



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*  
*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

## LICITACION PUBLICA N° 06-2023-INSN-SB-1

### **"CONTRATACIÓN DE BIENES: TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE – IOARR N° 2553535"**

#### **PRIMERA CONVOCATORIA**

#### **ACTA DE INTEGRACION A LAS BASES**

Siendo las 12:25 horas del día 01 de agosto de 2023, en la oficina de Logística del INSN SB, sito en Av. de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II con Av. Javier Prado Este 3101 – San Borja, los miembros integrantes del Comité de Selección designados mediante Formato N° 04 "Designación de Comité de Selección" de fecha 06 de junio del 2023, a cargo de la Licitación Pública N° 06-2023-INSN-SB-1 **"CONTRATACIÓN DE BIENES: TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE – IOARR N° 2553535"**, se reunieron con el objeto de llevar cabo la Etapa de Integración a las Bases, siendo sus integrantes:

- Parco Casaverde Betsy Zarella (Presidente Titular)
- Gallo Álvarez Dino Gerónimo (Primer Miembro Suplente)
- Huerta Bernal Cesar Eduardo (Segundo Miembro Titular)

#### **ANTECEDENTES:**

- De fecha 10 de julio del año en curso, luego que el Comité de Selección culminara con la absolución de consultas y observaciones formuladas al requerimiento, requiere al Equipo de Servicios Generales, como al área técnica y generadora del requerimiento, la autorización de ajustes, precisiones y modificaciones al requerimiento.
- De fecha 20 de julio del año en curso, el Comité de Selección recepciona la autorización emitida por el área usuaria.
- De fecha 21 de julio del año en curso, el Comité de Selección solicita al órgano encargado de las contrataciones, mediante Informe N° 003-2023-CS-LP-6-2023-INSN-SB-1, realizar las corroboraciones necesarias a la Indagación de Mercado, para determinar la pluralidad de marcas y postores, considerando las modificaciones a las características y condiciones del requerimiento primigenio<sup>1</sup>.
- De fecha 01 de agosto del año en curso, mediante Carta N° 000312-2023-UAD-INSNSB, la Unidad de administración remite los resultados obtenidos, durante la actualización de la indagación de mercado, por el órgano encargado de las contrataciones donde se manifiesta la existencia de pluralidad de marcas y proveedores a través de la Nota Informativa N° 000375-2023-PS-EL-UAD-INSNSB.

#### **ACUERDOS:**

Considerando los resultados obtenidos por el órgano encargado de las contrataciones, miembros del Comité de Selección acuerdan lo siguiente:

- Integrar las Bases y publicar el pliego absolutorio en la plataforma del SEACE y proseguir con las demás etapas correspondientes del procedimiento de selección.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Viceministerio  
de Prestaciones y  
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional  
de Salud del Niño  
San Borja

*"Decenio de la Igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*

*"Año de la Unidad, la paz y el desarrollo"*

Siendo las 12:45 horas, del día 01 de agosto de 2023, leída la presente se levantó la sesión, firmando los miembros del Comité de Selección en señal de conformidad.

Parco Casaverde Betsy Zarella  
Presidente Titular

Dino Gerónimo Gallo Álvarez  
Primer Miembro Suplente

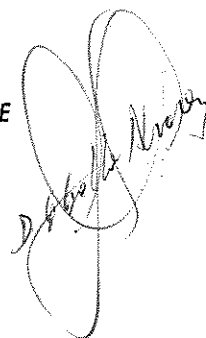
Huerta Bernal Cesar Eduardo  
Segundo Miembro Titular

# **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:

Nº	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> <div>• Abc</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <div>• Xyz</div>	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:

Nº	Características	Parámetros
1	Márgenes	Superior : 2.5 cm      Inferior: 2.5 cm Izquierda: 2.5 cm      Derecha: 2.5 cm
2	Fuente	Arial
3	Estilo de Fuente	Normal: Para el contenido en general Cursiva: Para el encabezado y pie de página Para las Consideraciones importantes (Ítem 3 del cuadro anterior)
4	Color de Fuente	Automático: Para el contenido en general 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 11 : Para el nombre de los Capítulos. 10 : Para el cuerpo del documento en general 9 : Para el encabezado y pie de página Para el contenido de los cuadros, pudiendo variar, según la necesidad 8 : Para las Notas al pie
6	Alineación	Justificada: Para el contenido en general y notas al pie. Centrada : Para la primera página, los títulos de las Secciones y nombres de los Capítulos)
7	Interlineado	Sencillo
8	Espaciado	Anterior : 0 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 sombreado.
- 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

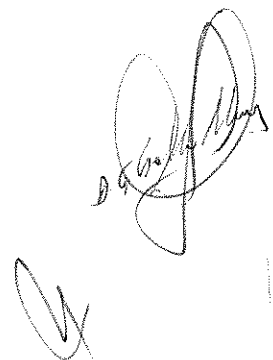
Modificadas en junio 2019, diciembre 2019, julio 2020, julio y diciembre 2021, junio y octubre de 2022

## **BASES INTEGRADAS**

### **LICITACIÓN PÚBLICA N° 6-2023-INSN-SB-1**

LP-SM-6-2023-INSN-SB-1

### **CONTRATACIÓN DE BIENES CONTRATACIÓN DE BIENES: TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE – IOARR N° 2553535**



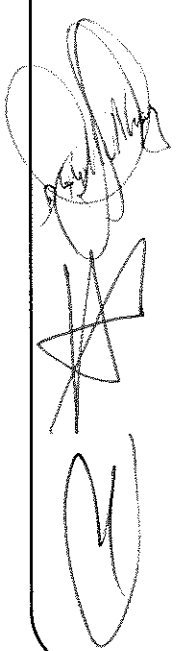
## DEBER DE COLABORACIÓN

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.

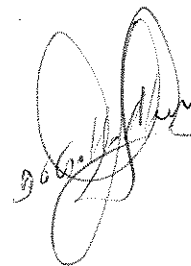
La Entidad y todo proveedor que se someta a las presentes Bases, sea como participante, postor y/o contratista del proceso de contratación deben permitir al OSCE o a la Secretaría Técnica de la Comisión de Defensa de la Libre Competencia del INDECOPI el acceso a la información referida a las contrataciones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

A large, stylized handwritten signature in black ink is positioned vertically on the left side of the page. Below the signature, there is a faint, circular stamp or seal, also oriented vertically.

## **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

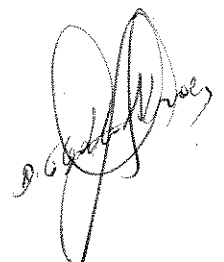
Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

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.*

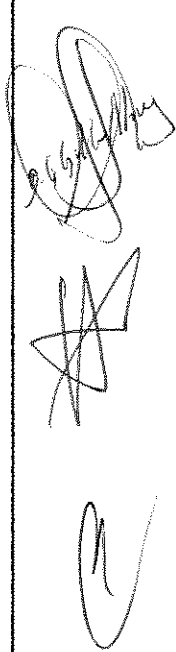
### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

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 : INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO – SAN BORJA  
RUC N° : 20552196725  
Domicilio legal : AV. AGUSTIN DE LA ROSA NRO. 1399 URB. JACARANDA II  
(AV. JAVIER PRADO ESTE 3101) LIMA - LIMA - SAN BORJA  
Teléfono: : 230-0600 / Anexo 2053  
Correo electrónico: : BETSY ZARELLA PARCO CASASVERDE  
<bparco@insnsb.gob.pe>

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la CONTRATACIÓN DE BIENES:  
TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE – IOARR N° 2553535.

N°	COD. SIGA	DESCRIPCION	UND. MED.	CANTIDAD
1	53.22.9688.0001	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE	UND	01
2	-	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIOS	06

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante APROBACION DE EXPEDIENTE N° 0048-  
2023-UAD del 06 de junio de 2023.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de A 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

### 13. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA

La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (**Anexo N° 1 - RTM y Anexo N° 2 - RTM**).

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total consignada en el cuadro de requerimiento.

El presente requerimiento incluye una prestación principal y prestaciones accesorias.

- 13.1. PRESTACION PRINCIPAL:** Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en un plazo ~~total de~~ hasta ciento cincuenta (150) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye desinstalación, embalaje, traslado, preinstalación, el ingreso, verificación, instalación y protocolo de pruebas de los bienes ofertados. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega,

El Contratista adjudicado deberá presentar al INSN SB, el Cronograma de Plazo de Entrega detallado para los trabajos en la modalidad llave en mano a realizar por el Contratista, el Cronograma no deberá exceder el plazo total máximo de hasta 150 días calendario, asimismo, deberá considerar 4 etapas como mínimo:

1. Desinstalación, embalaje y traslado
2. Preinstalación
3. Instalación
4. Pruebas de operación

Desde la primera etapa de desinstalación, embalaje y traslado hasta la última etapa de pruebas de operación, el INSN SB referenciará a los pacientes programados para exámenes tomográficos a otra dependencia del MINSA, para no afectar la actividad asistencial. En caso de que el proveedor exceda el plazo total máximo de hasta 150 días calendario, deberá externalizar los exámenes tomográficos de los pacientes programados a un Centro Especializado de Diagnóstico por Imágenes de su elección para no afectar la actividad asistencial, los gastos que incurra el Contratista correrán por su cuenta.

### 13.2. PRESTACION ACCESORIAS:

- **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Se deberá realizar semestralmente durante el periodo de garantía.

## 1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases gratuitamente, para cuyo efecto deben solicitar en la Unidad de Logística, en horario de oficina, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro Nro. 1399 3er. Piso Urb. Jacarandá II (Av. Javier Prado Este 3101) Lima - Lima - San Borja.

### 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 de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que Aprueba el TUO de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que Aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado, modificado por Decretos Supremos N° 377-2019-EF, N° 168-2020-EF, N° 250-2020-EF y N° 162-2021-EF.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, TUO de la Ley 27444, Ley del Procedimiento

Administrativo.

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Directivas del OSCE.
- Código Civil.

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

## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### 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**)
- e) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), según lo

<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/>

requerido en el RTM.

- f) Copia de Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, según lo requerido en el RTM.
- g) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), según lo requerido en el RTM.
- h) Copia simple u original de Brochures o catálogos o folletería o instructivos, según lo requerido en el RTM.

El postor en el **Anexo N° 03-RTM (Ficha de acreditación de características técnicas esenciales)**, deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido.

**Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:**

En caso que, un documento técnico se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. **SALVO EL CASO DE LA INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, CATÁLOGOS O SIMILARES, QUE PUEDE SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL. EL POSTOR ES RESPONSABLE DE LA EXACTITUD Y VERACIDAD DE DICHS DOCUMENTOS.**<sup>4</sup>

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

**LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.**

Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación.

- i) ~~Copia de Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010, según lo requerido en el RTM<sup>5</sup>.~~
- j) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>6</sup>
- k) 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)**
- l) 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.

<sup>4</sup> Observación N° 68 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>5</sup> Consulta N° 57 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.

<sup>6</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.

**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**

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad<sup>7</sup>.

**Importante para la Entidad**

- *En caso el comité de selección considere evaluar otros factores además del precio, incluir el siguiente literal:*
- b) *Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los **“Factores de Evaluación”** establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada 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>8</sup> y*

<sup>7</sup> Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.  
<sup>8</sup> Para más 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/>

*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>9</sup> (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>10</sup>.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>11</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.*

- k) Copia de Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010, según lo requerido en el RTM.<sup>12</sup>
- l) <sup>13</sup>Personal Clave 1: Copia simple de Título de Ingeniero o biomédico o bachiller de ingeniería electrónica o biomédica o mecatrónica.  
Personal Clave 2: Copia simple de Título de Médico o Tecnólogo o Licenciado.
- m) Copia de Certificación o Licencia IPEN vigente del Personal Clave 1 nacional.<sup>14</sup>

#### 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>15</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

<sup>9</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>10</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>11</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

<sup>12</sup> Consulta N° 57 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.

<sup>13</sup> Observación N° 79 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>14</sup> Observación N° 80 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>15</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa del INSNSB, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:00 horas.

**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. ADELANTOS<sup>16</sup>**

**“La Entidad otorgará un (01) adelanto directo por el 15% del monto del contrato original.**

**El contratista debe solicitar los adelantos dentro de los ocho (08) días calendarios siguientes a la suscripción del contrato, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procede la solicitud.**

**La Entidad debe entregar el monto solicitado dentro de los siete (07) días calendarios siguientes a la presentación de la solicitud del contratista”.**

**2.6. FORMA DE PAGO**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO (bien principal) y PAGOS PERIODICOS (prestaciones accesorias).

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

**18. FORMA DE PAGO**

La entidad pagará las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes de otorgada la conformidad.

**18.1. Prestación principal:** en una sola armada, previa conformidad y luego de haberse realizado contando con la presentación de la siguiente documentación:

- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Documentos considerados para la Conformidad en el numeral 15 del presente RTM, los juegos de almacén y contabilidad.

**Capacitación:**

Como parte de la prestación principal, se realizará el pago una vez finalizado ambas capacitaciones realizadas al área usuaria y personal Técnico del INSN-SB previo a la presentación de la documentación solicitada a continuación:

- Conformidad por el área usuaria (**FORMATO C**).
- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Entrega de certificados a los participantes de capacitación usuaria.
- Entrega de certificados a los participantes de la capacitación de servicio técnico.

**18.2. Prestación accesorias:**

**A. Mantenimiento preventivo (durante el periodo de garantía)**

Se realizará en pagos parciales por cada servicio realizado previa conformidad del área usuaria y la presentación de la documentación solicitada a continuación:

- Conformidad por el área usuaria (**FORMATO B**).
- Formato 07 (por cada mantenimiento).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

<sup>16</sup> Consulta N° 39 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C. y Observación N° 74 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.



Dicha documentación se debe presentar en Mesa de Partes de la Entidad, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, en el horario de 08:00 a 16:30 horas.

### CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

#### Importante

*De conformidad con el numeral 29.8 del artículo 29 del Reglamento, el área usuaria es responsable de la adecuada formulación del requerimiento, debiendo asegurar la calidad técnica y reducir la necesidad de su reformulación por errores o deficiencias técnicas que repercutan en el proceso de contratación.*

#### 3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

### REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS



Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

### CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACION DE BIENES: TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE

### CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE BIENES PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

**REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**  
**CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACION DE BIENES:**  
**TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE**

**1. AREA USUARIA SOLICITANTE**

Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

**2. FINALIDAD PÚBLICA DEL EQUIPO MEDICO**

Poder brindar soporte al diagnóstico de calidad y confiabilidad a la atención integral especializada de los pacientes pediátricos y neonatales en Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, mediante la adquisición de Tomógrafo Computarizado Multicorte dentro del marco normativo "Norma Técnica de Salud N°119-MINSA/DGIEM-V.01, "INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL DE ATENCION"

**3. DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO**

CONTRATACION DE TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE

ITEM	PRESTACION	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	PRINCIPAL	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE	UNIDAD	01
	ACCESORIAS	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIO	06

El presente requerimiento no se encuentra definido en una ficha de homologación incluida en el Listado de Requerimientos Homologados, en una ficha técnica del Listado de Bienes y Servicios Comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdos Marco.

**4. REGULACIÓN APLICADA**

Los Dispositivos médicos están regulados por la Ley N° 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, sus reglamentos y modificatorias.

**5. DOCUMENTOS PARA ADMISION DE LA PROPUESTA**

La autenticidad de los documentos, las consecuencias y responsabilidad por la aplicación del principio presunción de veracidad será de entera responsabilidad del postor y/o contratista.

**a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).**

A nombre del postor, emitido por la ANM o ARM, según corresponda.

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para el suministro de Equipos Médicos nacionales e importados.

**b) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario**

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo Médico ofertado. No se aceptarán Dispositivos Médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el Registro Sanitario del Dispositivos Médicos ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria Transitorias del Decreto Supremo N° 018-2011-SA, del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el Dispositivo Médico ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Decretos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta

con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID, según los plazos establecidos en la normatividad vigente (Anexo N° 6-RTM). Se precisa que el registro sanitario de un Dispositivo Médico que venció a partir del 27 de noviembre del 2014, no están comprendido en dicha situación.

La exigencia de la vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.

NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 55° de la Ley N° 27444, Ley el Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; La DIGEMID hace de conocimiento que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

En caso **algún producto no requiera Registro Sanitario** deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

**c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio<sup>47</sup> fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del Dispositivo Médico ofertado. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

**Para dispositivos médicos nacionales:<sup>48</sup>**

Emitido por la ANM (DIGEMID)

**Para Dispositivos Médicos importados:**

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. También se aceptará otros documentos como ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. En caso de producción por etapas, para cada uno de los laboratorios se debe presentar el CBPM u otro documento que acredite el cumplimiento de Normas de calidad vigentes según lo antes señalado; en concordancia con los artículos 124°, 125°, 126° y 127° del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual del suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión, y en caso sea redactado en idioma diferente al español deberá de adjuntarse su traducción.

**d) Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)**

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el ANEXO N°03-RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES).

Se aceptará Carta de fabricante para aquellas especificaciones técnicas que no puedan sustentarse con la documentación mencionada.

El postor en el ANEXO N°03-RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES) deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el

<sup>17</sup> Observación N° 75 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>18</sup> Observación N° 75 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido.

Precisar que el Brochure, catalogo, folletería y/o carta del fabricante presentado por el postor para la acreditación de determinadas características técnicas específicas solicitadas por el área usuaria, no implicara que éste se encuentre obligado al cumplimiento de todo el contenido de dicho documento, sino únicamente de aquella y/o aquellas características técnicas que hayan sido requeridas en el ANEXO N°03-RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES).

**Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:**

**En caso de que, un documento técnico se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. SALVO EL CASO DE LA INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN FOLLETOS, INSTRUCTIVOS, CATÁLOGOS O SIMILARES, QUE PUEDE SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL. EL POSTOR ES RESPONSABLE DE LA EXACTITUD Y VERACIDAD DE DICHOS DOCUMENTOS.<sup>19</sup>**

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

**LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.**

Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación.

## **6. PRESTACION PRINCIPAL:**

<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	<b><u>TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE, CON TECNOLOGÍA DE MULTIDETECTORES O VOLUMÉTRICO DINÁMICO O CON TECNOLOGÍA DE DOBLE FUENTE O DETECTORES DE DOBLE CAPA PARA ESTUDIOS ESPECTRALES.<sup>20</sup></u></b>
A02	CON TECNOLOGIA PARA REALIZAR ADQUISICION CON ENERGIA DUAL, CON CAPACIDAD DE REALIZAR PROCESAMIENTO ESPECTRAL DE IMAGENES POR MEDIO DE ADQUISICION DE ENERGIA DUAL Ó CON CAPACIDAD PARA REALIZAR PROCESAMIENTO DE IMÁGENES DE ADQUISICION POR MEDIO DE ENERGIA DUAL EN CONSOLA O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE.
A03	<b><u>A03: INTERFACE DICOM 3.0 ESTANDAR HABILITADA (WORKLIST, STORAGE, SEND/RECIEVE, QUERY/RETRIEVE, PRINT Y/O COLOR Y/O COLOR PRINT, STORE, SPLIT COMO MINIMO) Y CON INTEGRACION AL SISTEMA PACS DEL INSN SB.<sup>21</sup></u></b>
A04	ALGORITMO AVANZADO DE RECONSTRUCCION POR INTELIGENCIA ARTIFICIAL POR DEEP LEARNING (APRENDIZAJE PROFUNDO) PARA OPTIMIZACIÓN DE IMAGEN EN MENOS TIEMPO <b><u>Y/O PARA OPTIMIZACION DE IMAGEN CON BAJAS DOSIS DE RADIACION</u></b> Y/O ALGORITMOS BASADOS EN INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA POST PROCESAMIENTO DE LAS IMÁGENES (ULTIMA GENERACIÓN DISPONIBLE DE CADA FABRICANTE) <sup>22</sup> .
<b>B</b>	<b>GENERADOR</b>
B01	GENERADOR DE ALTA FRECUENCIA
B02	POTENCIA NOMINAL: 100 KW O MAYOR
B03	RANGO DE TENSION DEL TUBO: 80 KV O MENOR HASTA 135 KV O MAYOR
B04	RANGO DE CORRIENTE: MENOR O IGUAL A 30 MA HASTA 700 MA O MAYOR

<sup>19</sup> Consulta N° 68 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>20</sup> Observación N° 100 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>21</sup> Observación N° 58 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.

<sup>22</sup> Observación N° 59 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.

<b>C</b>	<b>TUBO DE RAYOS X</b>
C01	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE CALOR EN EL ANODO MAYOR O IGUAL A 7.5 MHU O MAYOR O EQUIVALENTE A TRAVES DE TECNOLOGIA DE ENFRIAMIENTO DIRECTO
<b>D</b>	<b>GANTRY</b>
D01	APERTURA 780 MM O MAYOR
D02	PANEL DE CONTROL PARA EL POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE A AMBOS LADOS DEL GANTRY (IZQUIERDO Y DERECHO)
D03	LASER DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE BIDIMENSIONAL Y/O TRIDIMENSIONAL
<b>E</b>	<b>MESA DE PACIENTE</b>
E01	DESPLAZAMIENTO VERTICAL: 430 MM O RANGO MAYOR
E02	TABLERO CON CAPACIDAD DE DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL EN UN RANGO DE 1700 MM O MAYOR Y CON CAPACIDAD DE ALCANZAR UNA VELOCIDAD MAYOR O IGUAL A 190 MM/S
E03	<b>RANGO SCANEABLE DE 1700 mm o MAYOR<sup>23</sup>.</b>
E04	CARGA DEL TABLERO: 200 KG O MAYOR
E05	PRECISION DE POSICIONAMIENTO: $\pm 0.5$ MM O MENOR
<b>F</b>	<b>DETECTORES</b>
F01	<b>TECNOLOGÍA DE ESTADO SOLIDO O MATERIAL CERÁMICO, PUDIENDO SER CON ARREGLO DE MATRIZ FIJA O ADAPTATIVA.<sup>24</sup></b>
F02	<b>COBERTURA MÁXIMA DEL DETECTOR EN EL EJE Z, POR ROTACIÓN: 130 MM O MAYOR, TAMBIÉN SE ACEPTARÁ 80 MM X 2 (DOBLE COBERTURA) SIEMPRE QUE LA TECNOLOGÍA DE DETECTOR SEA DOBLE CAPA.<sup>25</sup></b>
F03	DETECTORES FÍSICOS SEGÚN LA TECNOLOGIA: • <b>MULTIDETECTOR 256 HILERAS O 256 FILAS DE DETECTORES O MÁS<sup>26</sup>.</b> • DOBLE FUENTE: DOS DETECTORES DE 64 HILERAS O FILAS DE DETECTORES CADA UNO (128 DETECTORES) O MAS
<b>G</b>	<b>ADQUISICION DE DATOS</b>
G01	TIEMPO DE EXPLORACION (ROTACION DE 360°) 0.28 SEGUNDOS O MENOR PARA CUALQUIER TIPO DE ESTUDIO
G02	CORTES SEGÚN LA TECNOLOGIA: • <b>MULTIDETECTOR O DETECTORES PARA 512 CORTES O MÁS SIMULTANEAMENTE POR CADA REVOLUCIÓN.<sup>27</sup></b> • DOBLE FUENTE: 2X128 CORTES ADQUIRIDOS O MAS SIMULTANEAMENTE POR CADA REVOLUCION
G03	<b>RECONSTRUCCIÓN DE IMÁGENES (DE 512 X 512): 40 IMÁGENES O MAYOR EN MODO AXIAL Y HELICOIDAL.<sup>28</sup></b>
G04	LONGITUD DEL VOLUMEN HELICOIDAL EN SCAN CONTINUO: 1700 MM O MAYOR
G05	CAMPO DE VISION (FOV) HASTA: 500 MM O MAYOR
	<b>ADQUISICION CON ENERGIA DUAL</b>
G06	CON TECNOLOGIA DE CONMUTACION DE KV O DOBLE FUENTE O DETECTOR DE DOBLE CAPA
G07	VOLTAJE INFERIOR DE ENERGIA DUAL: 80 KV O MENOR VOLTAJE SUPERIOR DE ENERGIA DUAL: 135 KV O MAYOR
<b>H</b>	<b>CONSOLA: PROCESAMIENTO ADQUISICION</b>
H01	PROCESADOR DE 64 BITS O MAYOR Y CON TARJETA GRAFICA
H02	MEMORIA RIGIDA PARA ALMACENAMIENTO PARA EL RAW DATA (PARA PROCESAMIENTO): 1 TB O MAYOR
H03	MEMORIA RAM (PARA PROCESAMIENTO): 32 GB O MAYOR
H04	ALMACENAMIENTO DE IMAGEN POR MEDIOS RIGIDOS: 900 GB O MAYOR O MINIMO 250 000 IMÁGENES O MAS

<sup>23</sup> Observación N° 103 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>24</sup> Observación N° 104 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>25</sup> Observación N° 105 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>26</sup> Observación N° 106 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>27</sup> Observación N° 107 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>28</sup> Observación N° 108 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

H05	ALMACENAMIENTO Y LECTURA POR MEDIOS TRANSPORTABLES DE LECTURA, GRABACION DVDS O USB, CON EJECUTABLE PARA CUALQUIER COMPUTADORA
H06	MATRIX DE RECONSTRUCCION: 512 X 512 O MAYOR
H07	MATRIX DE VISUALIZACION: 1024 X 1024 O MAYOR
H08	NUMERO CT (HOUNSFIELD UNITS): DE -1024 A +3071 O RANGO MAYOR
H09	INTERFACE DE USUARIO CON UNO O DOS MONITORES A COLOR DE PANTALLA LED Y/O LCD Y/O TFT, DE 19" O MAYOR, CON MOUSE Y TECLADO
H10	INTERCOMUNICADOR USUARIO - PACIENTE
I	<b>APLICACIONES MINIMAS EN CONSOLA DE ADQUISICION (CON LICENCIAS PERPETUAS)</b>
I01	RECONSTRUCCION: SUPERFICIES TRIDIMENSIONALES 3D y MPR, MIP, mIP y AvgIP VOLUMEN RENDERING
I02	PROTOCOLOS PARA ANGIOGRAFIA
I03	PROGRAMA DE SEGUIMIENTO DE BOLO DE CONTRASTE
I04	ADQUISICION CON RECONSTRUCCION ITERATIVA PARA BAJA DOSIS EN TODOS LOS EXAMENES
I05	PROTOCOLOS PEDIATRICOS
I06	ADQUISICION PARA PERFUSION CEREBRAL CON RANGO HASTA 130 MM O MÁS
I07	ADQUISICION CARDIO CT RETROSPECTIVO CON GATILLADO CARDIACO
I08	ADQUISICION CARDIO CT PROSPECTIVO DE BAJA DOSIS EN 5 O MENOS LATIDOS
I09	CON SISTEMA DE MODULACION DEL mA Y/O CONMUTACION DEL KV Y/O MODULACION DEL KV
I10	SOFTWARE PARA REDUCCION DE ARTEFACTOS O RUIDO EN LA IMAGEN, POR OBJETOS METALICOS
I11	DEBE PERMITIR MANEJO DEL GANTRY, MESA DE PACIENTE DESDE LA CONSOLA
J	<b>ESTACION DE TRABAJO PARA POST PROCESAMIENTO</b>
J01	SISTEMA POST-PROCESAMIENTO DE IMÁGENES BAJO ARQUITECTURA CLIENTE-SERVIDOR INDEPENDIENTE DE LA CONSOLA CT, CON CONEXIÓN DE RED E INTERFACES CON SOFTWARE ESPECIALIZADOS CON AL MENOS TRES USUARIOS CONCURRENTES, CADA USUARIO DEBE TENER SU PROPIA PC (EL PROVEEDOR DEBERA SUMINISTRAR EN TOTAL 03 PCS).
J02	CADA INTERFACE DE USUARIO DEL ITEM J01 DEBE TENER DOS MONITORES A COLOR DE PANTALLA LCD Y/O LED Y/O TFT, DE 19" O MAYOR (EL PROVEEDOR DEBERA SUMINISTRAR DOS MONITORES PARA CADA PC, EN TOTAL SON 06 MONITORES).
J03	<b>MEMORIA RAM PARA PROCESAMIENTO: 64GB O MAYOR (CLIENTE SERVIDOR) Y CADA PCs O COMPUTADOR 32 GB O MAYOR<sup>29</sup></b>
J04	<b>ALMACENAMIENTO POR MEDIOS RIGIDOS 1 TERABYTE O MAYOR O 1 000 000 IMÁGENES O MAYOR PARA LAS PC Y PARA EL SERVIDOR, SEGÚN FABRICANTE.<sup>30</sup></b>
J05	ALMACENAMIENTO Y LECTURA POR MEDIOS TRANSPORTABLES DE LECTURA Y ESCRITURA DVD O USB, CON AUTOEJECUTABLE PARA CUALQUIER COMPUTADORA
K	<b>SOFTWARES ESPECIALIZADOS EN LAS ESTACIONES DE TRABAJO DE POST PROCESAMIENTO (CON LICENCIAS PERPETUAS Y ACTUALIZACIONES)</b>
K01	IMÁGENES EN 2D (CINE, VENTANAS, OTROS)
K02	IMÁGENES EN 3D
K03	RECONSTRUCCION MULTIPLANAR (MPR)
K04	TECNICA DE RENDERIZACION DE VOLUMENES VRT
K05	SOFTWARE DE MAXIMA INTENSIDAD DE PROYECCION (MIP)
K06	PROGRAMA DE ENDOSCOPIA VIRTUAL EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE

<sup>29</sup> Consulta N° 91 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>30</sup> Consulta N° 92 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

K07	PROGRAMA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL CON VISTAS DE NAVEGACION VIRTUAL, TIPO ENEMA
K08	SOFTWARE CARDIOLOGICO DE ESTUDIOS DE CORONARIAS; PERFUSION DE MIOCARDIO Y PERFUSION DINAMICA (CON MINIMA INTERVENCION DEL USUARIO)
K09	SOFTWARE CON SISTEMA AVANZADO DE EVALUACION VASCULAR Y TRAUMAS MULTIPLES CON SEGMENTACION VASCULAR AUTOMATICA
K10	SOFTWARE CARDIOLOGICO DE ESTUDIO FUNCIONAL DEL CORAZON
K11	SOFTWARE DE PLANEAMIENTO PARA IMPLANTE VALVULAR AORTICO TRANSCATETER TAVI O TAVI (ASISTIDO, CON MINIMA INTERVENCION DEL USUARIO)
K12	<b><u>PROGRAMA DE PERFUSIÓN CEREBRAL CON EVALUACIÓN DE ISQUEMIAS CON MAPAS CEREBRALES A COLOR Y/O VISUALIZACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO DINÁMICO EN VOLUMEN 3D, MIP O VRT.<sup>31</sup></u></b>
K13	PROGRAMA DE PERFUSION MULTIORGANOS
K14	SOFTWARE DE SUSTRACCION AUTOMATICA DE HUESOS
K15	SOFTWARE AUTOMATICO DE CUANTIFICACION Y EVALUACION DE NODULOS PULMONARES
K16	SOFTWARE DE CUANTIFICACION Y EVALUACION EN ENFERMEDAD PULMONAR
K17	SEGMENTACION DE ORGANOS: PULMON, HIGADO
K18	PROCESAMIENTO DE IMÁGENES ESPECTRAL Ó DE ENERGIA DUAL PARA SEPARACION DE MATERIALES, INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE
K19	PROCESAMIENTO ESPECTRAL Ó DE IMÁGENES DE ENERGIA DUAL PARA IMAGEN VIRTUAL SIN CONTRASTE (ADQUISICION SOLO CON CONTRASTE), INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE.
K20	PROCESAMIENTO ESPECTRAL Ó DE IMÁGENES DE ENERGIA DUAL PARA IMÁGENES CON DIFERENTES NIVELES DE ENERGIA SELECCIONABLES POR EL USUARIO INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE
K21	SOFTWARE PARA EVALUACION DE LA VOLUMETRIA HEPATICA
K22	SOFTWARE PARA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA (PUEDE PRESENTARSE EN LA CONSOLA DE ADQUISICION)
K23	RENDERIZACION FOTOREALISTA
K24	CON ANTIVIRUS PARA TODAS LAS CONSOLAS
K25	<b><u>SOFTWARE DE EVALUACIÓN DE EDEMA ÓSEO POR MEDIO DE ENERGÍA DUAL O MULTIENERGIA.<sup>32</sup></u></b>
K26	<b><u>SOFTWARE DE PERFUSIÓN PULMONAR PARA EVALUACIÓN DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR POR MEDIO DE DOBLE ENERGÍA O MULTIENERGIA, INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICIÓN O ESTACIÓN DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE.<sup>33</sup></u></b>
K27	SOFTWARE DE EVALUACION DE HEMORRAGIA CEREBRAL POR MEDIO DE MAPAS DE IODO INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE
L	<b>PERIFERICOS/ACCESORIOS/INSUMOS</b>
L01	INYECTOR AUTOMATICO DE MEDIOS DE CONTRASTE DE RODILLOS PARA 03 PUNTOS DE CONEXIÓN PARA MEDIOS O DOBLE CABEZAL, COMPATIBLE CON EL TOMOGRAFO CON CALEFACTORES INTEGRADOS CON SELECCIÓN DE TIEMPO (O FLUJO) Y VOLUMEN CON CONTROLES DE SEGURIDAD QUE PERMITA REALIZAR INYECCIONES SEGURAS, CON PEDESTAL MOVIL. CON 200 SET DESCARTABLES PARA APLICACION DE CONTRASTE, CONSIDERANDO 10 APLICACIONES DIARIAS
L02	<b><u>CUATRO (04) MOBILIARIOS (MESAS) APROPIADO PARA LA CONSOLA DE OPERACIÓN Y ESTACION DE TRABAJO. INCLUIR 06 SILLAS ERGONOMICAS.<sup>34</sup></u></b>

<sup>31</sup> Observación N° 124 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>32</sup> Observación N° 125 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>33</sup> Observación N° 126 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>34</sup> Consulta N° 93 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.



