



CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023-HG

**“SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A
TODO COSTO DE VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECANICO
ADULTO / PEDIATRICO DE LA UPSS DE EMERGENCIA Y UNIDAD
DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL III-1 GOYENECHÉ”**

2023

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL GOYENCHE DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

RUC N° : 20163654246

Domicilio legal : AV. GOYENCHE S/N-AREQUIPA

Teléfono: : 054-224374

Correo electrónico: : procesos.2hgoyeneche@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del “SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECANICO ADULTO / PEDIATRICO DE LA UPSS DE EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL III-1 GOYENCHE”

ITEM PAQUETE Nº	SUB ITEM Nº	DESCRIPCIÓN	META	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	1	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 95734 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550019	0034P	SERVICIO	1
	2	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-S SERIE: 29486 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550013	0034C	SERVICIO	1
	3	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 95738 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550020	0032P	SERVICIO	1
	4	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 95739 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550021	0034P	SERVICIO	1
	5	SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 96104 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550022	0045C	SERVICIO	1

6	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 96108 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550023	0032P	SERVICIO	1
7	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 96109 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550024	0042P	SERVICIO	1
8	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 96113 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550025	0036P	SERVICIO	1
9	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 98202 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550033	0047P	SERVICIO	1
10	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO MARCA: MAQUET MODELO: SERVO-I SERIE: 98203 CODIGO PATRIMONIAL: 532298550034	0042P	SERVICIO	1

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **Formato 02 N° 062-2023-HG-OLOG-UPP** de fecha 24 de octubre del 2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios

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. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.7. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de **treinta (30)** días calendario que se cuentan desde el día siguiente de notificada la orden de servicio en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.8. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar la suma S/. 5.00 en Caja del Hospital Goyeneche

1.9. BASE LEGAL

- LEY N° 31368 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.
- TEXTO ÚNICO ORDENADO DE LA LEY N° 30225, LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO, APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 082-2019-EF.
- REGLAMENTO DE LA LEY DE CONTRATACIONES DEL ESTADO APROBADA MEDIANTE DECRETO SUPREMO N° 344-2018-EF, MODIFICADA MEDIANTE DECRETO SUPREMO N° 377-2019-EF Y DECRETO SUPREMO N° 168-2020-EF.
- LEY N° 27444, LEY DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO GENERAL.
- LEY N° 27806, LEY DE TRANSPARENCIA Y DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA, Y SU REGLAMENTO APROBADO POR DECRETO SUPREMO N° 073-2003-PCM.
- DIRECTIVA N° 001-2019-OSCE/CD, BASES Y SOLICITUD DE EXPRESION DE INTERES ESTANDAR PARA LOS PROCEDIMIENTOS DE SELECCIÓN A CONVOCAR EN EL MARCO DE LA LEY N° 30225.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

No corresponde

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

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

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

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

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento (**Anexo N°2**)
- d) Declaración jurada de cumplimiento de los Términos de Referencia contenidos en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
- e) Copia del documento emitido por fabricante mediante el cual demuestre ser representante o distribuidor autorizado – exclusivo a realizar trabajos de mantenimiento de los Equipos de la marca MAQUET.
- f) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (**Anexo N° 4**)²
- g) 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**)
- h) El precio de la oferta en SOLES y el detalle de precios unitarios, porcentajes u honorario fijo y comisión de éxito, según corresponda, solo cuando el procedimiento de selección se haya convocado por uno de dichos sistemas. Así

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

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

como el monto de la oferta de la prestación accesorio, cuando corresponda **(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 decimales.

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

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

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato, de ser el caso.
- 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).
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.
- g) Copia del documento emitido por fabricante mediante el cual demuestre ser representante o distribuidor autorizado-exclusivo para realizar trabajos de mantenimiento de los Equipo de la marca MAQUET
- h) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁴.
- j) Estructura de costos.
- k) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete⁵.

Importante

- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a cien mil Soles (S/ 100,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no supere el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la Orden de Servicio. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la

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

⁴ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁵ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

documentación requerida en Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, sito en Av. Goyeneche S/N distrito, provincia y región de Arequipa

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en un **pago único**.

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

- Informe del proveedor que realizó el servicio e incluir evidencias fotográficas.
- Informe del funcionario responsable de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento emitiendo la conformidad de la prestación efectuada y cumplir con lo establecido en el en los términos de referencia; condiciones generales que se detallan en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección de las bases.
- Acta de devolución de repuestos, materiales y/o accesorios cambiados que deberá ser constatados por el establecimiento de salud (anexo)
- Garantía comercial por 12 meses e inicia a partir del día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Logística del Hospital III Goyeneche, sito en Av. Goyeneche S/N distrito, provincia y región de Arequipa en horario de oficina de 7:30 a 15:00 horas.

