABAJO PARA DIAGNOSTICO</b>   |  |   |
| C58   | MONITOR DE GRADO MEDICO LCD O TFT DE 21" O MAYOR  |  |   |
| C59   | PROCESADOR DUAL CORE I3 O MAYOR DE 3.0 GHZ O SUPERIOR DE CUATRO NUCLEOS   |  |   |
| C60   | CAPACIDAD DE LA MEMORIA RAM: POR LO MENOS 8GB O MAYOR   |  |   |
| C61   | ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DVD O CD-R (LECTURA/ESCRITURA)  |  |   |
| C62   | SOFTWARE QUE PERMITA: INVERSION DE LA IMAGEN, POSITIVO NEGATIVO, INVERSION DEL LADO DERECHO/IZQUIERDO Y SUPERIOR/INFERIOR, ENCUADRE ELECTRONICO (SHUTER)  |  |   |
| C63   | DISCO DURO CON CAPACIDAD DE UN (01) TB COMO MINIMO  |  |   |
| C64   | LECTORA GRABADORA DE DVD  |  |   |
|   | <b>PERIFERICOS</b>  |  |   |
| C65   | <del>IMPRESORA LASER (IMPRESIÓN EN SECO), O TERMICA CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: 4096 TONOS DE GRISES O MAYOR, CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE 50 PELICULAS/HORA PARA PELICULAS DE 14"x17" Y 10"x12", BANDEJA DE SUMINISTRO DE 100 PELICULAS O MAS, CON INTERFAZ DICOM, CARGA DE LA BANDEJA A LA LUZ DEL DIA, 220V 160HZ (CON TOLERANCIA SEGUN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD)</del>                               |  |   |
| C66   | <del>DOS UPS TANTO PARA LA ESTACION DE TRABAJO COMO PARA LA ESTACION DE DIAGNOSTICO, CON SISTEMA AC/DC/DC/AC (RECTIFICADOR 1CHOPPER-BATERIA 1 INVERSOR) Y TRANSFORMADOR DE BAJA IMPEDANCIA EN LA SALIDA, VOLTAJE DE ENTRADA: 220V ± 10%, VOLTAJE DE SALIDA: 220V ± 3%, CAPACIDAD EN LA SALIDA 25% O MAS, SUPERIOR A LA POTENCIA DE LOS EQUIPOS, AUTONOMIA DE BATERIA: MINIMO DIEZ (10) MINUTOS A CARGA MAXIMA O MAYOR</del> |  |   |
| C67   | <del>MOBILIARIO APROPIADO PARA LA CONSOLA Y ESTACION DE TRABAJO (INCLUIR SILLA ERGONOMICA PARA LA CONSOLA DE ADQUISICION Y PARA LA ESTACION DE TRABAJO MEDICO)</del>  |  |   |
| C68   | ESTANTES DE PARED CON SEGURO (LLAVES) CON DIMENSIONES APROPIADAS PARA GUARDAR LOS ACCESORIOS DEL EQUIPO (SOPORTES DE FIJACION, OTROS), EN LA SALA DE EQUIPO ERGONOMICAS PARA LA ESTACION DE TRABAJO)  |  |   |
| C69   | DOS (02) SET DE COJINETES GENERALES.<br>UN (01) SET E COJINETES PARA ESTUDIOS ORTOPEDICOS PARA PACIENTES ADULOS Y PEDIATRICOS   |  |   |
| D   | <b>ACCESORIOS</b>   |  |   |

C65: IMPRESORA LASER (IMPRESION EN SECO), O TERMICA CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: 4096 TONOS DE GRISES O MAYOR, CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE 50 PELICULAS/HORA PARA PELICULAS DE 14X17" Y 10X12", BANDEJA DE SUMINISTRO DE 100 PELICULAS O MAS, CON INTERFAZ DICOM, CARGA DE BANDEJA A LA LUZ DEL DIA, 220V, 60HZ (CON TOLERANCIA SEGUN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD).  
**(OBSERVACION N° 44)**