L03 <sup>35</sup>	<b>UPS APROBADOS POR EL FABRICANTE CON AUTONOMÍA MAYOR O IGUAL A 10 MINUTOS, PARA GUARDAR LOS DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO PARA CONSOLA Y PARA ESTACIÓN DE TRABAJO RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE</b>
L04	GATILLADOR CARDIACO INTEGRADO Y/O EXTERNO, COMPATIBLE CON EL TOMOGRAFO, EN CASO DE NO ESTAR INTEGRADO DEBE INCLUIR PEDESTAL
L05	ESTANTES DE PARED DE MELANINA CON SEGURO (LLAVES) CON DIMENSIONES APROPIADAS PARA GUARDAR ACCESORIOS Y PERIFERICOS DEL EQUIPO, EN LA SALA DEL EQUIPO Y EN LA CONSOLA
L06	02 JUEGOS DE PROTECTORES PLOMADOS: MANDILES EMPLOMADOS DE 0.5 MM Pb CON COBERTURA TOTAL PARTE DELANTERA Y POSTERIOR, COLLARINES EMPLOMADOS DE 0.5 MM Pb TIPO VISERA, PROTECTORES GONADALES ADULTO Y PEDIÁTRICOS, CON PERCHERAS EN SALA DE EXAMEN
L07	COLCHONETA PARA PACIENTES
L08	SET DE INMOVILIZADORES SUJETADORES Y COJINETES
L09	SUMINISTRO DE UN TRANSPORTADOR DE PACIENTES (ROLLER), PARA MOVER AL PACIENTE DE UNA SUPERFICIE A OTRA, IMPERMEABLE A LIQUIDOS DE FACIL DESINFECCION Y CON CORREA ACOLCHADA PARA TRANSPORTE FACIL, CAPACIDAD DE TRANSFERENCIA 180 KG O MAYOR
<b>M</b>	<b>SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD PARA EVALUACION</b>
M01	FANTOMAS APROPIADOS PARA REALIZAR LA CALIBRACION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO
M02	EL SISTEMA DEL EQUIPO DE TOMOGRAFIA DEBE PERMITIR VISUALIZACION DE CTDI Y DLP COMO MINIMO, POR CADA EXAMEN Y/O PACIENTES
<b>N</b>	<b>LA INSTITUCION CUENTA CON SUMINISTRO ELECTRICO</b>
N01	380/220 V (3F+N), 60 HZ (SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD) O CON TRANSFORMADOR SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR SI EL VOLTAJE ES DIFERENTE AL INSTITUTO

## 7. CONDICIONES GENERALES DE OPERACIÓN

Los bienes ofertados Y SUS ACCESORIOS Y/O EQUIPOS COMPLEMENTARIOS deberán ser nuevos (sin uso), CON FECHA DE FABRICACION CON UNA ANTIGÜEDAD MAXIMA DE UN AÑO A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación. Los bienes propuestos no serán un prototipo ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación será demostrado a la entrega del equipamiento, mediante una placa de datos adherida al equipo, o mediante Documento Único Administrativo – DUA emitido por la ADUANA o documentación técnica del fabricante. EN CASO DE LOS EQUIPOS QUE PARA SU FUNCIONAMIENTO DEPENDEN DE UN EQUIPO INFORMATICO, SE DEBE PRECISAR QUE DICHO COMPONENTE DEBE ESTAR ENSAMBLADO DE FABRICA.

## 8. CONDICIONES ESPECIFICAS

### 8.1. Del personal clave:

- Del personal clave 1:
  - Perfil del personal: Un (01) Soporte Técnico extranjero **o nacional**<sup>36</sup> (Ingeniero o Biomédico o Bachiller en Ingeniería electrónica o biomédica o mecatrónica). Deberá contar con experiencia mínima de **03 años**<sup>37</sup> en trabajos de mantenimiento, instalación y/o reparación de Tomógrafo Computarizado Multicorte. **También se aceptarán experiencia en Rayos X y/o Resonancia Magnética, siempre que cuente con una experiencia de 18 meses como mínimo, realizando trabajos de mantenimiento en tomógrafos. El tiempo de experiencia del personal clave será acumulativo independientemente del tipo de equipo que se haya brindado el mantenimiento**<sup>38</sup>.

<sup>35</sup> Observación N° 21 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C. y Consulta N° 94 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>36</sup> Observación N° 22 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C., Consulta N° 32 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C., Observación N° 44 y 45 correspondientes a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 78 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>37</sup> Observación N° 115 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>38</sup> Observación N° 114 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

- Actividades a desarrollar: Instalación del equipo, capacitación técnica, mantenimiento preventivo y correctivo.
- Del personal clave 2:
  - **Perfil del personal: Dos (02) Aplicacionistas<sup>39</sup>**  
**Un (01) aplicacionista nacional<sup>40</sup> (Médico o Tecnólogo o Licenciado) para el manejo y funcionalidad del equipo de tomografía, así como en los diversos softwares. Deberá contar con experiencia mínima de 03 años<sup>41</sup> como aplicacionista en tomógrafo computarizado multicorte.**  
  
**Un (01) aplicacionista extranjero (Medico o Tecnólogo o Licenciado) para los softwares avanzados en imágenes en estudios cardíacos, segmentación de órganos, perfusión e imágenes espectrales para pacientes pediátricos. Deberá contar con experiencia mínima de 03 años como aplicacionista en tomógrafo computarizado multicorte.**
  - Actividades a desarrollar: Capacitación usuaria.

La experiencia requerida se acreditará documentalmente en los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. Los demás documentos se presentarán a la suscripción de contrato.

- 8.2. Durante la etapa de Indagación de mercado, a fin de que las Empresas formulen una adecuada cotización podrán realizar una visita técnica a las instalaciones de Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes designados por la Entidad en donde serán instalados/ ubicados los equipos.
- 8.3. Durante el Procedimiento de Selección, dentro del plazo de la Etapa de Presentación de Consultas u Observaciones, el participante podrá solicitar al correo institucional que obra en las bases del procedimiento de selección, en el horario de 08:30 – 16:00 horas, **una única visita técnica** a las instalaciones de la Entidad, para visualizar o evaluar el ambiente en el cual se instalará el equipo solicitado.

El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, confirmará la fecha y hora al participante en el mismo día de haber solicitado la visita técnica.

- 8.4. **Desinstalación, Pre instalación, Instalación y Acondicionamiento de Ambientes:** Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicatario que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento los bienes ofertados en los ambientes designados por la Entidad, considerando que la modalidad de ejecución es **LLAVE EN MANO**.

El postor asumirá los costos de la desinstalación del Equipo Tomógrafo Computarizado Multicorte existente de la institución, asimismo el proveedor deberá realizar buenas prácticas en la desinstalación, conservando su estado actual (sin dañarlo) con todas sus piezas completas (para que pueda ser instalado en otra entidad), asimismo deberá realizar el embalaje completamente cerrado con sistema de fijación interna del equipo desinstalado, además deberá realizar el traslado interno en la ubicación coordinada con el INSN SB.

El postor ganador realizará los acondicionamientos de preinstalación dentro del marco de la Norma Técnica de Salud N°119-MINSA/DGIEM-V.01 "INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL DE ATENCION", Norma Técnica EM.010 "Instalaciones eléctricas interiores del reglamento nacional de edificaciones y Código Nacional de Electricidad Utilización Sección 140: Hospitales, Clínicas y similares referente a: suministro e instalación de canalizaciones y/o ducterías, suministro e instalación de interruptores de parada, suministro e instalación de dos (02) lámparas de aviso de Rayos X, suministro e instalación de iluminación para los ambientes: sala de tomografía, sala de comando, vestidor y servicios higiénicos, suministro e instalación de pisos para los ambientes (coordinado con área usuaria): sala de tomografía, sala de comando, vestidor y servicios higiénicos, suministro de pinturas y pintado de paredes para los ambientes (coordinado con área usuaria): sala de tomografía, sala de comando, vestidor y servicios higiénicos, suministro e instalación de

<sup>39</sup> Observación N° 23 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C. y Observación N° 78 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

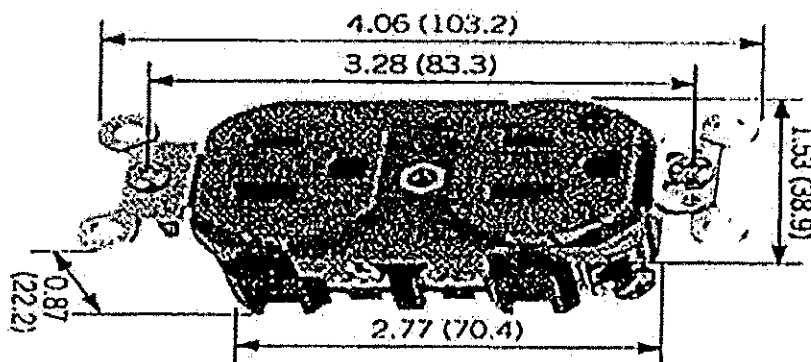
<sup>40</sup> Consulta N° 33 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C.

<sup>41</sup> Observación N° 115 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

lavatorios (coordinado con área usuaria), suministro e instalación de griferías con sensor automático para lavamanos, suministro e instalación de inodoro, suministro e instalación de fluxómetro con sensor automático, suministro e instalación de mayólicas para los ambientes: vestidor y servicios higiénicos (coordinado con área usuaria), suministro e instalación de dispensadores de papel toalla con sensor automático, suministro e instalación de dispensadores de jabón líquido con sensor automático, suministro e instalación de dispensadores de alcohol gel con sensor automático, suministro e instalación de seis (06) puertas emplomadas y marcos plomados para los ambientes: sala de tomografía (las 02 puertas de ingreso de pacientes hospitalizados y ambulatorios deberán contar adicionalmente con un protector de plancha de acero inoxidable de 4 mm de espesor), sala de comando, vestidor y servicios higiénicos suministro e instalación de tablero eléctrico, independiente, en el ambiente de la Sala de Tomografía, suministro e instalación de transformador si el voltaje es diferente al instituto, con suministro e instalación de cableado eléctrico a la sub estación eléctrica, suministro e instalación de pozos a tierra de 1 ohmio independientes, suministro e instalación de vidrio emplomado, suministro e instalación del cielo raso con baldosas termo acústicas para los ambientes: sala de tomografía, sala de comando, vestidor, servicios higiénicos, suministro e instalación de dos (02) sistemas de aire acondicionado 100% aire exterior independientes: **un sistema de aire acondicionado para la sala de tomografía de 120,000 BTU o 02 equipos de 60,000 BTU como mínimo con renovación de aire<sup>42</sup>** y un sistema de aire acondicionado para la sala de comando de 36,000 BTU como mínimo, con inyección y extracción, con filtros HEPA, con renovaciones de 8 a 10 por hora, con control de temperatura y humedad, con tableros eléctricos independientes. Asimismo, realizará el suministro y colocación de ploteo en paredes del ambiente donde estará ubicado el Equipo Tomógrafo con imágenes infantiles, las cuales serán coordinadas con el área usuaria. Asimismo, suministro e instalación de bienes complementarios y otros trabajos relacionados al equipo adquirido según las recomendaciones de su fabricante.

Asimismo, el contratista deberá de considerar otras consideraciones necesarias por la emergencia sanitaria y todo el material que requiera para la instalación y adecuación del equipo nuevo en los ambientes designados por el establecimiento de salud.

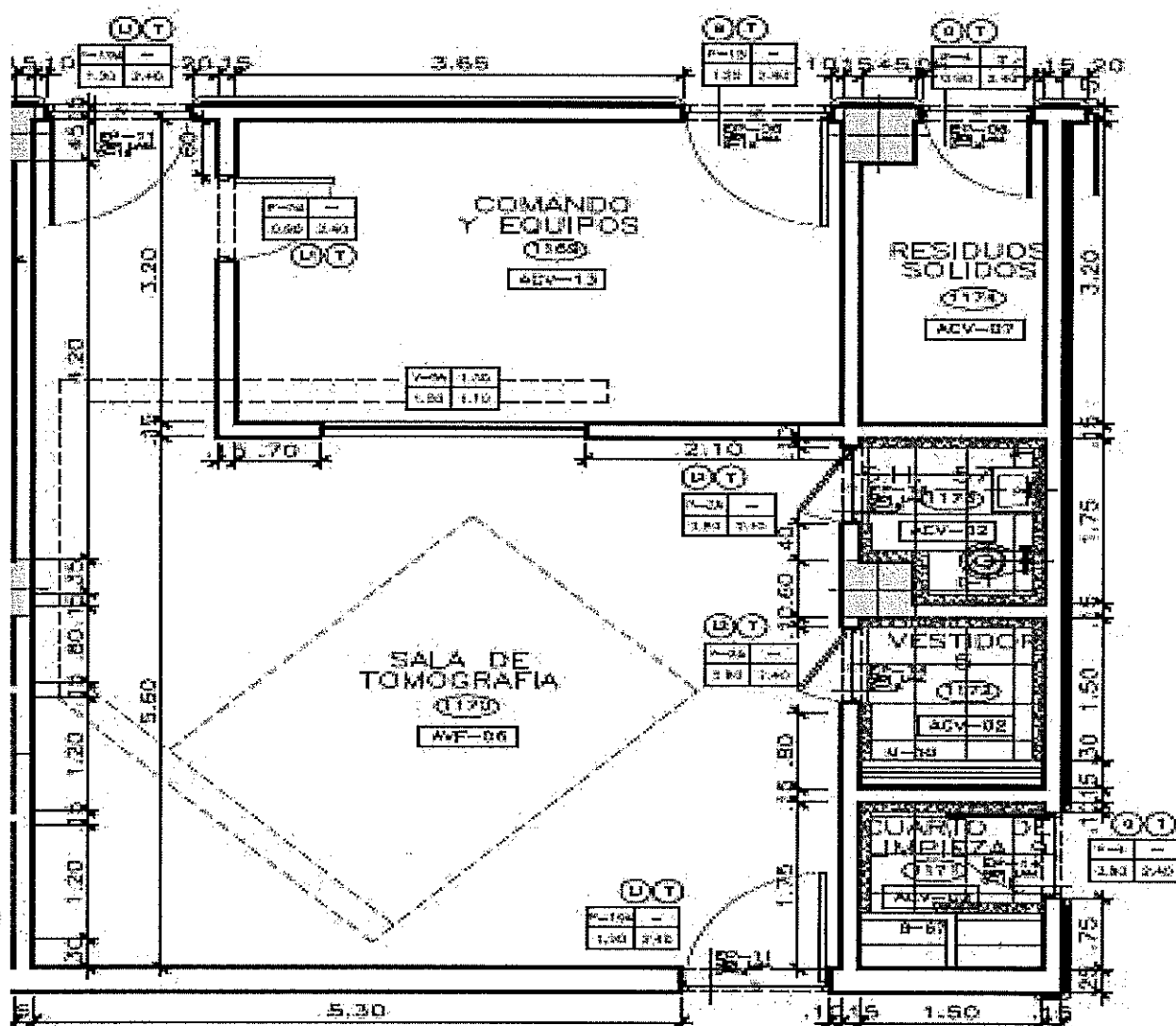
Se considerará que los tomacorrientes en el INSN-SB son de grado hospitalario, por lo que los enchufes que los equipos tengan deberán considerar ser NEMA 5-15, **no se permitirá el uso de adaptadores.**



*[Handwritten signature and initials]*

<sup>42</sup> Consulta N° 11 y N° 12 correspondientes a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C.

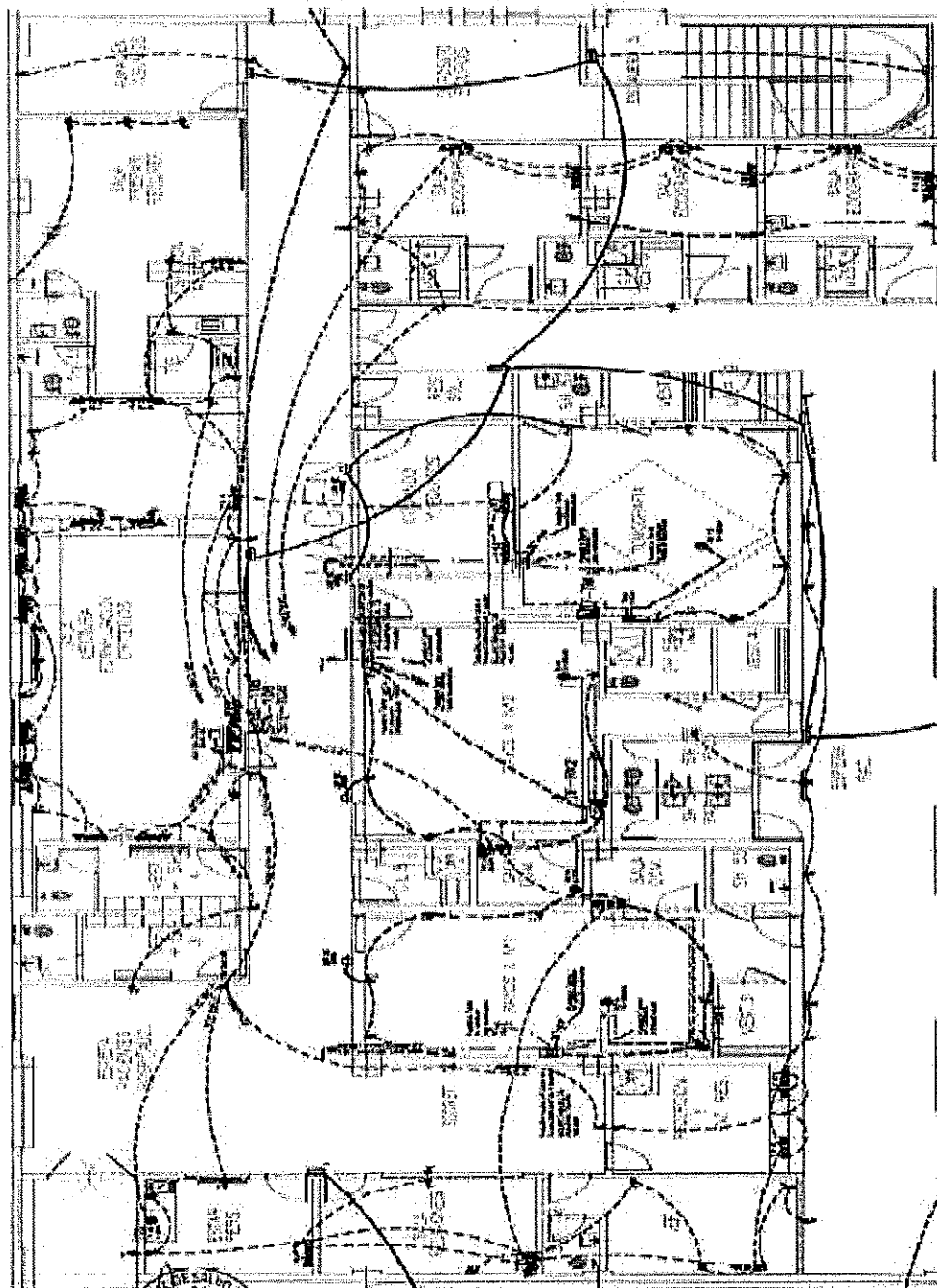
**PLANO DE DISPOSICION DE METRADO**





*"Decenio de la igualdad de oportunidades para mujeres y hombres"*  
*"Año de la ciudad, la paz y el desarrollo"*