CAPÍTULO III
REQUERIMIENTO



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

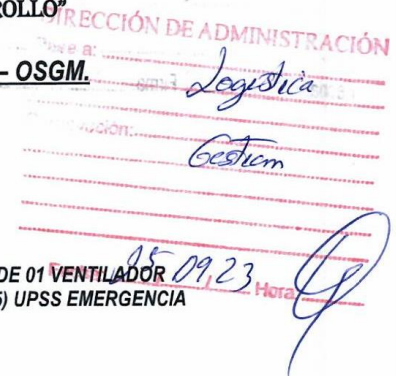
INFORME N° 986- 2023 – GRA – GRS – HG – OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM015) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.



Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°467-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM015 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-I
Serie: 98203
Código Patrimonial: 532298550034

Se adjunta:

- TÉRMINOS DE REFERENCIA EM015



Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

JFRC/bpq
ARCHIVO
FOLIO: 03

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP. 67072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



REG. DOC. 6118865
REG. EXP. 3866051

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM015

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO
ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP: 81072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CÁNCER	3000370 ATENCIÓN DEL CÁNCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Francisco Córdova
CIP 161072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO I, serie 98203 y con código patrimonial: 532298550034.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
---------------------------	------------------------	--------------------

1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.
---	---	---

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. **Lugar de la prestación:** En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO I, serie 98203 y código patrimonial 532298550034, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. **Periodo e inicio de la garantía:** La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. **Cobertura de la garantía:** La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. **Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía:** El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
DIRECCION REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Xavier F. P. Huerta Coronel
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENCHE.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
OFICINA GENERAL DE SALUD
GERENCIA REGIONAL DE EMERGENCIAS
HOSPITAL III GOYENCHE
Ing. Javier Prado Ríos
C. de Salud
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

105

Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesorio**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellada. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Pineda
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 Ing. Víctor Hugo Cerna
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se registrarán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.

№ 005942

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

Nº (2)	Día (3)	Mes	Año
EM015			

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO I	98203	532298550034

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)		FECHA SOLIC. SERV.		FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)		FECHA DE RECEP.	
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL II GOYENECHE		01	06	23			

(Para se llenado por la Oficina de Mantenimiento)

EMERGENCIAS		OTROS		FATURA	
DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)					
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO					
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO				FECHA	
GOBIERNO GENERAL SANTO DOMINGO				01 06 23	
HOSPITAL GENERAL DE SAN JUAN					

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

Ing. Javier Prado RIVERA Cervantes
C. P. 87032
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO		FECHA DE TERMINO		GARANTIA DEL SERVICIO		COSTO DEL SERVICIO	

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005942

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM015			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO I	98203	532298550034

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP. 32148 / RNE. 16643
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS - INTENSIVISTA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

Ing. Javier Prado Rivera Cervantes
Jefe de la Oficina de Mantenimiento

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005942

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM015			


(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO I	98203	532298550034


PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CNP. 32148 - RNE. 16643
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS - EFATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
01 06 23	

Ing. Javier Rivera Cercantes
Jefe de la Oficina de Gerencia General y Mantenimiento

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 985-2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM014) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Pase a:

Observación:

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°466-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM014 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-I
Serie: 98202
Código Patrimonial: 532298550033

Se adjunta:



TÉRMINOS DE REFERENCIA EM014

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

JFRC/bpq
ARCHIVO
FOLIO: 09

REG. DOC.	6118853
REG. EXP.	3866044

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur

www.hospitalgoyeneche.gob.pe Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP. 61072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento





**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM014

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO
ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier F. Rivera Cervantes
DIP. 81072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000373 ATENCION DE LA LINFOMA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Yulier Pineda
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO I, serie 98202 y con código patrimonial: 532298550033.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
---------------------------	------------------------	--------------------

1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.
---	---	---

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO I, serie 98202 y código patrimonial 532298550033, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Peña, Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENCHE.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta. Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE EMERGENCIAS
HOSPITAL III GOYENCHE
Ing. Javier Freyre
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesorio**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellada. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralicen los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
Ing. Javier P. Rivera Cerna
Cristian Rivera Cerna

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHÉ
Reg. Javier Ferrero
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005941

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM014			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO I	98202	532298550033