C66: DOS UPS TANTO PARA LA ESTACION DE TRABAJO COMO PARA LA ESTACION DE DIAGNOSTICO, CON SISTEMA AC/DC/DC/AC (RECTIFICADOR 1CHOPPER-BATERIA 1 INVERSOR) Y TRANSFORMADOR DE BAJA IMPEDANCIA EN LA SALIDA, VOLTAJE DE ENTRADA: 220V +/- 10%, VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/- 3%, CAPACIDAD EN LA SALIDA 25% O MAS, SUPERIOR A LA POTENCIA DE LOS EQUIPOS, AUTONOMIA DE BATERIA: MINIMO DIEZ (10) MINUTOS A CARGA MAXIMO O MAYOR. (AMBAS UPS DEBEN SER RECOMENDADAS POR EL FABRICANTE PARA ASEGURAR LA CORRECTA COMPATIBILIDAD CON LAS COMPUTADORAS)  
**(OBSERVACION N° 45)**

C67. MOBILIARIO APROPIADO PARA LA CONSOLA Y ESTACION DE TRABAJO (01 ESCRITORIO Y 01 SILLA ERGONOMICA PARA LA CONSOLA DE ADQUISICIÓN; ASÍ MISMO 01 ESCRITORIO Y 01 SILLA ERGONOMICA PARA LA ESTACIÓN DE TRABAJO)

**(OBSERVACION N° 46)**

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO<br/>AREQUIPA<br/>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b> | Fecha de<br>Modificación<br>04 JULIO 2024 |
|   |   | Version: 2.0                              |

| PLAZOS DE ENTREGA  |
|--|
| LOS BIENES MATERIA DE LA PRESENTE CONVOCATORIA SE ENTREGARÁN EN UN PLAZO DE 85 DIAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE SUSCRITO EL CONTRATO, INCLUYE ENTREGA DEL EQUIPO EN ALMACEN DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO, EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN. |
| CAPACITACION   |
| CAPACITACIÓN PARA TECNOLOGOS MEDICOS, TECNICOS EN RADIOLOGIA: 05 DIAS CALENDARIOS.   |

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento

*[Firma]*

Dr. Z. TOLAN  
Jefe de la Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
C.I.P. 24429

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento


*[Firma]*

Jr. EDGAR CARPIO VALVERDE  
Jefe de la Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
C.I.P. 75131

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Diagnóstico por Imágenes

*[Firma]*

Dra. Ana Vargas Angles  
Jefe (e) de Departamento  
CMP 43015 - RNE. 21082

|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO<br/>AREQUIPA</b> | Fecha de<br>Modificación<br>05 JULIO 2024 |
|   | <b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b>                      | Version: 2.0                              |

|   |   |
|---|---|
| <b>DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN:</b> | <b>EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL RODABLE</b>  |
| <b>FINALIDAD PÚBLICA:</b>               | ATENDER LA DEMANDA DE PACIENTES QUE REQUIEREN DIVERSOS ESTUDIOS DE RAYOS X EN LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA.   |
| <b>ANTECEDENTES:</b>                    | REQUIERE CONTAR CON EQUIPAMIENTO ACORDE A LAS NECESIDADES ACTUALES EN LA TECNOLOGÍA DIAGNÓSTICA.  |
| <b>OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:</b>       | ADQUISICIÓN DE UN (01) EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL RODABLE, ACCESORIOS Y DISPOSITIVOS QUE GARANTICEN SU ADECUADO, OPORTUNO Y SEGURO FUNCIONAMIENTO EN LA ADQUISICIÓN DE IMÁGENES RADIOGRÁFICAS EN EL ÁREA DE EMERGENCIA, CON UNA FRECUENCIA EN LA ATENCIÓN DE 24 HORAS DIARIAS. |
| <b>DEPARTAMENTO SOLICITANTE:</b>        | DEPARTAMENTO DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES.   |
| <b>ÁREA FUNCIONAL:</b>                  | EMERGENCIA - RAYOS X  |

| REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS    |  |
|------------------------------------|--|
| <b>A DESCRIPCION FUNCIONAL</b>     |  |
| A01                                | UNIDAD MOVIL QUE TRANSPORTA UN GENERADOR, UN TUBO DE RAYOS X CON SU SOPORTE, COLIMADOR Y DOS DETECTORES DE PANEL PLANO UNO PARA MESA/CAMILLA ADULTO Y OTRO PEDIATRICO, TAMBIEN CONTIENE BATERIAS Y UN SISTEMA DE CARGA, EQUIPO PROPULSADO POR UN MOTOR, UTILIZADO PARA IMAGENES RADIOGRAFICAS DIGITALES DE PACIENTES QUE NO PUEDEN SER MOVLIZADOS A LAS AREAS DE RADIOLOGIA, PRINCIPALMENTE DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS Y EMERGENCIA. |
| <b>B CARACTERISTICAS GENERALES</b> |  |
| B01                                | EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL, MOTORIZADO, CON FRENOS DE DESPLAZAMIENTO.   |
| B02                                | CONECTIVIDAD MEDIANTE INTERFAZ DICOM 3.0 (WORKLIST, SEND/RECEIVE, PRINT, STORAGE, COMMITMENT, STORE COMO MIIMO); QUE PERMITA A LA IMPRESIÓN, ENVIO E IMPORTACION DE DATOS E IMÁGENES. PERMITIENDO EL PODER INTEGRARSE AL SISTEMA RIS/PACS DEL HOSPITAL.  |
| B03                                | CONTROLADO POR MICROPROCESADOR   |
| B04                                | DIAGNOSTICO REMOTO CON EL PROVEEDOR LOCAL Y CON LA FABRICA   |
| B05                                | COLIMADOR GIRATORIO CON LUZ DE CENTRAJE TEMPORIZADO  |
| B06                                | COMPARTIMIENTO PROTEGIDO PARA EL DETECTOR DIGITAL  |
| <b>C COMPONENTES</b>               |  |
| <b>GENERADOR:</b>                  |  |
| C01                                | POTENCIA NOMINAL 30 KW O MAYOR   |
| C02                                | RANGO DE KV: DE 40KV O MENOR, HASTA 125KV O MAYOR.   |
| C03                                | CORRIENTE MAXIMA: 400 mA O RANGO MAYOR   |
| C04                                | RANGO DE mAs: DE 0.32 mAs O MENOR, HASTA 320 mAs O MAYOR   |
| C05                                | TIEMPO CORTO DE EXPOSICIÓN: 3ms O MENOR A 2 SEG O MAYOR  |
| C06                                | TECNOLOGIA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA   |
| C07                                | CON DETECCION AUTOMÁTICO DE EXPOSICIÓN (AED), O CÁMARA DE MEDICIÓN DOSIMETRICA   |

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Oficina de Mantenimiento y Reparación de Equipos  
Unidad de Diagnóstico por Imágenes

Dr. And Vargas Angles  
Jefe de la Oficina de Mantenimiento y Reparación de Equipos  
C.I.P. 75131


GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Oficina de Mantenimiento y Reparación de Equipos

Ing. CARLOS ALBERTO ZAMUDIO ROSA  
(e) del Equipo Técnico de la  
Oficina de Mantenimiento  
C.I.P. 294769