### PLANO DE DISPOSICION ELECTRICO

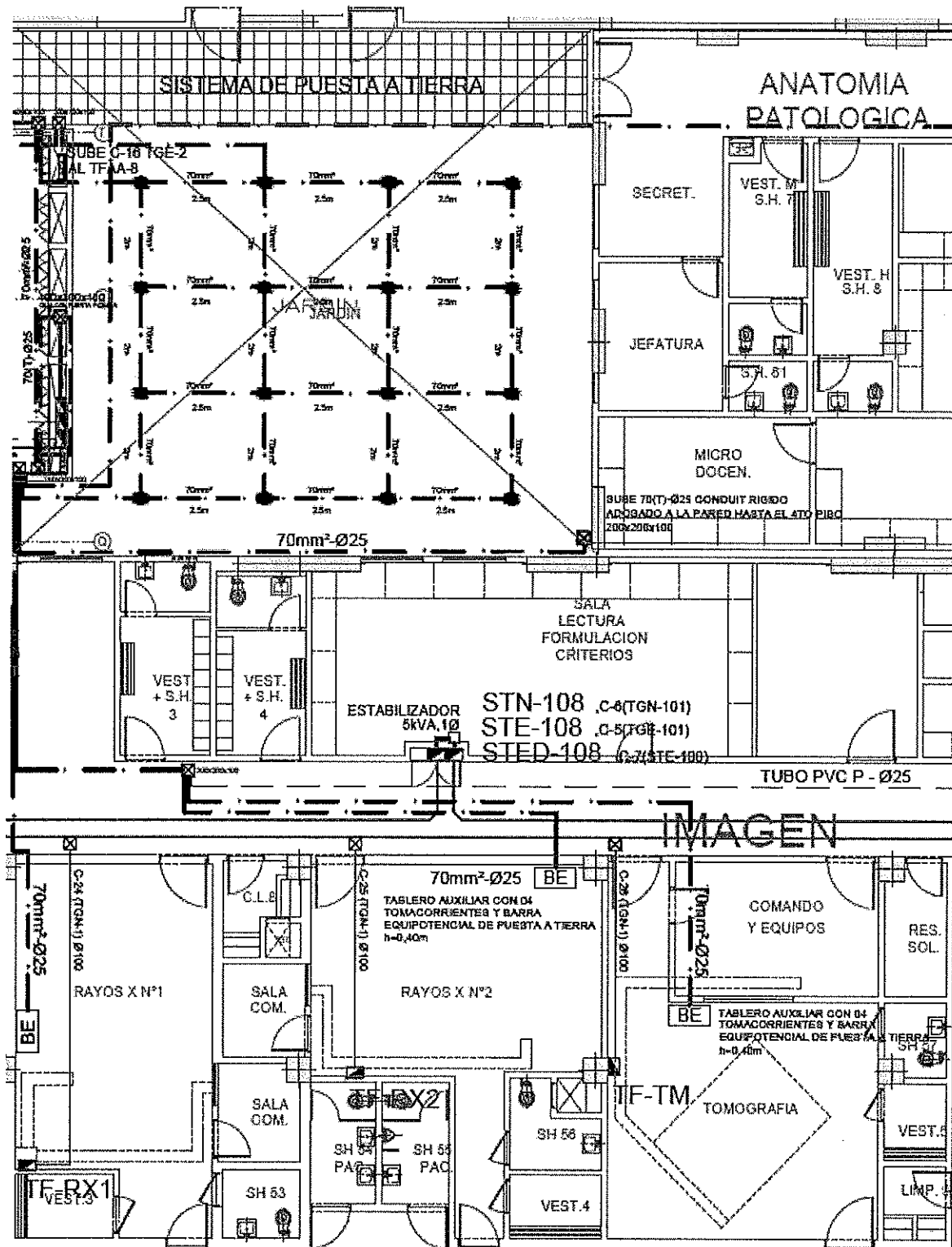


13




Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073,  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

**PLANO DE DISPOSICION POZO A TIERRA**



- 8.5. Rotulado:** El contratista deberá de colocar una placa metálica de tamaño A7 en cada uno de los equipos, donde irá grabado en **bajo relieve** y en lugar visible lo siguiente:

	<b>PERÚ</b>	<b>Ministerio de Salud</b>
Proceso de Selección N°: .....		
Contrato N°: .....		
Orden de Compra N°: .....		
Nombre del Equipo: .....		
Razón social del Contratista: .....		
Teléfono: .....		
Dirección: .....		
Fecha de instalación (mes, año): .....		
Fecha de inicio de la garantía: (mes, año): .....		
Tiempo de garantía: .....		

- 8.6. En caso incluya componentes de cómputo:** Es preciso resaltar, que todos los equipos informáticos deben cumplir como mínimo con las Políticas de Seguridad Informática Institucionales. El postor deberá de realizar las configuraciones necesarias para que los equipos funcionen sin ningún inconveniente al formar parte del dominio institucional, al recibir la instalación del antivirus institucional y los permisos de navegación a internet. El postor deberá de aplicar los parches de seguridad y actualizaciones que minimicen los riesgos que afecten a la seguridad del sistema (infección por virus, troyanos, hacking, entre otros) durante el periodo de garantía vigente. El postor aplicará las medidas de seguridad establecidas por la Unidad de Tecnología de la Información para evitar la salida de datos no autorizada.

- 8.7. En relación a las características de conectividad a la red informática:** En caso el equipamiento requiera conectividad a la red, debe tener la capacidad de transmitir y recibir datos y debe de contar como mínimo con un puerto de comunicaciones RJ45, protocolos TCP/IP. Además, deberá conectarse al cableado estructurado institucional de categoría 7A (conector es del tipo TERA 7A) proporcionando un Patch Cord con las siguientes características:

- TERA 4 pares a RJ-45 Cat 6A F/UTP LSZH
- Longitud de 3 metros, color Blanco o Marfil
- Material de baja emisión de humo y cero halógenos
- Homologado y certificado por Siemon

**EL PARTICIPANTE DEBE ASEGURAR LA CONEXIÓN AL PAC/RIS POR VÍA ALÁMBRICA (CABLE ETHERNET) Y TAMBIÉN POR VÍA INALÁMBRICA (WI-FI).**

- 8.8. En relación a las características de conectividad del DICOM:** En caso el equipo ofertado tenga la disponibilidad de conectividad por DICOM debe tener en cuenta las siguientes consideraciones:

**De requerir integración al PACS:** El equipo principal o la estación de procesamiento deberá incorporar una interfaz, ya sea software o hardware, que permita registrar los parámetros de IATitle, Puerto e IP, a fin de enviar los archivos de formato DICOM y realizar la interconexión al PACS a través del DICOM CONFORMANCE STATEMENT. De incorporar una interfaz de tipo software, está deberá contar con su versión de licenciamiento por uso, de ser el caso. Añadir Dicom Query /retrieve para recuperar imágenes del PACS al almacenamiento local.

**De requerir integración al RIS:** El equipo principal o la estación de procesamiento deberá incorporar una interfaz, ya sea software o hardware, que integre el Servicio de DICOM WORLIST activo. De incorporar una interfaz de tipo software, está deberá contar con su versión de licenciamiento por uso, de ser el caso.

A fin de que los postores participantes formulen una adecuada propuesta podrán realizar, **si lo estiman pertinente** y bajo su responsabilidad, una visita técnica a las instalaciones de Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja con la finalidad de verificar todas las condiciones de

interoperatividad del PACS-RIS de la entidad con el bien ofertado, a fin de cumplir con los requerimientos del área usuaria.

Procedimiento: El participante podrá solicitar al correo institucional que obra en las bases del procedimiento de selección, en el horario de 08:30 – 16:00 horas, una única visita técnica a las instalaciones de la Entidad, para lo cual tendrá el plazo de dos (02) días hábiles posterior a la convocatoria en SEACE.

El Comité de Selección confirmará la fecha y hora al participante en el mismo día de haber solicitado la visita técnica. Y COORDINARÁ CON LAS AREAS TECNICAS.

**8.9. Capacitación:** Luego de entregado el bien, el contratista realizará las capacitaciones usuaria y técnica (**según Formato N° 5-A y 5-B**) en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios posterior a las pruebas operativas de los bienes, las capacitaciones serán de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, en cada una de las áreas usuarias respectivas donde se instalarán los equipos.

- La capacitación técnica será impartida por: Un (01) Soporte Técnico extranjero o nacional<sup>43</sup> (Ingeniero o Biomédico o Bachiller en Ingeniería electrónica o biomédica o mecatrónica). Deberá contar con experiencia mínima de 03 años<sup>44</sup> en trabajos de mantenimiento, instalación y/o reparación de Tomógrafo Computarizado Multicorte. También se aceptarán experiencia en Rayos X y/o Resonancia Magnética, siempre que cuente con una experiencia de 18 meses como mínimo, realizando trabajos de mantenimiento en tomógrafos. El tiempo de experiencia del personal clave será acumulativo independientemente del tipo de equipo que se haya brindado el mantenimiento<sup>45</sup>.

- La capacitación usuaria será impartida por: Dos (02) Aplicacionistas<sup>46</sup>

Perfil del personal: Dos (02) Aplicacionistas

Un (01) aplicacionista nacional<sup>47</sup> (Medico o Tecnólogo o Licenciado) para el manejo y funcionalidad del equipo de tomografía, así como en los diversos softwares. Deberá contar con experiencia mínima de 03 años <sup>48</sup> como aplicacionista en tomógrafo computarizado multicorte.

Un (01) aplicacionista extranjero (Medico o Tecnólogo o Licenciado) para los softwares avanzados en imágenes en estudios cardíacos, segmentación de órganos, perfusión e imágenes espectrales para pacientes pediátricos. Deberá contar con experiencia mínima de 03 años como aplicacionista en tomógrafo computarizado multicorte.

Las capacitaciones usuaria y técnica serán grabadas por el personal del Instituto.

El Contratista realizará los siguientes tipos de capacitación:

**A. Capacitación al Usuario, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica de los equipos (Formato 5-A)**

La capacitación será de un **mínimo de TREINTA (30) HORAS** lectivas y de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

El personal a capacitar será como mínimo de 10 personas asistenciales del área usuaria, de los cuales 01 tecnólogo médico y 01 radiólogo del área de tomografía DEBERAN<sup>49</sup> tener un stage en un Centro de Salud Especializado del Extranjero que sea dedicado al área de pediatría específicamente en imágenes cardíacas, por un tiempo efectivo de 4 días. El envío de los profesionales en el caso del stage llevado a cabo en el extranjero será efectuado en

<sup>43</sup> Observación N° 22 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C., Consulta N° 32 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C. y Observación N° 78 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>44</sup> Observación N° 115 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>45</sup> Observación N° 114 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>46</sup> Observación N° 23 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C. y Observación N° 78 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>47</sup> Consulta N° 33 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C.

<sup>48</sup> Observación N° 115 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>49</sup> Observación N° 25 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C. y Observación N° 117 GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.



simultaneo o por separado de acuerdo a las necesidades del servicio de imágenes del INSN SB, todo el costo de manutención, pasajes aéreo, estadía, traslado y otros derivados del viaje de stage será plenamente cubierto por la empresa adjudicataria, quedando expresamente prohibido que el método de cobertura económica por parte de la empresa hacia el personal beneficiado sea a través de devoluciones por entrega de vouchers o comprobante.

El contratista deberá entregar un "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación.

**Temario mínimo (referencial) para la capacitación de usuario:**

- Principios de Funcionamiento.
- Operación de los Bienes y Equipamiento.
- Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos.
- Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento
- Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento.
- Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.
- Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.
- Seguridad de los bienes y equipamiento.
- Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes.

**B. Capacitación para el personal técnico de la institución (Formato 5-B)**

La capacitación será de un **mínimo de DOCE (12) HORAS** lectivas y de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja; el personal a capacitar será como mínimo: 02 personas, designadas por la Unidad de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja y 02 personas designadas por el Servicio de Mantenimiento de GEPEHO.

Entrega de dos (02) videos de capacitación en idioma español, de la operación, conservación y cuidados de técnicos del bien, para el uso del personal técnico, por cada equipo.

El contratista deberá entregar un "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación

**Temario Mínimo (referencial) para la Capacitación Técnica:**

- Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.
- Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).
- Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.
- Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.
- Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.
- Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.
- Detección de fallas y código de errores de los equipos.
- Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.
- Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.
- Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.
- Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.

**C. Condiciones para emitir la conformidad de la capacitación**

- La conformidad (**Acta de Conformidad de la Capacitación - FORMATO C**) de la capacitación de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:
  - Cumplimiento del Programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo (**cuando corresponda según Formato 5-A y 5-B**).
  - El contratista deberá entregar tres (03) juegos de videos (cada juego compuesto por: un (01) video capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento del mantenimiento de los bienes ofertados, Video en formato MPEG4, AVI o H.264 en dispositivo de almacenamiento DVD, BLURAY o USB.)

- El Acta de Conformidad de la Capacitación de los bienes (**FORMATO C**), deberá ser suscrita por los siguientes representantes:
  - Jefe de Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.
  - Área técnica de la entidad y/o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición GEPEHO.
  - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.

## 9. PRESTACIONES ACCESORIAS

**9.1. Mantenimiento Preventivo:** El contratista está obligado a elaborar y entregar a la entidad, previo a la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa, el programa de mantenimiento preventivo y el formato de los procedimientos, que debe ejecutar dentro del periodo de la garantía de cada equipo, según los periodos de atención y las listas de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual técnico. Se precisa que el contratista previa coordinación con la entidad podrá mejorar dicho programa de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo de destino.

Es preciso indicar que el programa de mantenimiento preventivo del equipo deberá estar dentro del periodo de garantía ofertado.

Los mantenimientos deberán ser programados y registrados mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM (FORMATO 07), la cual será suministrado por el establecimiento de salud, siendo este el documento sustentador de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con la firma del (los) responsable(s) del Servicio Usuario y del responsable Técnico del establecimiento de salud o quien haga sus veces.

El mantenimiento preventivo de los bienes será efectuado SEMESTRALMENTE durante el periodo que dure la garantía, a fin de asegurar su correcto funcionamiento.

Para tal efecto, el área técnica (Equipo de Servicios Generales) deberá remitir al Equipo de Logística cinco (5) días antes del vencimiento del plazo un documento solicitando la realización del mantenimiento preventivo, con la finalidad de que esta a su vez traslade dicha comunicación al contratista, bajo responsabilidad.

Durante el periodo de garantía, el contratista realizará el mantenimiento preventivo, **proporcionando la mano de obra calificada, los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios** necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indiquen sus manuales e información técnica del fabricante.

Durante el periodo de garantía, y de ser el caso lo requiera según el tipo de equipo y accesorios entregados, el contratista realizará sin costo alguno para la entidad las calibraciones como mínimo de forma anual o en función de lo establecido por el fabricante.

### Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (**FORMATO B**)

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (FORMATO B) será emitida una vez por cada mantenimiento realizado y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:

- Jefe de Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional del Niño - San Borja.
- Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) de la Empresa proveedora de los equipos.
- Un representante del Área técnica de la entidad o del Servicio de Mantenimiento de GEPEHO.

## 10. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS, SUMINISTRO DE INSUMOS, MATERIALES O REPUESTOS (FORMATO 6).

Documento emitido por el proveedor y con una carta de respaldo del fabricante o dueño de la marca, en el cual debe de expresar el compromiso para el suministro de los insumos, materiales o repuestos originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, por un **periodo no menor de 10 años** contados a partir del día siguiente de la fecha del Acta de recepción, instalación.

## 11. MANUALES

El contratista deberá proporcionar al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, los siguientes manuales al momento de realizar el ingreso del (os) equipo(s):

Se deberá de entregar dos (02) juegos, 01 manual original y una copia completos (físico y en archivo digital) de operación y servicio técnico del Equipamiento. En el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción simple de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos). El juego de manuales originales comprende:

Manual de Operación, con instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del equipo.

Manual de Servicio Técnico, con información detallada de: Diagrama de bloques (solo en caso lo incluya el fabricante), Troubleshooting (código de errores y solución), protocolo de pruebas, funcionamiento y calibración, etc. Incluyendo un listado y catálogo de piezas, repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos del fabricante y catálogos ilustrativos. Planos y procedimientos de montaje / instalación de ser el caso. Actividades de mantenimiento preventivo, indicado por el fabricante.

Importante: es obligación del contratista entregar el conjunto de manuales requeridos para la totalidad de componentes incluidos en la ficha técnica, incluyendo el equipo principal y complementarios en caso estos hubieran sido incluidos.

## 12. GARANTIA COMERCIAL DE LOS EQUIPOS

Los equipos tendrán una **garantía mínima de treinta y seis (36) meses**, contados a partir de la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa.

La vigencia de la garantía será contada a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa.

Los equipos componentes o periféricos, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, durante el tiempo que dure la garantía, en las condiciones imperantes en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

Si durante el periodo de garantía, la empresa requiere retirar los equipos,<sup>50</sup> componentes o periféricos de la entidad para alguna reparación, deberá entregar un equipo de back up con el fin de no afectar la actividad asistencial.

Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante la vigencia de la garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo sea ocasionada por el usuario.