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Ormuela Paz
CMP. 32148 - RNE. 16643
EMERGENCIA AREQUIPA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Walter F. Pineda Cernaño C.M.P. 37072	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
31 05 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005941

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM014			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO/PEDIÁTRICO	MAQUET	SERVO I	98202	532298550033

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP. 82148 - RNE. 16643
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS JEFEATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Javier Pardo Rivera Certantes	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
31 05 23	

Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005941

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)


DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM014			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA


DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO/PEDIÁTRICO	MAQUET	SERVO I	98202	532298550033

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP 32149 - RNE 16643
EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS JEFATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
31 05 23	

Ing. Javier Francisco Rivera Cervantes
CIE 17072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 784 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM009) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°461-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM009 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-I
Serie: 96113
Código Patrimonial: 532298550025

Se adjunta:

- TÉRMINOS DE REFERENCIA EM009

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.



JFRC/bpq
ARCHIVO
FOLIO: 08

REG. DOC.	6118832
REG. EXP.	3866033

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur

www.hospitalgoyeneche.gob.pe Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP 87072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento





**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM009

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO
ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP 61072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
pág. 1

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000367 ATENCION DEL CANCER DE ESTOMAGO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freyre Valera Cervantes
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO-I, serie 96113 y con código patrimonial: 532298550025.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
---------------------------	------------------------	--------------------

04

1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.
---	---	---

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO-I, serie 96113 y código patrimonial 532298550025, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freije, Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
N° 009-2023-HG

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta. Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier P. C. P. 1072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesorio**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregara una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicara a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmado y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicara al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizaran los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitara al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier F. Cordero
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENCHE
Ing. Walter Freddy Cerna
Jefe de Oficina de Servicios y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005936

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM009			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96113	532298550025

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ <i>Dr. Oswaldo Orhuela Paz</i> CMF 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS JEFATURA	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ <i>Ing. Javier Torres Cervera</i> CIP 67072	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

10 34
80

N° 005936

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM009			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96113	532298550025

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Ormuela Paz
CMP: 32448 RNE: 16643
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS (PEDIATRICO)

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

Ing. Juan Carlos Herrera Cerrantes
CIP: 65072
Jefe de la Oficina de Servicios Técnicos

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005936

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)


DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM009			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA


DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO/PEDIÁTRICO	MAQUET	SERVO-I	96113	532298550025

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP. 32148 - RNE. 16643
EMERGENCIA Y ÁREA CRÍTICAS (FEATURA)

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
 GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
01 06 23	

Ing. Javier Francisco Cervantes
CIP. 10079
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



GOBIERNO REGIONAL
AREQUIPA



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 983- 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM008) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°460-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM008 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-I
Serie: 96109
Código Patrimonial: 532298550024

Se adjunta:

- TÉRMINOS DE REFERENCIA EM008

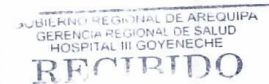
Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.



JFRC/bpq
ARCHIVO
FOLIO: 08

Atentamente,

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP. 67072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



RECIBIDO
15 SEP 2023
Firma: 08
SECRETARIA
OFICINA DE LOGISTICA

REG. DOC. 6118812
REG. EXP. 3866025

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur
www.hospitalgoyeneche.gob.pe Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM008

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO
ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Huacho Cervantes
CIP 57372
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pag. 1

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000370 ATENCION DEL CANCER DE COLON Y RECTO QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO, ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freida Riquelme Coronado,
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO-I, serie 96109 y con código patrimonial: 532298550024.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
---------------------------	------------------------	--------------------

04
74

1	<ul style="list-style-type: none"> * Limpieza externa e interna del equipo * Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados. * Realizar pruebas de seguridad eléctrica. 	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.
---	---	---

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO-I, serie 96109 y código patrimonial 532298550024 , el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
 GERENCIA REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL III GOYENECHÉ
 Ing. Javier F. P. M. Cerna
 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENCHE.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENCHE
Ing. Javier Pineda Cerna
CIP: 81072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesorio**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellada. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
OFICINA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Frey, Rivera Cervantes
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENCHE
Ing. Javier F. [Firma]
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005935

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM008			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96109	532298550024

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP. 32148/- RNE. 16643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS - IFATUFA	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
 Ing. Javier Muñoz Rivera Cervantes Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005935

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM008			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96109	532298550024

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 Dr. Oswaldo Quiroga Paz CMP 32148 - RNE 16643 EMERGENCIA Y AREA CRITICAS IFATURA	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Javier Francisco Rivera Cervantes CMT 1072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005935