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento

Ing. EDGAR CARPIO VALVERDE  
Jefe de la Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
C.I.P. 75131



|   |   |   |
|---|---|---|
|  | <b>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO<br/>AREQUIPA<br/>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b> | Fecha de<br>Modificación<br>05 JULIO 2024 |
|   |   | Version: 2.0                              |

|     |   |
|-----|---|
|     | <b>TUBO DE RAYOS X:</b>   |
| C08 | ANODO GIRATORIO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TÉRMICO IGUAL O MAYOR A 300KHU  |
| C09 | CON DOBLE PUNTO FOCAL: FOCO 1: IGUAL O MENOR A 0.7mm; Y FOCO 2: IGUAL O MAYOR A 1mm.; O PUNTO FOCAL ÚNICO DE 0.8MM  |
| C10 | PROTECCIÓN CONTRA SOBRECARGA  |
| C11 | MÁXIMA RADIACIÓN DE FUGA PERMISIBLE ( A LA TENSIÓN MÁXIMA DE TUBO): 1 mGy/Hr A 1 MT DE DISTANCIA  |
| C12 | CON CARACTERISTICAS ELECTRICAS IGUALES O SUPERIORES A LAS DEL GENERADOR (kw, Kv, mA)  |
|     | <b>COLIMADOR:</b>   |
| C13 | MANUAL O AUTOMATICO   |
| C14 | CON LUZ LED DE CENTRAJE TEMPORIZADO O LOCALIZADOR POR RAYOS LASER TEMPORIZADO   |
| C15 | GIRO EN EL PLANO HORIZONTAL AL MENOS + 90°  |
|     | <b>DETECTOR DIGITAL PANO:</b>   |
| C16 | DETECTOR DE SELENIO O SILICIO AMORFO O YODURO DE CESIO, TECNOLOGIA WIRELESS DIGITAL FLAT DETECTOR PARA LA MESA/CAMILLA. (DETECTOR OFERTADO DEBE SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO DE RAYOS X) |
| C17 | ADQUISICION O PROFUNDIDAD DE IMAGEN O CONVERSION ANALOGICA-DIGITAL DE 16 BITS O MAYOR   |
| C18 | MATRIZ EFECTIVA PARA CAPTURA DE IMÁGENES DE 34CM X 42CM O MAYOR   |
| C19 | RESOLUCION DE PIXEL 150 MICRONES O MENOR  |
| C20 | MATRIZ DE 2300 X 2800 PÍXELES O MAYOR   |
| C21 | TIEMPO DE ADQUISICION DE IMÁGENES: 7 seg O MENOS  |
|     | <b>DETECTOR PEDIATRICO DIGITAL PANO:</b>  |
| C22 | DETECTOR DE SELENIO O SILICIO AMORFO O YODURO DE CESIO, TECNOLOGIA WIRELESS DIGITAL FLAT DETECTOR PARA LA MESA/CAMILLA. (DETECTOR OFERTADO DEBE SER DE LA MISMA MARCA QUE EL EQUIPO DE RAYOS X) |
| C23 | ADQUISICION O PROFUNDIDAD DE IMAGEN O CONVERSION ANALOGICA-DIGITAL DE 16 BITS O MAYOR   |
| C24 | MATRIZ EFECTIVA PARA CAPTURA DE IMÁGENES DE 24CM X 30CM O MAYOR.  |
| C25 | RESOLUCION DE PIXEL 130 MICRONES O MENOR  |
| C26 | MATRIZ DE 2000 X 2500 PÍXELES O MAYOR   |
| C27 | TIEMPO DE ADQUISICION DE IMÁGENES: 7 seg O MENOS  |
|     | <b>CONSOLA DE CONTROL (INTEGRADA AL EQUIPO):</b>  |
| C28 | MONITOR LCD O TFC U OLED PARA IMÁGENES (SEGÚN CADA FABRICANTE), RESOLUCION 1920X1080 PÍXELES COMO MINIMO, CON PANTALLA TIPO TACTIL A COLOR DE 17 PULGADAS O MAYOR.                              |
| C29 | INDICACION DIGITAL DE KV, mAs O mA PARA RADIOGRAFIA   |
| C30 | CON PROGRAMAS ANATOMICOS PRE-ESTABLECIDOS: 500 COMO MINIMMO   |
| C31 | VISUALIZACION DIGITAL DE MENSAJES DE ERROR Y AUTODIAGNOSTICO  |
| C32 | CON MEMORIA RAM 16 GB O MAS   |
| C33 | ALMACENAMIENTO Y LECTURA POR MEDIOS TRANSPORTABLES DE LECTURA Y ESCRITURA CD O DVD  |
| C34 | INDICADOR DE EXPOSICION: AUDIBLE Y VISUAL   |
| C35 | DISCO DURO CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 1000 IMÁGENES COMO MINIMO   |
| C36 | SOFTWARE QUE REALICE: REALCE DE CONTORNOS, ROTACION DE LA IMAGEN, INVERSION DE LA IMAGEN, ANOTACIONES EN LA IMAGEN, MARCAS DE POSICIONAMIENTO   |
| C37 | DICOM PRINT, DICOM STORAGE O DICOM SEND O EXXPOR, DICOM WORKLIST  |