La reparación de los equipos durante el periodo de garantía se determina por fallas de fábrica, o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos, para estos casos, el contratista tendrá que realizar la reparación del equipo proporcionando los repuestos, los insumos, los consumibles, los fungibles, accesorios y mano de obra especializada necesarios, teniendo en consideración las siguientes condiciones:

a) Inicialmente el contratista tendrá el plazo de quince (15) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación, para la reparación del equipo. Desde el quinto día calendario de la notificación, el contratista deberá asumir los costos de externalizar diariamente los exámenes tomográficos programados de un promedio de 16 a 20 pacientes a un Centro Especializado de Diagnóstico por Imágenes de su elección durante todo el tiempo que demande la reparación para no afectar la actividad asistencial. Con la finalidad de lograr una oportuna y efectiva solución a la avería presentada, el contratista podrá trasladar para su reparación, el equipo o el componente averiado a sus instalaciones. De requerir repuestos nuevos para la reparación de los equipos, el contratista solicitará el retiro del repuesto o componente a ser reemplazado por garantía cuyos datos (marca, modelo, número de parte y/o serie) será registrado por la Unidad Patrimonial previa coordinación con Servicios Generales. El ingreso del repuesto nuevo por parte del contratista se hará mediante guía de remisión debidamente sellada por la Unidad Patrimonial y del Almacén Central del Instituto, donde se consignará la fecha del ingreso del bien.

<sup>50</sup> Observación N° 120 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

Si pasado los quince (15) días calendarios mencionados en a) y el contratista no ha reparado el equipo, se aplicará la penalidad correspondiente y las sanciones correspondientes según la normativa vigente.

b) Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de quince (15) días calendarios establecidos a partir de la notificación, el contratista podrá solicitar (previo informe justificando los motivos del atraso) un plazo adicional máximo de sesenta (60)<sup>51</sup> días calendario para culminar la reparación, siempre y cuando haya cumplido en externalizar a los pacientes desde el quinto día calendario de la notificación. Así mismo, se deberá continuar con la externalización diaria de exámenes tomográficos programados de un promedio de 16 a 20 pacientes a un Centro Especializado de Diagnóstico por Imágenes de su elección para que la actividad del área usuaria no se vea afectada.

**La empresa postora solo deberá gestionar el cupo de atención para la realización de las tomografías y cubrir los gastos del estudio**<sup>52</sup>.

Si pasado los sesenta (60)<sup>53</sup> días calendarios del plazo máximo adicional a los mencionados en b) y el Contratista no repara el equipo, el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, de lo contrario se aplicará las penalidades correspondientes, en un plazo de hasta 75 días calendario.

El contratista queda obligado a extender el plazo de la garantía del equipo médico y sus componentes, en coordinación con Servicios Generales, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causales atribuibles al Contratista.

La aplicación de la penalidad no exime al Contratista de ninguna de las obligaciones establecidas durante el periodo de Garantía.

Dentro del periodo de garantía, el postor ganador está obligado a dar soporte técnico al equipamiento, realizando tantas intervenciones técnicas como sean requeridas para garantizar la correcta operatividad del equipamiento dentro de las características requeridas.

### **13. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA**

La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (**Anexo N° 1 - RTM y Anexo N° 2 - RTM**).

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total consignada en el cuadro de requerimiento.

El presente requerimiento incluye una prestación principal y prestaciones accesorias.

**13.1. PRESTACION PRINCIPAL:** Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en un plazo total de hasta ciento cincuenta (150) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye desinstalación, embalaje, traslado, preinstalación, el ingreso, verificación, instalación y protocolo de pruebas de los bienes ofertados. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

El Contratista adjudicado deberá presentar, el cronograma de Plazo de Entrega detallado para los trabajos en la modalidad llave en mano a realizar por el Contratista, el Cronograma no deberá exceder el plazo total máximo de hasta 150 días calendario, asimismo, deberá considerar 4 etapas como mínimo:}

1. Desinstalación, embalaje y traslado
2. Preinstalación
3. Instalación
4. Prueba de operación.

<sup>51</sup> Observación N° 51 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 121 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>52</sup> Observación N° 29 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C. y Consulta N° 40 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C.

<sup>53</sup> Observación N° 51 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 121 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

Desde la primera etapa de desinstalación, embalaje y traslado hasta la última etapa de pruebas de operación, el INSN SB referenciará a los pacientes programados para exámenes tomográficos a otra dependencia del MINSA, para no afectar la actividad asistencial. En caso de que el proveedor exceda el plazo total medio de hasta 150 días calendarios deberá externalizar los exámenes tomográficos de los pacientes programados a un Centro Especializado de Diagnostico por Imágenes de su elección para no afectar la actividad asistencial, lo gasto que incurra el contratista correrán por su cuenta

### 13.2. PRESTACION ACCESORIAS:

- o MANTENIMIENTO PREVENTIVO: Se deberá realizar semestralmente durante el periodo de garantía.

### 14. LUGAR DE ENTREGA

El horario para la recepción de los bienes del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja es de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas (en el lugar de instalación del equipo) siendo el lugar de entrega la Av. De la Rosa Toro 1399, San Borja - Lima – Perú<sup>54</sup>.

Asimismo, el horario de entrega será de lunes a viernes desde las 08:00hrs hasta la 13:00 hrs, luego desde las 14:00 hrs hasta las 16:00 hrs, previa coordinación y notificación al coordinador de almacén (vhorna@insnsb.gob.pe) con por lo menos 24 horas de antelación, para que se pueda realizar la recepción de los equipos y la conformidad de los documentos descritos en los formatos adjuntos al documento.

### 15. CONDICIONES DE ENTREGA

Para la recepción del bien, el postor ganador deberá presentar 5 juegos originales incluyendo cada juego la siguiente documentación:

- Copia de Contrato u Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT + 02 Copias adicionales). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Copia Simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o del Certificado de Registro Sanitario vigente, cuando se entregue el producto y sus actualizaciones cuando corresponda.
- Copia del certificado de BPM vigente al momento de la entrega, y sus actualizaciones cuando corresponda.
- El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo con lo estipulado en el FORMATO A, la misma que y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:
  - Responsable del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la empresa Gestora Peruana de Hospitales (Empresa encargada de la verificación del equipamiento en el Instituto) y/o un representante de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. (Área de equipamiento clínico).
  - Jefe de Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.
  - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.
- La distribución de los 5 juegos requeridos será según se describe a continuación:
  - Dos juegos originales para el área de Almacén de la entidad.
  - Un juego original para el área de Contabilidad de la entidad.
  - Un juego original para el área de SSGG de la entidad.
  - Un juego original para el proveedor.

### 16. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Cumplimiento de la Ley N° 29783 de seguridad en el trabajo. Ley N° 30222, que modifica la ley N° 29783 de seguridad y salud en el trabajo, decreto supremo N° 005-2012-TR, que aprueba guías, modelos, y formatos referenciales que contemplan información mínima que deben contener los registros obligatorios del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

#### 16.1. Por temas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST):

<sup>54</sup> Consulta N° 85 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

- **Anexo N°5B:** requisitos obligatorios de SST para proveedores de servicios de riesgo Tipo 1 (administrativos permanentes y operativos eventuales o permanentes)
- **Matriz IPERC** (deberá tener de conocimiento los peligros y riesgos a los cuales está expuesto en su puesto de trabajo).
- Constancia de examen médico ocupacional (constancia de Aptitud Médica)
- **SCTR** (póliza de salud y de pensión) vigente.
- **Anexo 5G:** Listado de Personal
- **Anexo 5E:** Declaración jurada de documentos mínimos requeridos

**16.2. Por temas de COVID-19:** Se deberá PRESENTAR los siguientes Anexos Complementarios en caso corresponda y según a la Resolución Ministerial 031-2023/MINSA – Directiva Administrativa que establece las Disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición A SARS-COV-2:

- **Anexo N°1C:** Flujograma sobre el ingreso y lineamientos para proveedores en el ámbito laboral - COVID-19. (Para su aplicación conocimiento)
- **Anexo N°2C:** Ficha de Sintomatología COVID-19
- **Anexo N°3C:** Declaración Jurada de No presentar factores de riesgo para COVID-19
- **Anexo N°4C:** Declaración jurada del documento Plan para Vigilancia, Prevención y Control De COVID-19 en el Trabajo.
- **Anexo N°5C:** Pautas de Ingreso General para el personal Administrativo/Operativo - Asistencial y Proveedores/visitas al INSN-SB. (Para su aplicación conocimiento).

El Proveedor deberá presentar el **Carnet de vacunación** contra el COVID19 de todo el personal, de las dos (2) dosis obligatorias para menores de 40 años y en caso de los mayores a 40 años deben contar adicionalmente con la dosis de refuerzo.

## **17. DE LA CONFORMIDAD**

### **17.1. PRESTACION PRINCIPAL:**

El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo a lo estipulado en el FORMATO A, la misma que y deberá ser suscrita en el plazo máximo de quince (15) días de producida la recepción del bien por los siguientes representantes:

- Responsable del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la empresa Gestora Peruana de Hospitales (Empresa encargada de la verificación del equipamiento en el Instituto) y/o un representante de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. (Área de equipamiento clínico).
- Jefe de Servicio de Diagnóstico por Imágenes del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.
- Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.

Capacitación: Acta de conformidad de capacitación – FORMATO C, que deberá contener:

- a) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- b) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- c) Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

### **17.2. PRESTACIONES ACCESORIAS:**

Mantenimiento Preventivo: Acta de conformidad de mantenimiento preventivo – FORMATO B, que deberá contener:

- Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

## **18. FORMA DE PAGO**

La entidad pagará las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes de otorgada la conformidad.

**18.1. Prestación principal:** en una sola armada, previa conformidad y luego de haberse realizado contando con la presentación de la siguiente documentación:

- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Documentos considerados para la Conformidad en el numeral 15 del presente RTM, los juegos de almacén y contabilidad.

**Capacitación:**

Como parte de la prestación principal, se realizará el pago una vez finalizado ambas capacitaciones realizadas al área usuaria y personal Técnico del INSN-SB previo a la presentación de la documentación solicitada a continuación:

- Conformidad por el área usuaria (**FORMATO C**).
- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Entrega de certificados a los participantes de capacitación usuaria.
- Entrega de certificados a los participantes de la capacitación de servicio técnico.

**18.2. Prestación accesorio:**

**A. Mantenimiento preventivo (durante el periodo de garantía)**

Se realizará en pagos parciales por cada servicio realizado previa conformidad del área usuaria y la presentación de la documentación solicitada a continuación:

- Conformidad por el área usuaria (**FORMATO B**).
- Formato 07 (por cada mantenimiento).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

**19. CONTROL DE CALIDAD**

El postor ganador deberá asumir el costo de los controles de calidad anuales, de acuerdo a las normativas del INSTITUTO PERUANO DE ENERGIA NUCLEAR (IPEN), que requiera el equipo durante el tiempo de garantía, asimismo, entregará el certificado y el informe técnico de la entidad competente.

**20. VICIOS OCULTOS**

La recepción conforme del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los dispositivos médicos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos deben ser sometidas a conciliación y/o arbitraje, en dicho caso el plazo de caducidad se computa a partir de la conformidad otorgada por la entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato. (Art.N°173 del Reglamento de la Ley N°30225).

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo de tres (03) años, contados a partir de la firma de la conformidad otorgada por el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

**21. PENALIDADES**

En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0,10 \times \text{monto}}{F \times \text{plazo en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

- Para plazos menores o iguales a 60 días:  $F = 0.40$ .
- Plazos mayores a 60 días:  $F = 0.25$ .

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

## 22. OTRAS PENALIDADES

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, El Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja podrá aplicar la siguiente penalidad:

Descripción de la penalidad	Monto de la penalidad	Procedimiento
No cumplir con el mantenimiento preventivo según plazos establecidos en el cronograma de mantenimiento.	1 UIT a la Prestación Accesorio, por cada día de atraso.	El área usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones adjuntando precisando los días de atraso.
En caso de la garantía, si pasado los quince (15) días calendarios iniciales mencionados en el literal a) del numeral 12 y el Contratista no ha reparado el equipo o no ha asumido los costos de externalizar diariamente los exámenes tomográficos programados de un promedio de 16 a 20 pacientes a un Centro Especializado de Diagnóstico por Imágenes para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicara la siguiente penalidad.	3 UIT a la Prestación Accesorio, por cada día que el Contratista no ha reparado el equipo o por cada día que no ha asumido los costos de externalizar diariamente los exámenes tomográficos programados de un promedio de 16 a 20 pacientes a un Centro Especializado de Diagnóstico por Imágenes para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicara la siguiente penalidad.	Se verificará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad no realizada del Contratista.
En caso de la garantía, si pasado los sesenta (60) <sup>55</sup> días calendarios adicionales a los mencionados en el literal b) del numeral 12 y el Contratista no ha asumido los costos de externalizar diariamente los exámenes tomográficos programados de un promedio de 16 a 20 pacientes a un Centro Especializado de Diagnóstico por Imágenes para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicara la siguiente penalidad.	6 UIT a la Prestación Accesorio, por cada día que el Contratista no ha asumido los costos de externalizar diariamente los exámenes tomográficos programados de un promedio de 16 a 20 pacientes a un Centro Especializado de Diagnóstico por Imágenes para que la actividad del área usuaria no se vea afectada, se aplicara la siguiente penalidad.	Se verificará y/o sustentará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad no realizada del Contratista.
Asi mismo, si pasado los sesenta (60) <sup>56</sup> días calendarios adicionales a los mencionados en el literal b) del numeral 12 y el Contratista no ha reparado el equipo el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, de lo de lo contrario se aplicará las penalidades correspondientes, en un plazo de 05 días calendario.		
No cumplir con la entrega oportuna de la totalidad de documentos detallados en el numeral 15 de los RTM en el plazo máximo	1UIT por cada día en caso el contratista no ingrese la	El encargado del Almacén Central emitirá un documento al Órgano Encargado de las

<sup>55</sup> Observación N° 51 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 121 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>56</sup> Observación N° 51 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 121 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.



de 24 horas de realizada la entrega del bien.	documentación completa en el plazo señalado.	Contrataciones, precisando los días de atraso en la entrega total de los documentos solicitados.
---	--	--

Estos dos (02) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato, 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.

**23. RESOLUCION MINISTERIAL 031-2023/MINSA – DIRECTIVA ADMINISTRATIVA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES CON RIESGO DE EXPOSICION A SARS-COV-2**

El contratista es responsable del cumplimiento de las normas, protocolos y/o medidas de bioseguridad y/o control sanitario emitidas por el Estado como prevención y control de la propagación del SARS-CoV-2. Estos deberán ser aplicados al inicio, durante y hasta la finalización de la ejecución del servicio, en los extremos que correspondan teniendo en cuenta el tipo de servicio a ejecutar.

**24. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

De acuerdo con el artículo 49 del Reglamento, los requisitos de calificación son los siguientes:

**24.1 Capacidad técnica y profesión**

**A. Experiencia del personal clave 1**

Requisitos:

- Un (01) Soporte Técnico extranjero o nacional<sup>57</sup> (Ingeniero o Biomédico o Bachiller en Ingeniería electrónica o biomédica o mecatrónica). Deberá contar con experiencia mínima de 03 años<sup>58</sup> en trabajos de mantenimiento, instalación y/o reparación de Tomógrafo Computarizado Multicorte.

También se aceptarán experiencia en Rayos X y/o Resonancia Magnética, siempre que cuente con una experiencia de 18 meses como mínimo, realizando trabajos de mantenimiento en tomógrafos. El tiempo de experiencia del personal clave será acumulativo independientemente del tipo de equipo que se haya brindado el mantenimiento<sup>59</sup>.

Acreditación:

La experiencia se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad ó (ii) constancias ó (iii) certificados ó (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

**B. Experiencia del personal clave 2**

Requisitos:

**Perfil del personal: Dos (02) Aplicacionistas**<sup>60</sup>

**Un (01) aplicacionista nacional**<sup>61</sup> (Medico o Tecnólogo o Licenciado) para el manejo y funcionalidad del equipo de tomografía, así como en los diversos softwares. Deberá

<sup>57</sup> Observación N° 22 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C., Consulta N° 32 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C., Observación N° 44 y 45 correspondientes a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 78 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>58</sup> Observación N° 115 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>59</sup> Observación N° 114 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>60</sup> Observación N° 23 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C. y Observación N° 78 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>61</sup> Consulta N° 33 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C.

**contar con experiencia mínima de 03 años <sup>62</sup> como aplicacionista en tomógrafo computarizado multicorte.**

**Un (01) aplicacionista extranjero (Medico o Tecnólogo o Licenciado) para los softwares avanzados en imágenes en estudios cardíacos, segmentación de órganos, perfusión e imágenes espectrales para pacientes pediátricos, Deberá contar con experiencia mínima de 03 años como aplicacionista en tomógrafo computarizado multicorte.**

**Acreditación:**

La experiencia se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad ó (ii) constancias ó (iii) certificados ó (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.

**24.2 Experiencia del postor en la especialidad**

**Requisitos:**

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente Tres (3) veces el valor estimado), por las ventas de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante un período ocho (08) años a la fecha de presentación de ofertas.

Se consideran bienes similares: **EQUIPOS DE DIAGNÓSTICO POR IMÁGENES EN TODAS SUS MODALIDADES<sup>63</sup>.**

**Acreditación**

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

<sup>62</sup> Observación N° 115 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>63</sup> Consulta N° 99 correspondiente a A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S.A.