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM008			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96109	532298550024

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA SERVICIO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orihuela Paz C.M.P. 32148 - R.N.E. 16643 EMERGENCIA Y ÁREA CRÍTICAS (FEATURA)	01 06 23		

(Para se llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 982- 2023 – GRA – GRS – HG – OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM007) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

Pase a: Logística

Observación: Gestión

15 09 23 Hora: 9

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°459-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM007 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-I
Serie: 96108
Código Patrimonial: 532298550023

Se adjunta:

- TÉRMINOS DE REFERENCIA EM007



Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

JFRC/bpq
ARCHIVO
FOLIO: 08

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP: 87072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



REG. DOC. 6118800
REG. EXP. 3866019

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM007

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO
ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP 57072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
pág. 1

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
MINISTERIO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Nohel Fariña Carvajal
CIP 14072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO-I, serie 96108 y con código patrimonial: 532298550023.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
---------------------------	------------------------	--------------------

04
63

1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.
---	---	---

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO-I, serie 96108 y código patrimonial 532298550023, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Pineda
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENCHE.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta. Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENCHE
Ing. Javier I. Pizarro Cerna
CIP: 61072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **acesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la **ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM)**, siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregara una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicara a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmado y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicara al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizaran los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitara al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier P. Rivera Cruzante
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
HOSPITAL GOYENECHÉ
Ing. Víctor Pineda
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005934

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM007			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO/PEDIÁTRICO	MAQUET	SERVO-I	96108	532298550023

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP 32148 / RNE 16643
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS / EFATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
Ing. Walter Frey, Ingeniero Civil CIP 6732	FECHA
	01 06 23

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005934

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM007			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO/PEDIÁTRICO	MAQUET	SERVO-I	96108	532298550023

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA REGIONAL GOBIERNO DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP. 32148 / RNE. 16643
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS (EFATURA)

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Javier Francisco Rivera Cerantes C. 67072	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

57 09

N° 005934

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM007			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96108	532298550023

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
Dr. Oswaldo Cahuana Paz CMP. 32148 - RNE. 16643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS - JEFATURA	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Javier Roldán Rivera Cervantes Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



DIRECCION DE ADMINISTRACION
Pase a:

Logística

Gestión

Fecha: 15/09/23

Hora:

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N°981 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM006) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°458-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM006 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-I
Serie: 96104
Código Patrimonial: 532298550022

Se adjunta:



TÉRMINOS DE REFERENCIA EM006

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,

JFRC/bpq
ARCHIVO
FOLIO: 08

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP: 87072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

REG. DOC. 6118791
REG. EXP. 3866016

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur

www.hospitalgoyeneche.gob.pe Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM006

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO
ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Efraim Rivera Cervantes
DNP 67072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
pág. 1

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento CORRECTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000372 ATENCION DE LA LEUCEMIA QUE INCLUYE: DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHÉ
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
Ing. Javier Pineda Rivera Cárdenas

6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento CORRECTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO-I, serie 96104 y con código patrimonial: 532298550022.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Corregir la falla del transductor de presión de la línea espiratoria reemplazando por una nueva la placa de circuito identificada como PC1781B.* Limpieza externa e interna del equipo.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Hasta 30 días calendario después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO-I, serie 96104 y código patrimonial 532298550022, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE LOGISTICA
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Walter Fria
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

envió del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier F. Cruz
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

02
50

firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesorio**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier P. C. Cordero
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

de Servicios Generales y Mantenimiento solicitara al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
OFICINA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENCHE
Ing. Walter Freddy Vera Caratiza
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005933

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM006			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96104	532298550022

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
<i>Dr. Oswaldo Orinuela Paz</i> CMP. 32146 - RNE. 18643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS JEFE/UBA	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
<i>Ing. Javier Rivera Cervantes</i> CIP. 67072 Jefe de la Oficina de Mantenimiento	01 06 23

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

Nº 005933

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	Nº (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM006			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96104	532298550022

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV. 01 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------

Dr. Oswaldo Ormuela Paz
CMP. 32188 - RNE. 16643
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS - PEDIATRIA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
FECHA	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
01 06 23	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>

Mrs. Evelyn Torres Rivera-Cerdantes
C.I. 67072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005933

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM006			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	96104	532298550022

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV. 01 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP 32148 - RNE 16643
EMERGENCIA Y REAS CRITICAS - EFATU

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
Ing. J. Rivera Cerantes Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	01 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 980 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM005) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°457-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM005 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-I
Serie: 95739
Código Patrimonial: 532298550021