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Oficina de Gestión y Mantenimiento

*[Firma]*  
Dra. Ana Vargas Araya  
Jefe (a) de Mantenimiento

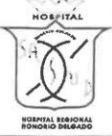
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Oficina de Gestión y Mantenimiento

*[Firma]*  
Ing. CARLOS ALBERTO...  
(e) ...  
C.I. 75131

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento


*[Firma]*  
Ing. EDGAR CARPIO VALVERDE  
Jefe de la Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
C.I.P. 75131

09


|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
|  |  | <b>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO</b><br><b>AREQUIPA</b><br><b>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b> | Fecha de<br>Modificación<br>05 JULIO 2024<br><br>Version: 2.0 |
| C38   | CON UNIDAD DE GRABACION CD-R/DVD/USB   |   |   |
|   | <b>COLUMNA-BRAZO PORTA CABEZAL:</b>  |   |   |
| C39   | TOTALMENTE CONTRABALANCEADO  |   |   |
| C40   | BRAZO TELESCOPICO, QUE SE DESPLACE A LO LARGO DE LA COLUMNA, CON UN MAXIMO ALCANCE HORIZONTAL LIBRE (DEL PUNTO FOCAL HACIA LA BASE) IGUAL O MAYOR A 110CM. (LA COLUMNA DEL EQUIPO DEBE SER DENTRO DEL TIPO COLAPSABLE)   |   |   |
| C41   | ROTACION DEL CABEZAL SOBRE EL EJE HORIZONTAL: $\pm 90^\circ$ O MAYOR   |   |   |
| C42   | MOVIMIENTO DEL CONJUNTO BRAZO-CABEZAL EN EL PLANO VERTICAL, DESPLAZANDO EL PUNTO FOCAL DESDE 73cm O MENOS, HASTA UNA ALTURA MÁXIMA DE 200cm O MAS MEDIDOS DESDE EL NIVEL DEL PISO.   |   |   |
|   | <b>ESTACION DE DIAGNOSTICO (WORK STATION) PARA PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE LA IMAGEN DIGITAL:</b>  |   |   |
| C43   | CARACTERISTICAS GENERALES: SOFTWARE QUE PERMITA INVERSION DE LA IMAGEN, POSITIVO NEGATIVO, INVERSION DEL LADO DERECHO/IZQUIERDO Y SUPERIOR/INFERIOR, ENCUADRE ELECTRONICO (SHUTER)   |   |   |
| C44   | CAPACIDAD DE LA MEMORIA RAM: 16 GB O MAYOR   |   |   |
| C45   | MATRIZ DE VISUALZACION IGUAL O MAYOR A 1960X1024 PIXELS COMO MINIMO  |   |   |
| C46   | MONITOR GRADO MEDICO LCD O TFT DE 21 PULGADAS O MAYOR  |   |   |
| C47   | ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DVD O CD-R (LECTURA/ESCRITURA)   |   |   |
| C48   | DISCO (S) DURO (S) CON CAPACIDAD DE ALMACENAR IMÁGENES DE UN (01) TB COMO MINIMO   |   |   |
| C49   | MUEBLE PARA LA ESTACION DE TRABAJO, CONFORME A SUS NECESIDADES EL PROVEEDOR REALIZARA LA PRE-INSTALACION DEL EQUIPO Y ASUMIRA TODOS LOS GASTOS QUE FUERAN NECESARIOS EN EL PROCESO DE INSTALACION Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, ASI COMO LA CONEXIÓN A LA IMPRESA DE PLACAS QUE TIENE EL HOSPITAL (PACS), PARA LO CUAL EL PROVEEDOR REALIZARA UNA VISITA AL HOSPITAL EN EL AMBIENTE DONDE SERA INSTALADO, PARA REALIZAR SU PROPUESTA TECNICA ECONOMICA (DEBIENDO ACOMPAÑAR VIDEO DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, PARA DETERMINAR LA TRAZABILIDAD) |   |   |
| D   | <b>ACCESORIOS</b>  |   |   |
| D01   | UPS ONLINE PARA LA ESTACION DE DIAGNOSTICO, VOLTAJE DE ENTRADA: 220V $\pm 10\%$ , VOLTAJE DE SALIDA: 220V $\pm 3\%$ , AUTONOMIA DE BATERIA: MINIMO TREINTA (30) MINUTOS, PARA LA ESTACION DE TRABAJO   |   |   |
| D02   | DOS (02) MANDILES DIFERENTES TAMAÑOS (CON SUS RESPECTIVOS COLLARINES) DE 100CM DE LARGO O MENOR, CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5mm DE PLOMO COMO MINIMO. MATERIAL VINILO O ANTIMICROBIANO  |   |   |
| D03   | DOS (02) LENTES EMPLOMADOS CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5mm DE PLOMO COMO MINIMO  |   |   |
| D04   | DOS (02) PROTECTORES DE GONADAS EMPLOMADOS CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.6mm DE PLOMO COMO MINIMO  |   |   |
| D05   | UN (01) BIOMBO EMPLOMADO ROBABLE DE 1.80M X 1.20M APROXIMADAMENTE  |   |   |
| D06   | EL PROVEEDOR TENDRA QUE REALIZAR EL CONTROL DE CALIDAD AL EQUIPO A TRAVEZ DE LA AUTORIDAD COMPETENTE (IPEN) Y ENTREGAR EL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO AL HOSPITAL  |   |   |
| E   | <b>REQUERIMIENTO DE ENERGIA</b>  |   |   |
| E01   | 220 VAC, 60Hz, SEGÚN REGLAMENTO DEL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD  |   |   |
| E02   | COMPENSACION AUTOMATICA DE LA TENSION DE LINEA DE AL MENOS $\pm 10\%$ .  |   |   |