**ANEXO N° 01 - RTM**

**CUADRO DE REQUERIMIENTO**

N°	COD. SIGA	DESCRIPCION	UND. MED.	CANTIDAD
1	53.22.9688.0001	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE	UND	01
2	-	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIOS	06

**ANEXO N° 02 - RTM**

**CRONOGRAMA DE ENTREGAS**

N°	DESCRIPCION	UND. MED.	Entrega
1	TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE	UND	única

- Entrega: hasta 150 días, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato

**ANEXO N°03-RTM<sup>64</sup>**

**FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES**

Señores

**Comité de Selección/ Órgano Encargado de las contrataciones**

**Tipo de procedimiento de selección N°** [Consignar nomenclatura del procedimiento]

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], **DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:**

<b>SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS)</b>		
<b>DENOMINACION DEL BIEN Y/O EQUIPO:</b>		
<b>NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:</b>		
<b>AÑO DE FABRICACION:</b>		
<b>PAIS DE FABRICACION:</b>		
<b>MARCA:</b>		
<b>MODELO:</b>		
	<b>ESPECIFICACIONES TÉCNICAS A ACREDITAR:</b>	<b>Cumplo en:</b> Folio, acápite, apéndice, literal, etc.:
<b>A</b>	<b>GENERALES</b>	
A01	<b>TOMÓGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE, CON TECNOLOGIA DE MULTIDETECTORES O VOLUMÉTRICO DINÁMICO O CON TECNOLOGIA DE DOBLE FUENTE O DETECTORES DE DOBLE CAPA PARA ESTUDIOS ESPECTRALES.<sup>65</sup></b>	
A02	<b>CON TECNOLOGIA PARA REALIZAR ADQUISICIONES CON ENERGIA DUAL, CON CAPACIDAD DE REALIZAR PROCESAMIENTO ESPECTRAL DE IMÁGENES POR MEDIO DE ADQUISICION DE ENERGIA DUAL</b>	
A03	<b>A03: INTERFACE DICOM 3.0 ESTANDAR HABILITADA (WORKLIST, STORAGE, SEND/RECIEVE, QUERY/RETRIEVE, PRINT Y/O COLOR Y/O COLOR PRINT, STORE, SPLIT COMO MINIMO) Y CON INTEGRACION AL SISTEMA PACS DEL INSN SB<sup>66</sup>.</b>	
A04	<b>ALGORITMO AVANZADO DE RECONSTRUCCION POR INTELIGENCIA ARTIFICIAL POR DEEP LEARNING (APRENDIZAJE PROFUNDO) PARA OPTIMIZACIÓN DE IMAGEN EN MENOS TIEMPO Y/O PARA OPTIMIZACION DE IMAGEN CON BAJAS DOSIS DE RADIACION Y/O ALGORITMOS BASADOS EN INTELIGENCIA ARTIFICIAL PARA POST PROCESAMIENTO DE LAS IMÁGENES (ULTIMA GENERACIÓN DISPONIBLE DE CADA FABRICANTE)<sup>67</sup></b>	
<b>B</b>	<b>GENERADOR</b>	
B01	<b>GENERADOR DE ALTA FRECUENCIA</b>	
B02	<b>POTENCIA NOMINAL: 100 KMW O MAYOR</b>	
B03	<b>RANGO DE TENSION DEL TUBO: 80 KV O MENOR HASTA 135 KV O MAYOR</b>	

<sup>64</sup> Consulta N° 67 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>65</sup> Observación N° 100 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>66</sup> Observación N° 58 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.

<sup>67</sup> Observación N° 59 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C.

B04	RANGO DE CORRIENTE: MENOR O IGUAL A 30 MA HASTA 700 MA O MAYOR	
<b>C</b>	<b>TUBO DE RAYOS X</b>	
C01	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE CALOR EN EL ANODO MAYOR O IGUAL A 7.5 MHU O MAYOR O EQUIVALENTE A TRAVES DE TECNOLOGIA DE ENFRIAMIENTO DIRECTO	
<b>D</b>	<b>GANTRY</b>	
D01	APERTURA 780 MM O MAYOR	
D02	PANEL DE CONTROL PARA EL POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE A AMBOS LADOS DEL GANTRY (IZQUIERDO Y DERECHO)	
D03	LASER DE POSICIONAMIENTO DEL PACIENTE BIDIMENSIONAL Y/O TRIDIMENSIONAL	
<b>E</b>	<b>MESA DE PACIENTE</b>	
E01	DESPLAZAMIENTO VERTICAL: 430 MM O RANGO MAYOR	
E02	TABLERO CON CAPACIDAD DE DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL EN UN RANGO DE 1700 MM O MAYOR Y CON CAPACIDAD DE ALCANZAR UNA VELOCIDAD MAYOR O IGUAL A 190 MM/S	
E03	<u>RANGO SCANEABLE DE 1700 mm o MAYOR<sup>68</sup></u>	
E04	CARGA DEL TABLERO: 200 KG O MAYOR	
E05	PRECISION DE POSICIONAMIENTO: $\pm 0.5$ MM O MENOR	
<b>F</b>	<b>DETECTORES</b>	
F01	<u>TECNOLOGÍA DE ESTADO SOLIDO O MATERIAL CERÁMICO, PUDIENDO SER CON ARREGLO DE MATRIZ FIJA O ADAPTATIVA<sup>69</sup></u>	
F02	<u>COBERTURA MÁXIMA DEL DETECTOR EN EL EJE Z, POR ROTACIÓN: 130 MM O MAYOR, TAMBIÉN SE ACEPTARÁ 80 MM X 2 (DOBLE COBERTURA) SIEMPRE QUE LA TECNOLOGÍA DE DETECTOR SEA DOBLE CAPA.<sup>70</sup></u>	
F03	DETECTORES FISICOS SEGÚN LA TECNOLOGIA: • <u>MULTIDETECTOR 256 HILERAS O 256 FILAS DE DETECTORES O MÁS<sup>71</sup></u> • DOBLE FUENTE: DOS DETECTORES DE 64 HILERAS O FILAS DE DETECTORES CADA UNO (128 DETECTORES) O MAS	
<b>G</b>	<b>ADQUISICION DE DATOS</b>	
G01	TIEMPO DE EXPLORACION (ROTACION DE 360°) 0.28 SEGUNDOS O MENOR PARA CUALQUIER TIPO DE ESTUDIO	
G02	CORTES SEGÚN LA TECNOLOGIA: • <u>MULTIDETECTOR O DETECTORES PARA 512 CORTES O MÁS SIMULTÁNEAMENTE POR CADA REVOLUCIÓN.<sup>72</sup></u> • DOBLE FUENTE: 2X128 CORTES ADQUIRIDOS O MAS SIMULTANEAMENTE POR CADA REVOLUCION	
G03	<u>RECONSTRUCCIÓN DE IMÁGENES (DE 512 X 512): 40 IMÁGENES O MAYOR EN MODO AXIAL Y HELICOIDAL.<sup>73</sup></u>	
G04	LONGITUD DEL VOLUMEN HELICOIDAL EN SCAN CONTINUO: 1700 MM O MAYOR	
G05	CAMPO DE VISION (FOV) HASTA: 500 MM O MAYOR	
	<b>ADQUISICION CON ENERGIA DUAL</b>	
G06	CON TECNOLOGIA DE CONMUTACION DE KV O DOBLE FUENTE O DETECTOR DE DOBLE CAPA	

<sup>68</sup> Observación N° 103 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>69</sup> Observación N° 104 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>70</sup> Observación N° 105 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>71</sup> Observación N° 106 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

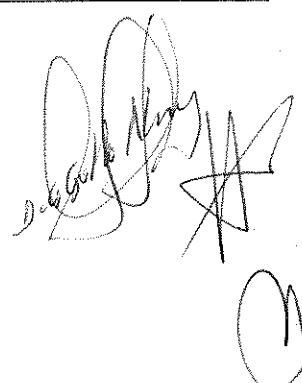
<sup>72</sup> Observación N° 107 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>73</sup> Observación N° 108 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

G07	VOLTAJE INFERIOR DE ENERGIA DUAL: 80 KV O MENOR VOLTAJE SUPERIOR DE ENERGIA DUAL: 135 KV O MAYOR	
<b>H</b>	<b>CONSOLA: PROCESAMIENTO ADQUISICION</b>	
H01	PROCESADOR DE 64 BITS O MAYOR Y CON TARJETA GRAFICA	
H02	MEMORIA RIGIDA PARA ALMACENAMIENTO PARA EL RAW DATA (PARA PROCESAMIENTO): 1 TB O MAYOR	
H03	MEMORIA RAM (PARA PROCESAMIENTO): 32 GB O MAYOR	
H04	ALMACENAMIENTO DE IMAGEN POR MEDIOS RIGIDOS: 900 GB O MAYOR O MINIMO 250 000 IMÁGENES O MAS	
H05	ALMACENAMIENTO Y LECTURA POR MEDIOS TRANSPORTABLES DE LECTURA, GRABACION DVDS O USB, CON EJECUTABLE PARA CUALQUIER COMPUTADORA	
H09	INTERFACE DE USUARIO CON UNO O DOS MONITORES A COLOR DE PANTALLA LED Y/O LCD Y/O TFT, DE 19" O MAYOR, CON MOUSE Y TECLADO	
H10	INTERCOMUNICADOR USUARIO - PACIENTE	
<b>I</b>	<b>APLICACIONES MINIMAS EN CONSOLA DE ADQUISICION (CON LICENCIAS PERPETUAS)</b>	
I02	PROTOCOLOS PARA ANGIOGRAFIA	
I04	ADQUISICION CON RECONSTRUCCION ITERATIVA PARA BAJA DOSIS EN TODOS LOS EXAMENES	
I05	PROTOCOLOS PEDIATRICOS	
I06	ADQUISICION PARA PERFUSION CEREBRAL CON RANGO HASTA 130 MM O MÁS	
I07	ADQUISICION CARDIO CT RETROSPECTIVO CON GATILLADO CARDIACO	
I08	ADQUISICION CARDIO CT PROSPECTIVO DE BAJA DOSIS EN 5 O MENOS LATIDOS	
I10	SOFTWARE PARA REDUCCION DE ARTEFACTOS O RUIDO EN LA IMAGEN, POR OBJETOS METALICOS	
<b>J</b>	<b>ESTACION DE TRABAJO PARA POST PROCESAMIENTO</b>	
J01	SISTEMA POST-PROCESAMIENTO DE IMÁGENES BAJO ARQUITECTURA CLIENTE-SERVIDOR INDEPENDIENTE DE LA CONSOLA CT, CON CONEXIÓN DE RED E INTERFACES CON SOFTWARE ESPECIALIZADOS CON AL MENOS TRES USUARIOS CONCURRENTES, CADA USUARIO DEBE TENER SU PROPIA PC (EL PROVEEDOR DEBERA SUMINISTRAR EN TOTAL 03 PCS).	
J02	CADA INTERFACE DE USUARIO DEL ITEM J01 DEBE TENER DOS MONITORES A COLOR DE PANTALLA LCD Y/O LED Y/O TFT, DE 19" O MAYOR (EL PROVEEDOR DEBERA SUMINISTRAR DOS MONITORES PARA CADA PC, EN TOTAL SON 06 MONITORES).	
J04	<b><u>ALMACENAMIENTO POR MEDIOS RIGIDOS 1 TERABYTE O MAYOR O 1 000 000 IMÁGENES O MAYOR PARA LAS PC Y PARA EL SERVIDOR, SEGÚN FABRICANTE.<sup>74</sup></u></b>	
J05	ALMACENAMIENTO Y LECTURA POR MEDIOS TRANSPORTABLES DE LECTURA Y ESCRITURA DVD O USB, CON AUTOEJECUTABLE PARA CUALQUIER COMPUTADORA	

<sup>74</sup> Consulta N° 92 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

K	<b>SOFTWARES ESPECIALIZADOS EN LAS ESTACIONES DE TRABAJO DE POS PROCESAMIENTO (CON LICENCIAS PERPETUAS Y ACTUALIZACIONES)</b>	
K06	PROGRAMA DE ENDOSCOPIA VIRTUAL EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE	
K07	PROGRAMA DE COLONOSCOPIA VIRTUAL CON VISTAS DE NAVEGACION VIRTUAL, TIPO ENEMA	
K08	SOFTWARE CARDIOLOGICO DE ESTUDIOS DE CORONARIAS; PERFUSION DE MIOCARDIO Y PERFUSION DINAMICA (CON MINIMA INTERVENCION DEL USUARIO)	
K09	SOFTWARE CON SISTEMA AVANZADO DE EVALUACION VASCULAR Y TRAUMAS MULTIPLES CON SEGMENTACION VASCULAR AUTOMATICA	
K10	SOFTWARE CARDIOLOGICO DE ESTUDIO FUNCIONAL DEL CORAZON	
K11	SOFTWARE DE PLANEAMIENTO PARA IMPLANTE VALVULAR AORTICO TRANSCATETER TAVI O TAVI (ASISTIDO, CON MINIMA INTERVENCION DEL USUARIO)	
K12	<b>PROGRAMA DE PERFUSIÓN CEREBRAL CON EVALUACIÓN DE ISQUEMIAS CON MAPAS CEREBRALES A COLOR Y/O VISUALIZACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO DINÁMICO EN VOLUMEN 3D, MIP O VRT.<sup>75</sup></b>	
K13	PROGRAMA DE PERFUSION MULTIORGANOS	
K14	SOFTWARE DE SUSTRACCION AUTOMATICA DE HUESOS	
K15	SOFTWARE AUTOMATICO DE CUANTIFICACION Y EVALUACION DE NODULOS PULMONARES	
K16	SOFTWARE DE CUANTIFICACION Y EVALUACION EN ENFERMEDAD PULMONAR	
K17	SEGMENTACION DE ORGANOS: PULMON, HIGADO	
K18	PROCESAMIENTO ESPECTRAL DE IMÁGENES DE ENERGIA DUAL PARA SEPARACION DE MATERIALES, INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE	
K19	PROCESAMIENTO ESPECTRAL DE IMÁGENES DE ENERGIA DUAL PARA IMAGEN VIRTUAL SIN CONTRASTE (ADQUISICION SOLO CON CONTRASTE), INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE	
K20	PROCESAMIENTO ESPECTRAL DE IMÁGENES DE ENERGIA DUAL PARA IMÁGENES CON DIFERENTES NIVELES DE ENERGIA SELECCIONABLES POR EL USUARIO INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICION O ESTACION DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE	
K21	SOFTWARE PARA EVALUACION DE LA VOLUMETRIA HEPATICA	
K22	SOFTWARE PARA TRAUMATOLOGIA Y ORTOPEDIA (PUEDE PRESENTARSE EN LA CONSOLA DE ADQUISICION)	
K23	RENDERIZACION FOTOREALISTA	
K24	CON ANTIVIRUS PARA TODAS LAS CONSOLAS	
K25	<b>SOFTWARE DE EVALUACIÓN DE EDEMA ÓSEO POR MEDIO DE ENERGÍA DUAL O MULTIENERGIA.<sup>76</sup></b>	



<sup>75</sup> Observación N° 124 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>76</sup> Observación N° 125 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

K26	<b><u>SOFTWARE DE PERFUSIÓN PULMONAR PARA EVALUACIÓN DE TROMBOEMBOLISMO PULMONAR POR MEDIO DE DOBLE ENERGÍA O MULTIENERGÍA, INSTALADO EN CONSOLA DE ADQUISICIÓN O ESTACIÓN DE TRABAJO SEGÚN FABRICANTE.<sup>77</sup></u></b>	
K27	SOFTWARE DE EVALUACION DE HEMORRAGIA CEREBRAL POR MEDIO DE MAPAS DE IODO	
L	<b>PERIFERICOS/ACCESORIOS/INSUMOS</b>	
<b><u>L01</u></b> <b><u>78</u></b>	INYECTOR AUTOMATICO DE MEDIOS DE CONTRASTE DE RODILLOS PARA 03 PUNTOS DE CONEXIÓN PARA MEDIOS O DOBLE CABEZAL, COMPATIBLE CON EL TOMOGRAFO CON CALEFACTORES INTEGRADOS CON SELECCIÓN DE TIEMPO (O FLUJO) Y VOLUMEN CON CONTROLES DE SEGURIDAD QUE PERMITA REALIZAR INYECCIONES SEGURAS, CON PEDESTAL MOVIL. CON 200 SET DESCARTABLES PARA APLICACION DE CONTRASTE, CONSIDERANDO 10 APLICACIONES DIARIAS	
<b><u>L03</u></b> <b><u>79</u></b>	<b><u>UPS APROBADOS POR EL FABRICANTE CON AUTONOMÍA MAYOR O IGUAL A 10 MINUTOS, PARA GUARDAR LOS DATOS TÉCNICOS DEL EQUIPO PARA CONSOLA Y PARA ESTACIÓN DE TRABAJO RECOMENDADOS POR EL FABRICANTE.</u></b>	
<b><u>L04</u></b> <b><u>80</u></b>	GATILLADOR CARDIACO INTEGRADO Y/O EXTERNO, COMPATIBLE CON EL TOMOGRAFO, EN CASO DE NO ESTAR INTEGRADO DEBE INCLUIR PEDESTAL	
M	<b>SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD PARA EVALUACION</b>	
M01	FANTOMAS APROPIADOS PARA REALIZAR LA CALIBRACION Y MANTENIMIENTO DEL EQUIPO	
M02	EL SISTEMA DEL EQUIPO DE TOMOGRAFIA DEBE PERMITIR VISUALIZACION DE CTDI Y DLP COMO MINIMO, POR CADA EXAMEN Y/O PACIENTES	
N	<b>LA INSTITUCION CUENTA CON SUMINISTRO ELECTRICO</b>	
N01	380/220 V (3F+N), 60 HZ (SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD) O CON TRANSFORMADOR SUMINISTRADO POR EL PROVEEDOR SI EL VOLTAJE ES DIFERENTE AL INSTITUTO	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

<sup>77</sup> Observación N° 126 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>78</sup> Consulta N° 20 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C., Consulta N° 65 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 77 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>79</sup> Observación N° 20 y N° 21 correspondientes a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C., Consulta N° 65 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 77 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C. y Consulta N° 94 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>80</sup> Consulta N° 20 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C., Consulta N° 65 correspondiente a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 77 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.