Se adjunta:

- TÉRMINOS DE REFERENCIA EM005

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CP: 61072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



REG. DOC. 618743
REG. EXP. 3865993

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501

07
44



**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM005

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO
ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP 67072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
pág. 1

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENCHE.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000366 ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENCHE

Ing. Javier Freije, J. Rivera Cervantes
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

42

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO-I, serie 95739 y con código patrimonial: 532298550021.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
COMISARIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III BOYENECHE

Ing. Javier Freddy Guerra Cervantes
CIP 6172
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Nro.	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<p>* Limpieza externa e interna del equipo.</p> <p>* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 manómetro regulador de presión con presión de salida pre establecida en 50 psi con entrada CGA 540 y salida diss 1240 recta horizontal, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).</p> <p>* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.</p> <p>* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.</p>	<p>Hasta 30 días calendario después de emitida la Orden de Servicio.</p>

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO-I, serie 95739 y código patrimonial 532298550021, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier F. Díaz
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
CIP 61072

envió del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENCHE.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
OFICINA GENERAL DE SALUD
GERENCIA HOSPITAL GOYENCHE
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP 61072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralicen los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
SECRETARÍA GENERAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
Ing. Walter F. Rodríguez Cervantes
Jefe de la Oficina de Logística

de Servicios Generales y Mantenimiento solicitara al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENCHE
Ing. Javier Fredy Torres Cervantes
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005932

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM005			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	95739	532298550021

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SERVICIOS HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV. 01 06 23	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
--	--------------------------------	------------------------------	-----------------

Dr. Oswaldo Ortueta Paz
CMP 32148 - RNE 15643
EMERGENCIA Y AREAS CRITICAS JEFATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Javier Pineda Rivera Cervantes CIP: 67072	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

Nº 005932

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	Nº (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM005			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	95739	532298550021

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP. 32148 - RNE. 16643
EMERGENCIA Y AREA CRITICAS JEFATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005932

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM005			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	95739	532298550021

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 Dr. Oswaldo Orihuela Paz CMP 32148 - RNE 16643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS (PEDIATRIA)	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
 Ina Tania Araya Rivera Certantes CMP 67972	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023"

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM005

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Francisco Rivera Cervantes
C.R. 67072

Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

pág. 1



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N°979 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM004) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°456-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM004 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-I
Serie: 95738
Código Patrimonial: 532298550020

Se adjunta:

- TÉRMINOS DE REFERENCIA EM004

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP. 67072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



REG. DOC.	618717
REG. EXP.	3865980

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur
www.hospitalgoyeneche.gob.pe- Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM004

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO
ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
CIP 67072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
pág. 1

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000365 ATENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Walter P. ...
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO-I, serie 95738 y con código patrimonial: 532298550020.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Hasta 30 días calendario después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
---------------------------	------------------------	--------------------

1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.
---	---	---

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. Lugar de la prestación: En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO-I, serie 95738 y código patrimonial 532298550020, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. Periodo e inicio de la garantía: La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. Cobertura de la garantía: La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía: El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENCHE.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO
HOSPITAL GOYENCHE
Ing. Xavier Prado Rivera Cervantes
CIP: 177072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

02
27

Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier F. [Firma]
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENCHE
Ing. Javier Pineda Viteri
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005931

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM004			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	95738	532298550020

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orihuela Paz
CMP. 32149 - RNE. 16643
EMERGENCIA Y ÁREAS CRÍTICAS JEFEATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Dr. Javier Rivera Cervantes CIP. 67072	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005931

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM004			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	95738	532298550020

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)

NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
Dr. Oswaldo Orihuela Paz C.M.P. 32149 - R.N.E. 16643 EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS JEFEATURA	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
Ing. Henry Pineda Alvarado Cervantes C.M.P. 67072 Jefe de Oficina de Servicio de Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 005931

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM004			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO ADULTO/PEDIÁTRICO	MAQUET	SERVO-I	95738	532298550020

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orinuela Paz CMP: 32148 - RNE: 16643 EMERGENCIAS Y CUIDADOS CRÍTICOS - EFATURA	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNÓSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA HOSPITAL III GOYENECHÉ Ing. Javier Ordoñez Nuvera Cervantes CIP: 67072 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
FECHA	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

INFORME N° 78- 2023 – GRA – GRS – HG – OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO (UCI004) UPSS UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

Pase a: *Logística*

Costos

Fecha: 15.09.23 Hora: 4

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°661-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR UCI004 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO
Marca: MAQUET
Modelo: SERVO-S
Serie: 29486
Código Patrimonial: 532298550013

Se adjunta:

- TÉRMINOS DE REFERENCIA UCI004

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovar los sentimientos de mi mayor consideración.