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Ser. Generales y Mantenimiento  
  
  
 Ing. EDGAR CARPIO VALVERDE  
 Jefe de la Of. de Ser. Generales y Mantenimiento  
 C.I.F. 244929

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Ser. Generales y Mantenimiento  
  
  
 Ing. EDGAR CARPIO VALVERDE  
 Jefe de la Of. de Ser. Generales y Mantenimiento  
 C.I.F. 75131

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Diagnóstico por Imágenes  
  
  
 Dra. Ana Vargas Angles  
 Jefa (a) de Departamento  
 C.M.P. 45015 - R.N.E. 21082

287

|  |   |   |
|--|---|---|
|   | <b>HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO<br/>AREQUIPA<br/>ESPECIFICACIONES TECNICAS</b> | Fecha de<br>Modificación<br>05 JULIO 2024 |
|  |   | Version: 2.0                              |
| <b>PLAZOS DE ENTREGA</b>   |   |   |
| LOS BIENES MATERIA DE LA PRESENTE CONVOCATORIA SE ENTREGARÁN EN UN PLAZO DE 70 DIAS CALENDARIOS, CONTADOS A PARTIR DEL DÍA SIGUIENTE DE SUSCRITO EL CONTRATO, INCLUYE ENTREGA DEL EQUIPO EN ALMACEN DEL HOSPITAL HONORIO DELGADO, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO, EN CONCORDANCIA CON LO ESTABLECIDO EN EL EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN. |   |   |
| <b>CAPACITACION</b>  |   |   |
| CAPACITACIÓN PARA TECNOLOGOS MEDICOS, TECNICOS EN RADIOLOGIA: 05 DIAS CALENDARIOS.   |   |   |