**FORMATO A**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA**

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ....., el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB, representantes de la empresa Gestora Peruana de Hospitales y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de las especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la Propuesta Técnica Aprobada de la Empresa, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.
- 2) Constatación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. Presentación **FICHA TÉCNICA Formato 02**.
- 3) Verificación del cumplimiento del año de fabricación, no mayor a doce meses anteriores a la fecha de la orden de compra o firma del contrato. Fecha de Fabricación: .....
- 4) Entrega del Protocolo de Pruebas, así como resultado del Protocolo de Pruebas. **Formato 03-A, 03-B (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.
- 5) Entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como procedimientos de Mantenimiento Preventivo. **Formato 01-A, 01-B (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.
- 6) Entrega del formato de capacitación al personal técnico y usuario. **Formato 05-A, 05-B**.
- 7) Entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la Oferta Técnica.
- 8) Entrega de "Certificado de Calibración" del equipo y accesorios que lo requieran, emitido por la autoridad competente y vigente.
- 9) Entrega de dos (02) juegos de manuales de usuario y técnico en físico y en digital.
- 10) El equipo tiene colocada una placa de metal, con la información mencionada en las Condiciones Generales del Equipamiento.
- 11) Entrega de documento compromiso de suministro de insumos y repuestos, llenada y firmada por el representante de la empresa. **Formato 06 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.
- 12) Entrega del **FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS** debidamente llenado en el **Formato 04**.
- 13) Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la autoridad de Salud competente y vigente (**según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento**).

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.  
Firman dando fe de lo anterior:

---

Firma y sello del Representante de  
Servicios Generales del INSN-SB

---

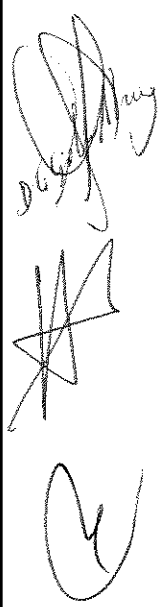
Firma y sello del Representante Técnico y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

---

Firma y sello del Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales

---

Firma y sello del Jefe de Servicio o Usuario  
Final del INSN-SB



**FORMATO B**

**ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

Siendo las..... Horas del día ....., la Empresa .....hizo efectivo el acto de conformidad del Mantenimiento preventivo en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ....., el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra .....

No. Contrato .....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB, representante del Servicio de Mantenimiento del Equipamiento Clínico y No Clínico de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

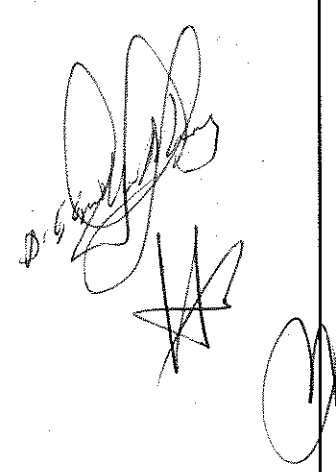
- 1) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Servicio de  
Mantenimiento del Equipamiento Clínico y  
No Clínico de la Empresa Gestora Peruana  
de Hospitales



**FORMATO C**

**ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACIÓN**

Siendo las..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la Capacitación al personal del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ....., en el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- 2) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- 3) Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

Acto seguido se llevó a cabo la suscripción de la presente ACTA en señal de conformidad.

Firman dando fe de lo anterior:

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora  
Peruana de Hospitales

Firma y sello del Jefe de Servicio o Usuario  
Final del INSN-SB

**FORMATO 01-A**

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

**PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

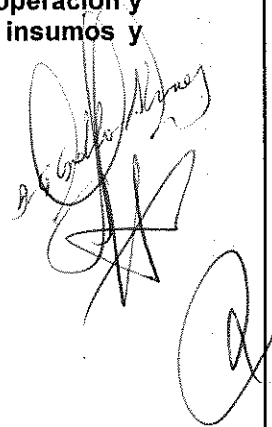
N°	DESCRIPCION ACTIVIDAD (Año .....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTIA PROPUESTO (En meses)											
		1	2	3	4	5	...	...	...	22	23	24	...

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica  
del INSN-SB o Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales

**Importante:**

Las actividades de mantenimiento deberán ser concordantes con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios y mano de obra especializada.



**FORMATO 01-B**

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

**PROCEDIMIENTOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO**

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

N°	Descripción actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad	Insumo, repuestos para la ejecución del mantenimiento	Herramientas insumos	Ejecutor (Ing/Tec)	Hora hombre
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica  
del INSN-SB o Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales

**FORMATO 02**

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA, se presentará a la entrega del equipo)

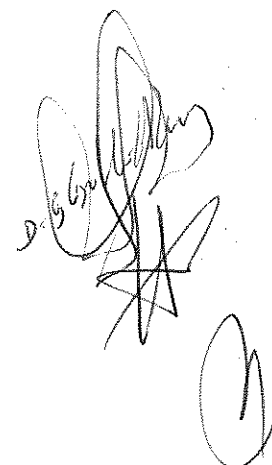
**FICHA TÉCNICA**

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° DE SERIE

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora Peruana  
de Hospitales



**FORMATO 03-A**

**PROTOCOLO DE PRUEBAS (Para uso obligatorio del CONTRATISTA)**

PROCESO DE SELECCIÓN : N°...../INSN-SB  
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

(\*): El CONTRATISTA deberá suministrar los consumibles, fungibles, 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 y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello de un Representante del Área técnica  
del INSN-SB o Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales



**FORMATO 03-B**

**RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS (Para uso obligatorio del CONTRATISTA)**

PROCESO DE SELECCIÓN : N°...../INSN-SB  
ÍTEM :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	RESULTADO/VALOR ESPERADO	RESULTADO/VALOR OBTENIDO	CONFORME		OBSERVACIONES
				SI	NO	

(\*): El CONTRATISTA deberá suministrar los consumibles, fungibles, 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 y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales

**FORMATO 04**

**FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES,  
ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACIÓN**  
(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

ÍTEM N°  
DENOMINACIÓN  
MARCA  
MODELO

.....

N°	DENOMINACIÓN	CÓDIGO DE PARTE	CARACTERÍSTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
<b>COMPONENTES</b>					
<b>CONSUMIBLES</b>					
<b>FUNGIBLES</b>					
<b>ACCESORIOS</b>					
<b>INSUMOS</b>					

(NOTA): De ser necesario adjuntar hojas adicionales.

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

**FORMATO 05-A**

(Para uso obligatorio de los postores, será evaluado para la conformidad de la capacitación)

**DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL,**

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR	
NOMBRE DEL CAPACITADOR			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS – HORARIO	
N°	TEMÁTICA DE LA CAPACITACION				HORAS
1	Principios de Funcionamiento				
2	Operación de los Bienes y Equipamiento				
3	Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos				
4	Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento.				
5	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento				
6	Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.				
7	Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.				
8	Seguridad de los bienes y equipamiento.				
9	Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes				
TOTAL DE HORAS					

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Representante del Servicio  
de Asistencia Técnica de Adquisición de la  
Empresa Gestora Peruana de Hospitales

Firma y sello del Instructor

Firma y sello del Área usuaria  
correspondiente al INSN-SB

**FORMATO 05-B**

(Para uso obligatorio de los postores, será evaluado para la conformidad de la capacitación)

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

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

Firma y sello del Instructor

Firma y sello del Área técnica del INS-SB

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

Firma y sello del Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora  
Peruana de Hospitales

**FORMATO 06**

(Para uso obligatorio de los postores, será evaluado luego de la admisión de la propuesta)

**COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS**

Señores:

**COMITÉ ESPECIAL /**

**PROCESO DE SELECCIÓN: N°...../INSN-SB**

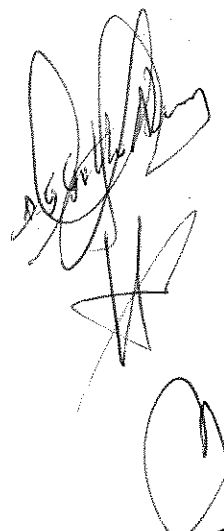
Presente:

De nuestra consideración,

El que suscribe, don ..... identificado con DNI N° ....., representante Legal de ....., con RUC N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, suministrar insumos, materiales o repuestos 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).....


Lima, ..... De..... del 20.....

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

A handwritten signature in black ink is written over a circular official stamp. The signature is stylized and appears to be a cursive script. The stamp is partially obscured by the signature.

**FORMATO 07**

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <small>PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD</small>		<b>ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO</b> <small>(Llenado por Oficina de Mantenimiento)</small>											
DEPENDENCIA DE SALUD (1)		<table border="1"> <tr> <th>N° (2)</th> <th>Día (3)</th> <th>Mes</th> <th>Año</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>				N° (2)	Día (3)	Mes	Año				
N° (2)	Día (3)	Mes	Año										
<small>(Para ser llenado por la dependencia solicitante)</small> AREA USUARIA (4)		UBICACION FISICA (5)											
DENOMINACION DEL EQUIPO (6)		MARCA (7)	MODELO	SERIE	CODIGO (8) <small>PROFESIONAL</small>								
PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACION (9)													
FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)		FECHA DE RECIBO		FIRMA Y SELLO DE RECEPCION (11)									
<small>(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)</small> DIAGNOSTICO TECNICO (12)													
		PRIORITY (13)		MUY URGENTE <input type="checkbox"/> URGENTE <input type="checkbox"/> PROGRAMAR <input type="checkbox"/>									
Jefe/ ENCARGADO MANTENIMIENTO		FECHA		MODALIDAD DE ATENCION (14) PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/> SERVICIO DE TERCEROS <input type="checkbox"/>									
DESCRIPCION DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)													
FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		GARANZIA DEL SERVICIO									
				COSTO DEL SERVICIO									
RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)													



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Dirección General de Infraestructura  
Equipamiento y Mantenimiento



**MINISTERIO  
DE SALUD**

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD

### COSTO DEL SERVICIO

(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

<b>CENTRO DE COSTOS (17)</b>	
------------------------------	--

<b>MANO DE OBRA (18)</b>			
ESPECIALIDAD	HR/HOMBRE	VALOR HR/HOMB	COSTO M.O.

**COSTO POR MANO DE OBRA S/.**  

<b>REPUESTOS Y MATERIALES (19)</b>						
SUMINISTRO		DESCRIPCION	U.M.	CANT.	COSTO UNIT S/.	COSTO PARCIAL S/.
MINSA	EMPL.					

**COSTO DE REPUESTOS Y MATERIALES S/.**  

**COSTO TOTAL**  
**(20) S/.**

<b>COSTOS POR MANO DE OBRA</b>	
<b>COSTOS POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES</b>	
<b>OTROS GASTOS IDENTIFICABLES</b>	
<b>IMPUESTOS DE LEY:</b>	
<b>TOTAL GENERAL S/.</b>	

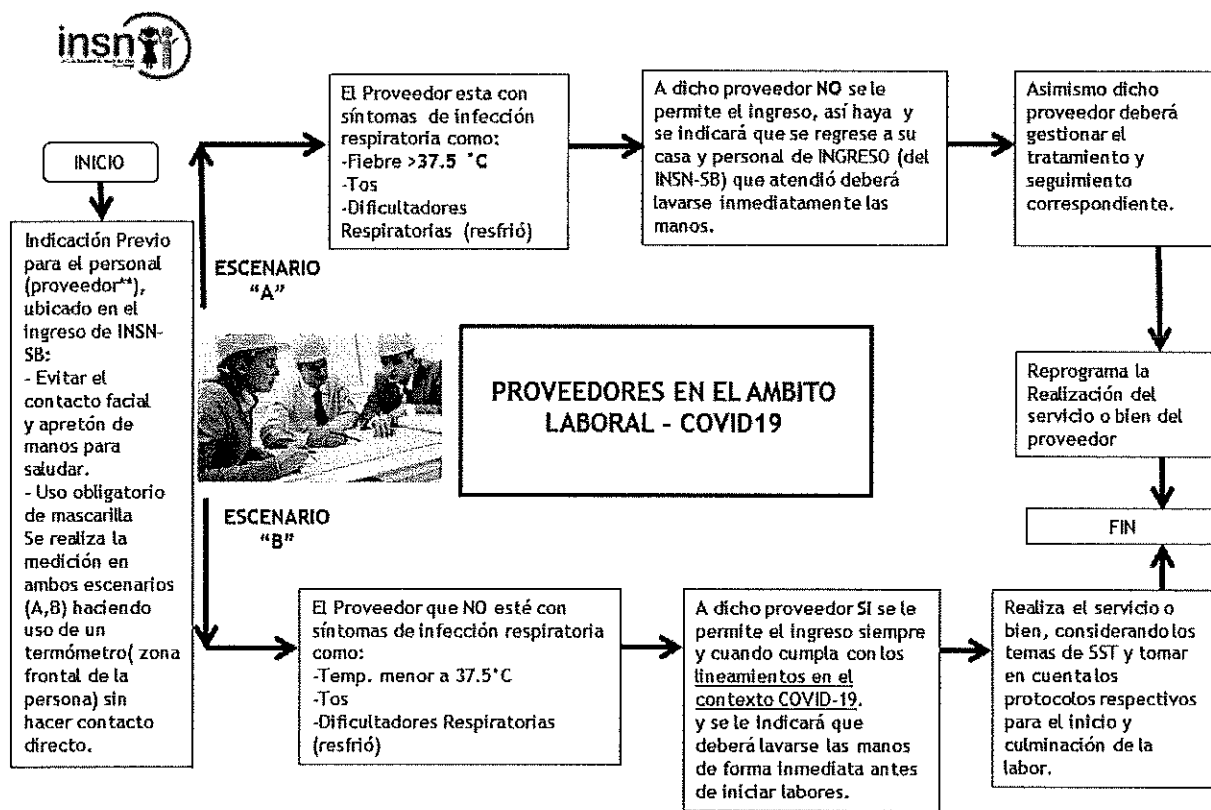
<b>FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO (21)</b>	<b>V° B° JEFE OFICINA DE MANTENIMIENTO (MINSA) (22)</b>

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*

**ANEXO N° 1C**

**FLUJOGRAMA SOBRE EL INGRESO Y LINEAMIENTOS PARA PROVEEDORES EN EL AMBITO LABORAL – COVID-19**



\*y el proveedor comunicará a la autoridad de su jurisdicción de su trabajador para el seguimiento de casos correspondientes (ojo).

\*\*Proveedor: persona natural o jurídica que provee un bien o un servicio.



**ANEXO N° 2C**

**FICHA DE SINTOMATOLOGIA COVID - 19**  
**Declaración Jurada**

He recibido explicación del objetivo de esta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Entidad Pública: Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja  
RUC: 20552196725

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Área de Trabajo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Número (celular): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

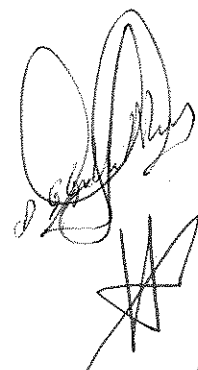
	SI	NO
1. Sensación de alza térmico o Fiebre		
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar		
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa		
4. Pérdida de Gusto y/o Olfato		
5. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19		
6. Está tomando alguna medicación (Detallar cual o cuales): _____		

Todos los datos expresados en esta fecha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual de constituir una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_



**ANEXO N° 3C**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PRESENTAR FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con Teléfono Celular N° \_\_\_\_\_, domicilio real en \_\_\_\_\_ actualmente desempeñándome como \_\_\_\_\_, en la unidad/ área/ servicio de \_\_\_\_\_.

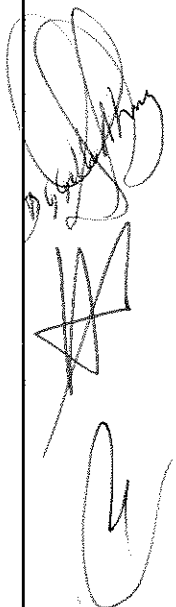
DECLARO BAJO JURAMENTO, que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, que habiendo sido informado de la normativa vigente NO presento factores de riesgo para COVID-19.

Fecha, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma:

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:



**ANEXO N°4C**

**Declaracion Jurada del documento PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y  
CONTROL DE COVID-19 EN EL TRABAJO**

Yo, \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, de  
la empresa \_\_\_\_\_, que realizará actividades  
de \_\_\_\_\_, declaro que tengo conocimiento en la aplicación del Plan  
denominado Plan para la Vigilancia, Prevención y Control de COVID-19 en el trabajo (propio),  
alineados bajo el marco vigente establecidos por MINSA.

Este documento estará disponible según la normativa vigente y podrán ser representados al  
Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja cuando lo requiera.

Declaro bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y toma  
conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma, deliberada o no, en  
asumir las consecuencias respectivas.

\_\_\_\_\_  
Firma

Gerente General y/o Representante Legal:

Razón Social/Nombre:

RUC/DNI:

Fecha:

**ANEXO N°5C**

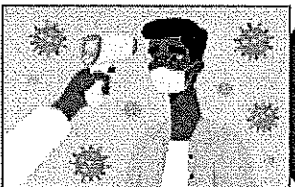
**PAUTAS DE INGRESO GENERAL PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO/OPERATIVO-  
ASISTENCIAL Y PROVEEDORES/VISITAS AL INSN-SB**



**Uso Obligatorio de Mascarilla**

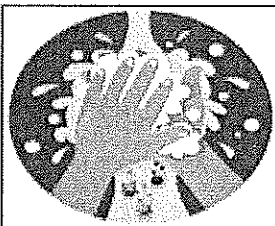


**Limpie la planta de su calzado en la  
zona de desinfección**

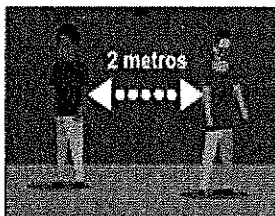


**Toma de Temperatura**

(Usando termómetro de aproximación)



**Antes de iniciar labores,  
"Lávese las manos con agua y con jabón y  
repetir esto constantemente/aplicar  
desinfección de las manos".**



**Siempre mantener el  
distanciamiento social**



**No compartir el Uso del  
lapicero/lápiz**

**ANEXO N°5 B**

**REQUISITOS OBLIGATORIOS DE SST PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE RIESGO TIPO  
1 (ADMINISTRATIVOS PERMANENTES Y OPERATIVOS EVENTUALES O PERMANENTES)**

1. No ingresar a las instalaciones del INSN -SB, bajo los efectos de bebidas alcohólicas y drogas.
2. Al trasladarse por escaleras, no correr y no tener ocupada ambas manos.
3. Respetar los aforos de las áreas donde indique y obedecer siempre los avisos de seguridad.
4. De ingresar con productos químicos, deberá contar con las hojas de seguridad (MSDS) de los productos. Con la finalidad de llevar un control ambiental y de seguridad, se listan los materiales y sustancias prohibidas en el cuadro adjunto (\*).
5. Los residuos no peligrosos generados durante la ejecución del servicio, deberán ser segregados de acuerdo al código de colores indicado por INSN - SB. En caso de generar residuos peligrosos, deberán asumir la gestión de la disposición final, debiendo acreditar lo señalado en tanto INSN - SB lo requiera.
6. No obstruir las zonas seguras, salidas de evacuación y equipos de emergencia.
7. Ante emergencias ocurridas en las instalaciones del INSN - SB, (incendios, sismos, etc.), el personal deberá seguir las indicaciones de los brigadistas y personal de INSN - SB.
8. Participar de la inducción y reuniones de seguridad al que sea convocado, para las situaciones que se consideren necesarias.
9. Comunicar inmediatamente sobre cualquier condición que pueda poner en riesgo la seguridad del personal.
10. En caso de ocurrir un incidente/accidente, éste deberá ser comunicado al responsable del servicio o contrato.
11. Involucrarse en el control preventivo de las actividades del contrato o servicio, que permitan la protección de la vida y la salud de sus trabajadores.
12. Conocer y dar a conocer a su personal, las normas aplicables a la empresa contenidas en este procedimiento.
13. En caso el proveedor subcontrate los servicios aplicarán los mismos lineamientos del presente procedimiento, adjuntando el anexo que corresponda.
14. Es responsable del estricto cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.

N°	(*) Materiales y sustancias prohibidas
1	Kerosene
2	Acido muriático
3	Mantas térmicas de asbesto sin protección superficial de aluminio
4	Uso de sustancias que agotan la capa de ozono (SAO)
5	Aerosol con propelentes clorofluorcarbonado
6	Aceites dieléctricos con policlorobifenilos (PCB)

Para el caso del proveedor y para el caso que el mismo subcontrate, aplican los mismos siguientes lineamientos:

Requisitos	Documentos a Entregar
El proveedor deberá de tener de conocimiento de los peligros y riesgos a los cuales está expuesto. *Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento, etc.).	Matriz IPERC, la cual se presentará al responsable del servicio (área usuaria) con una anticipación mínimo de 2 días calendarios antes de firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).
Examen médico ocupacional Ley 29783 Ley de SST	Certificado de Aptitud médica (trabajo rutinario/no rutinario).
Contar con un listado actualizado de las personas del servicio.	Lista de Personas del servicio. Anexo 5G
El proveedor deberá adjuntar SCTR del personal que realizará la actividad. La póliza debe ser de pensión y salud, y deberá estar vigente. Así mismo el DNI debe estar vigente.	El proveedor debe enviar copia de SCTR al responsable del servicio de INSN -SB (área usuaria). En el SCTR debe figurar el DNI de los trabajadores. Estos documentos deben entregarse con una anticipación de 2 días hábiles al ESST y al responsable del servicio para su validación antes de firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).
Informar al INSN -SB de cualquier lesión sufrida por su personal y los incidentes con impacto ambiental, de ocurrir.	Informe de Investigación de Accidente/Incidente de Trabajo (de ocurrir) y Registro de estadísticas de SST (de ocurrir)
<i>*Aquellos proveedores que desarrollen labores dentro de las instalaciones del INSN -SB, mayores a 1 año ininterrumpidos adicional a lo mencionado deberán presentar al responsable del área usuaria con un plazo máximo de 2 (dos) días calendario después de haber firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC) estos dos puntos:</i>	
Plan Anual de SST	Modelo de Declaración Jurada de documentos requeridos (Anexo.5E).
RISST siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas.	

\* La documentación solicitada debe estar disponible según normativa vigente (Ley 29783) y cuando INSN -SB lo requiera.

\*La documentación solicitada deberá contar con vigencia de acuerdo a las normativas legales nacionales vigentes.

\* En todas actividades por parte de los proveedores se debe tener los EPPs de acuerdo a los riesgos específicos de dichas actividades.

# Para trabajos de desratización y fumigación con gel se deberá cumplir lo siguiente:

**ANEXO 5G**

**MODELO DE LISTADO DE PERSONAL**

N°	Nombres y apellidos	Cargo	DNI	Firma	Número telefónico	Vigencia de la póliza	N° de la póliza	Nombre de la empresa de la póliza
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
.								
.								
.								

Razón Social/Nombre:  
Nombre del Servicio/bien:  
Fecha:

*[Handwritten signatures and initials]*

**ANEXO 5E**

**MODELO DE DECLARACION JURADA DE DOCUMENTOS MINIMOS REQUERIDOS DE SST**

Yo \_\_\_\_\_, con RUC \_\_\_\_\_, de la empresa \_\_\_\_\_, que realizará actividades de \_\_\_\_\_ del INSN-SB, declaro que tengo conocimiento y soy

consecuente en la aplicación de los siguientes documentos establecidos en la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo – Ley N° 29783, sus modificatorias y las normas asociadas a éstas

1. Programa Anual de seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)
2. Los Registros de: a) Accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos y otros incidentes, en el que deben constar la investigación y las medidas correctivas, b) Exámenes médicos ocupacionales, c) Monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonómico, d) Inspecciones internas de seguridad y salud en el trabajo, e) Estadísticas de seguridad y salud, f) Equipos de seguridad o emergencia, g) Inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia y h) Auditorías.
3. El Informe de Investigación de Accidentes/Incidente de Trabajo (de ocurrir y complementaria al numeral 2 inciso a).
4. Plan de emergencia
5. RISST siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas.
6. Otros controles que se necesiten a fin de asegurar la normativa vigente y podrán ser presentados al INSN-SB cuando lo requiera.

Asimismo, es mi responsabilidad requerir las medidas de seguridad de acuerdo a la normativa legal vigente y ceñirme a su cumplimiento. En caso, no se me proporcione las medidas de seguridad para realizar el servicio lo evaluaré bajo mi responsabilidad el realizarlas, e informare inmediatamente al INSN-SB, en caso dichas medidas de seguridad no se cumplieren, inhibiéndome de realizarlas.

Declaro bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma deliberada o no, invalidará el contrato.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Gerente General y/o Representante legal:**

**Razón Social/ Nombre:**

**RUC/DNI**

**Fecha:**



**Importante**

*Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el comité de selección incorpora los requisitos de calificación previstos por el área usuaria en el requerimiento, no pudiendo incluirse requisitos adicionales, ni distintos a los siguientes:*

**3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN**

B	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/ 28,608,003.00 (VEINTIOCHO MILLONES SEISCIENTOS OCHO MIL TRES CON 00/100 SOLES)</b> 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: <b>TOMOGRAFOS COMPUTARIZADOS, RESONADORES MAGNETICOS Y ANGIOGRAFOS, EN TODAS SUS MODALIDADES<sup>81</sup>.</b></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>82</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</p>

<sup>81</sup> Consulta N° 99 correspondiente a A JAIME ROJAS REPRESENTACIONES GRLES S.A.

<sup>82</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".*

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

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

**Importante**

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

**C CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL**

**C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

Requisitos:

**Personal Clave 1:**

- Un (01) Soporte Técnico extranjero o **nacional<sup>83</sup>** (Ingeniero o Biomédico o Bachiller en Ingeniería electrónica o biomédica o mecatrónica). Deberá contar con experiencia mínima de **03 años<sup>84</sup>** en trabajos de mantenimiento, instalación y/o reparación de Tomógrafo Computarizado Multicorte.

**Personal Clave 2:**

**Perfil del personal: Dos (02) Aplicacionistas<sup>85</sup>**

Un (01) aplicacionista nacional<sup>86</sup> (Medico o Tecnólogo o Licenciado) para el manejo y funcionalidad del equipo de tomografía, así como en los diversos softwares. Deberá contar con experiencia mínima de 03 años como aplicacionista en tomógrafo computarizado multicorte.

Un (01) aplicacionista extranjero (Medico o Tecnólogo o Licenciado) para los softwares avanzados en imágenes en estudios cardíacos, segmentación de órganos, perfusión e imágenes espectrales para pacientes pediátricos. Deberá contar con experiencia mínima de 03 años<sup>87</sup> como aplicacionista en tomógrafo computarizado multicorte.

Acreditación:

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.

**Importante**

- 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.
- 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.
- 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.
- Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.

**Importante**

<sup>83</sup> Observación N° 22 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C., Consulta N° 32 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C., Observación N° 44 y 45 correspondientes a GE HEALTHCARE DEL PERU S.A.C. y Observación N° 78 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

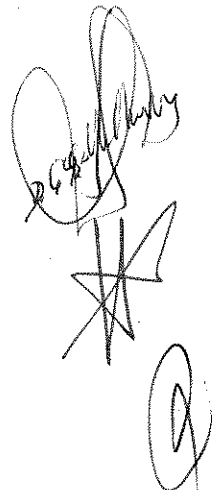
<sup>84</sup> Observación N° 115 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

<sup>85</sup> Observación N° 23 correspondiente a SIEMENS HEALTHCARE S.A.C. y Observación N° 78 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>86</sup> Consulta N° 32 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C.

<sup>87</sup> Observación N° 115 correspondiente a GLOBAL HEALTHCARE SOLUTIONS PERU S.A.C.

- 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.

Handwritten signature and a circular stamp, likely an official seal or approval mark, located in the bottom right corner of the page.

#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i = Oferta P<sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O<sub>i</sub> = Precio i O<sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;"><b>80 puntos</b></p>

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	<b>20 puntos</b>
<b>B. PLAZO DE ENTREGA<sup>88</sup></b>	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de la modalidad de ejecución llave en mano el plazo de entrega incluye además la instalación y puesta en funcionamiento.</i></p> </div>	<p><u>De 149 hasta 129 días calendario:</u> <b>10 puntos</b></p> <p><u>De 128 días calendario a menos:</u> <b>20 puntos<sup>89</sup></b></p>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>90</sup></b>

**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.*

<sup>88</sup> Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

<sup>89</sup> Observación N° 69 y 70 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

<sup>90</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

Conste por el presente documento, la **CONTRATACION DE BIENES TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORDE - IOARR N° 2553535**, que celebra de una parte el INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA, en adelante LA ENTIDAD, con RUC 20552196725, con domicilio legal en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, 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° 6-2023-INSN-SB-1** para la **CONTRATACION DE BIENES TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORDE - IOARR N° 2553535**, 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 **CONTRATACION DE BIENES TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORDE - IOARR N° 2553535**.

### **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>91</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en SOLES, en [en PAGO UNICO (bien principal) y PAGOS PERIODICOS (prestaciones accesorias)], luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

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

<sup>91</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

en 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 presente requerimiento incluye una prestación principal y prestaciones accesorias.

**PRESTACION PRINCIPAL:** Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en un plazo total de hasta ciento cincuenta (150) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye desinstalación, embalaje, traslado, preinstalación, el ingreso, verificación, instalación y protocolo de pruebas de los bienes ofertados. El último día de dicho plazo se convierte en la fecha límite de entrega.

El Contratista adjudicado deberá presentar, el cronograma de Plazo de Entrega detallado para los trabajos en la modalidad llave en mano a realizar por el Contratista, el Cronograma no deberá exceder el plazo total máximo de hasta 150 días calendario, asimismo, deberá considerar 4 etapas como mínimo:

1. Desinstalación, embalaje y traslado
2. Preinstalación
3. Instalación
4. Prueba de operación.

Desde la primera etapa de desinstalación, embalaje y traslado hasta la última etapa de pruebas de operación, el INSN SB referenciará a los pacientes programados para exámenes tomográficos a otra dependencia del MINSA, para no afectar la actividad asistencial. En caso de que el proveedor exceda el plazo total medio de hasta 150 días calendarios deberá externalizar los exámenes tomográficos de los pacientes programados a un Centro Especializado de Diagnostico por Imágenes de su elección para no afectar la actividad asistencial, lo gasto que incurra el contratista correrán por su cuenta.

#### **PRESTACION ACCESORIAS:**

- o **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** Se deberá realizar semestralmente durante el periodo de garantía.

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

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

#### **CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>92</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

<sup>92</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) accesoria(s), 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.

partes.

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS**

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

#### **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.

#### **Importante para la Entidad<sup>93</sup>**

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

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

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

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

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

#### **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 el ALMACEN CENTRAL y la conformidad será otorgada por un responsable del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la empresa Gestora Peruana de Hospitales y/o representante de Servicios Generales del INSNSB, Jefe de Servicio de Diagnostico por Imágenes del INSNSB y un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos, en el plazo máximo QUINCE (15) días de producida la recepción.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el

<sup>93</sup> Consulta N° 39 correspondiente a ST CONSULTING S.A.C. y Observación N° 74 correspondiente a CYMED MEDICAL S.A.C.

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 TRES (3) años, contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

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

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>94</sup>**

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

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

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

El Laudo arbitral emitido es inapelable, definitivo y obligatorio para las partes desde el momento de

<sup>94</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).

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"

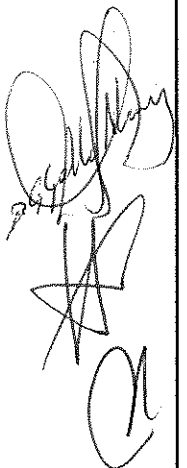
\_\_\_\_\_  
"EL CONTRATISTA"

**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>95</sup>.*

<sup>95</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

Handwritten signature and initials in the bottom right corner of the page.

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 6-2023-INSN-SB-1**

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>96</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>96</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° 6-2023-INSN-SB-1**

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>97</sup>

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

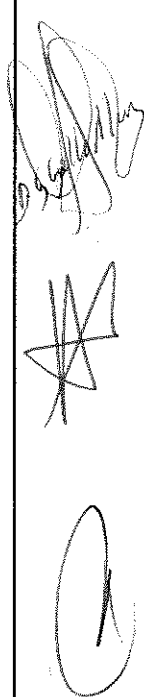
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>97</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.*

Three handwritten marks are visible in the left margin. The top one is a complex, stylized signature. The middle one is a large 'X' mark. The bottom one is a simple circle with a vertical line through it.

## ANEXO N° 2

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 6-2023-INSN-SB-1**  
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° 6-2023-INSN-SB-1**  
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 la **CONTRATACION DE BIENES: TOMOGRAFO COMPUTARIZADO MULTICORTE – IOARR N° 2553535** 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° 6-2023-INSN-SB-1**

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° 6-2023-INSN-SB-1**

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° 6-2023-INSN-SB-1**

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>98</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]<sup>99</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

**TOTAL OBLIGACIONES**

**100%<sup>100</sup>**

<sup>98</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>99</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>100</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

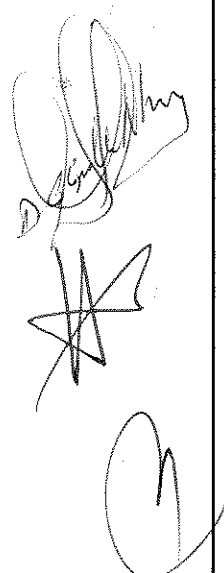
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

**Importante**

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



**ANEXO N° 6**

**PRECIO DE LA OFERTA**

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 6-2023-INSN-SB-1**  
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]**".*

**Importante para la Entidad**

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

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
COMITÉ DE SELECCIÓN  
LICITACIÓN PÚBLICA N° 6-2023-INSN-SB-1  
Presente. -

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>101</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>102</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>103</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>104</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>105</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>106</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>101</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>102</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho período.

<sup>103</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/DITN "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/DITN, "... 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>104</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>105</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>106</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 101	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 102	EXPERIENCIA PROVENIENTE 103 DE:	MONEDA	IMPORTE 104	TIPO DE CAMBIO VENTA 105	MONTO FACTURADO ACUMULADO 106
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° 6-2023-INSN-SB-1**  
Presente. -

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

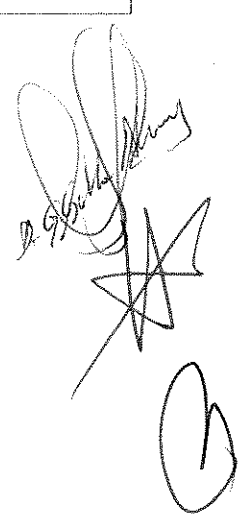
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

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



**ANEXO N° 11**

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

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

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° 6-2023-INSN-SB-1**  
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.*

A handwritten signature in dark ink is visible on the left side of the page. Below it, there is a circular stamp or seal, partially obscured by the signature. The signature appears to be a stylized 'A' or similar character.