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
**Jos. EDGAR CARPIO VALVERDE**  
Jefe de la Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  
C.I.P. 75131

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA  
GERENCIA REGIONAL DE SALUD  
Hospital Regional Honorio Delgado  
Departamento de Diagnóstico por Imágenes  
**Dra. Ana Vargas Amblas**  
Jefa (a) de Departamento  
CMP 45015 - RNE. 21082



### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

| A | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD   |
|---|---|
|   | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 5,699,337.03 (Cinco Millones Seiscientos Sesenta y Nueve Mil Trecientos Treinta y Siete con 03/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Equipos de Rayos X estacionario digital, Equipos de Rayos X Rodable digital, Equipos de Rayos X, Arco den C, Angiografo, ecógrafo Doppler color, Densitómetro, Tomógrafo Multicorte.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>9</sup>, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"><b>Importante</b></div> |

<sup>9</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

(...)

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

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

|            |   |
|------------|---|
| <b>B</b>   | <b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>  |
| <b>B.1</b> | <b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>   |
|            | <p><u>Requisitos:</u></p> <p><b>Personal 01: Responsable de la instalación del equipo</b><br/>Profesional titulado de Ingeniero Electrónico y/o Ingeniero Biomédico, deberá tener experiencia profesional mínima de cuatro (04) años como Ingeniero especialista en instalación, mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos.</p> <p><u>Acreditación:</u><br/>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto. Así mismo el personal clave presentara copia del título profesional y colegiatura.</p> <p><b>Personal 02: Responsable del mantenimiento del equipo</b><br/>Técnico electrónico o bachiller en Ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica, deberá tener experiencia profesional mínima de cuatro (04) años como técnico en mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos.</p> <p><u>Acreditación:</u><br/>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto. Así mismo el personal clave presentara copia del título profesional y colegiatura.</p> <div> <p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><i>El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.</i></li> <li><i>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</i></li> <li><i>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</i></li> <li><i>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</i></li> </ul> </div> |

#### Importante

- *Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- *El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de las características y/o requisitos funcionales. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

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

#### Importante

*Los factores de evaluación elaborados por el comité de selección son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.*

## 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 de ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X PARA LA OBRA "REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION, ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA-AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA", 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 comité de selección adjudicó la buena pro de la **LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA** para la contratación de ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X PARA LA OBRA "REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION, ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA-AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA", 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 ADQUISICION DE EQUIPO DE RAYOS X PARA LA OBRA "REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION, ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA-AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA.

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>10</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en [INDICAR MONEDA], en [INDICAR EL DETALLE DEL PAGO ÚNICO O PAGOS A CUENTA, SEGÚN CORRESPONDA], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Para tal efecto, el responsable de otorgar la conformidad de la prestación deberá hacerlo en un plazo que no excederá de los siete (7) días de producida la recepción, salvo que se requiera

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



efectuar pruebas que permitan verificar el cumplimiento de la obligación, en cuyo caso la conformidad se emite en un plazo máximo de quince (15) días, bajo responsabilidad de dicho funcionario.

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

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 ULTIMO CASO. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

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

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

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

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

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

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

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

#### **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

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

recepción de la prestación.

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

#### **Importante**

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

| N° | Actividad   | Plazo máximo / Duración   | Actividad precedente  | Responsable                                  |
|----|---|---------------------------|---|--|
| 1  | Presentación del programa, cronograma y contenido de la capacitación al área técnica del establecimiento de salud para su aprobación o propuesta de mejora. | Cinco (5) días calendario | Firma del contrato  | Proveedor                                    |
| 2  | Aprobación del programa, cronograma y contenido de la capacitación.   | Cinco (5) días calendario | Presentación del programa, cronograma contenido de la capacitación al área técnica del establecimiento de salud para su aprobación o propuesta de mejora. | El área técnica del establecimiento de salud |
| 3  | Capacitación dirigida al personal usuario del establecimiento de salud.<br>Véase Nota 1   | Ocho (8) horas mínimo     | Configuración y puesta en operación del equipo.   | Proveedor                                    |
| 4  | Capacitación dirigida al personal técnico de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud.<br>Véase Nota 1                              | Doce (12) horas mínimo    | Configuración y puesta en operación del equipo.   | Proveedor                                    |

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

Donde:

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

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

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

#### Importante

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>12</sup>**

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

Cualquiera de las partes tiene derecho a iniciar el arbitraje a fin de resolver dichas controversias dentro del plazo de caducidad previsto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento. Las partes acuerdan, sin admitir prueba o argumento en contrario, que el arbitraje se desarrollará en el Centro de Arbitraje de la Cámara de Comercio e Industria de Arequipa. Asimismo, acuerdan que no serán aplicables los denominados árbitros y/o arbitraje de emergencia, y en caso ser necesario tramitar una medida cautelar, serán tramitados conforme al procedimiento regulado en el Decreto Legislativo N° 1071, Ley de norma el Arbitraje o disposición del mismo rango que la sustituya.

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.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

\_\_\_\_\_  
“LA ENTIDAD”

\_\_\_\_\_  
“EL CONTRATISTA”

**Importante**

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

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



## ANEXOS

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
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) : |  |  |
| Correo electrónico :                  |               |  |  |

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>14</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

<sup>14</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
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) : |  |  |
| Correo electrónico :                  |               |  |  |

|                                       |               |  |  |
|---------------------------------------|---------------|--|--|
| Datos del consorciado 2               |               |  |  |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |  |  |
| Domicilio Legal :                     |               |  |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |  |  |
| Correo electrónico :                  |               |  |  |

|                                       |               |  |  |
|---------------------------------------|---------------|--|--|
| Datos del consorciado ...             |               |  |  |
| Nombre, Denominación o Razón Social : |               |  |  |
| Domicilio Legal :                     |               |  |  |
| RUC :                                 | Teléfono(s) : |  |  |
| Correo electrónico :                  |               |  |  |

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>15</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

.....  
**Firma, 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.*

## ANEXO N° 2

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### **Importante**

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



### ANEXO N° 3

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

**ANEXO N° 4**

**DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**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  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**.

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>16</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>17</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>18</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

<sup>17</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>18</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

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

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

**Importante**

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

## ANEXO Nº 6

### PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA Nº 042-2024-GRA**  
Presente.-

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

| CONCEPTO     | PRECIO TOTAL |
|--------------|--------------|
|              |              |
| <b>TOTAL</b> |              |

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del bien a contratar; excepto la de aquellos postores que gocen de alguna exoneración legal, no incluirán en el precio de su oferta los tributos respectivos.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

*“Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]”.*

*El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias*



ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
Presente.-

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

| Nº | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>19</sup> | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>20</sup> | EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>21</sup> DE: | MONEDA | IMPORTE <sup>22</sup> | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>23</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>24</sup> |
|----|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 1  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 2  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 3  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |
| 4  |         |                     |   |                                       |  |   |        |                       |                                    |   |

<sup>19</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>20</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>21</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN *“Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz”*. Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, *“... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe”*.

<sup>22</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>23</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>24</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

| Nº    | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>19</sup> | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>20</sup> | EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>21</sup> DE: | MONEDA | IMPORTE <sup>22</sup> | TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>23</sup> | MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>24</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

## ANEXO N° 9

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

*A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rmp/content/relación-de-proveedores-sancionados>. También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.*

**ANEXO N° 11**

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

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 042-2024-GRA**  
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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