JFRC/bpq
ARCHIVO
FOLIO: 08

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
CIP 87072



REG. DOC. 6118 709
REG. EXP. 3865978

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur
www.hospitalgoyeneche.gob.pe Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°UCI004

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO DEL SERVICIO
UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL III
GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Fredy Rivera Cervantes
CIP 87072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO DEL SERVICIO UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL III GOYENECHÉ.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO y concluyo que requiere mantenimiento CORRECTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000366 ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

CONTRATACION DIRECTA EQUIPO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ

Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

6. AREA USUARIA

05
19

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento CORRECTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO-S, serie 29486 y con código patrimonial: 532298550013.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo.* Correccion de fallas en los transductores de presion y valvula de seguridad.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterias recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 manometro regualdor de presion con presion de salida pre establecida en 50 psi con entrada CGA 540 y salida diss 1240 recta horizontal).* Verificacion y calibracion del funcionamiento del equipo (parametros de los modos ventilatorios, autonomia de baterias) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad electrica.	Hasta 30 días calendarios después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificacion y calibracion del funcionamiento del equipo	Durante el séptimo mes

	(parametros de los modos ventilatorios, autonomia de baterias) haciendo uso de instrumentos calibrados. * Realizar pruebas de seguridad electrica.	calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.
--	---	--

04
18

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fabrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

- 9.1. **Lugar de la prestación:** En las instalaciones del Servicio UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO-S, serie 29486 y código patrimonial 532298550013, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
 GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
 HOSPITAL III GOYENECHÉ
 Int. Oscar F. Alvarado Carmona
 Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos y Mantenimiento

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

- 10.1. **Periodo e inicio de la garantía:** La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.
- 10.2. **Cobertura de la garantía:** La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.
- 10.3. **Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía:** El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo envío del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

03

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENCHE.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta. Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENCHE
Ing. Javier Freddi Rivera Cevallos
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesorio**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellado. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralizarán los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento solicitará al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
SECRETARÍA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Pineda Rivera Contreras
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHÉ
Ing. Walter Pineda
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004906

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	UCI004			
(Para ser llenado por la dependencia solicitante)				
AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)			
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS			
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO	MAQUET	SERVO-S	29486	532298550013

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 Dr. Luis P. Corrales Alegre MÉDICO INTENSIVISTA CMP 49334 RNE 032515 UCH HOSPITAL GOYENECHÉ	26 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
Ing. Javier Francisco Rivera Cervantes CIP 67072	FECHA
	29 06 23

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004906

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	UCI004			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO	MAQUET	SERVO-S	29486	532298550013

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 Dr. Luis E. Corrales Alegre MEDICO INTENSIVISTA CMP 49334 RNE 032515 UCI HOSPITAL GOYENECHÉ	26 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
Ing. Javier Pineda Rivera Cervantes CIP 67072	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
29 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

N° 004906

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	UCI004			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO	MAQUET	SERVO-S	29486	532298550013

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 Dr. Luis F. Corrales Alegre MEDICO INTENSIVISTA EMP 49334 RNE 032515 UCI HOSPITAL GOYENECHÉ	26 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO CORRECTIVO.	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL GOYENECHÉ	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
Ing. Javier F. Rivera Cervantes CIP 87072 Jefe de la Oficina de Mantenimiento	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
29 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DER SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

INFORME N° 977 - 2023 - GRA - GRS - HG - OSGM.

A : ECN. VICTOR HUGO ENRIQUEZ MANSILLA
Jefe Oficina Administración del Hospital III Goyeneche.

DE : ING. JAVIER FREDDY RIVERA CERVANTES
Jefe de Servicios Generales y Mantenimiento.

ASUNTO : REFORMULACIÓN ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE 01 VENTILADOR
VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO (EM003) UPSS EMERGENCIA

FECHA : Arequipa, 13 de septiembre del 2023.

Es grato dirigirme a Ud., para expresarle mi cordial saludo y a la vez dentro del contexto del "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023" se solicita lo siguiente:

- Dejar sin efecto el siguiente requerimiento (INFORME N°455-2023-GRA-GRS-HG-OSGM) cuyas actividades de mantenimiento que figuran en el TdR del informe mencionado no permitiría alcanzar el objetivo de conservar y/o recuperar la operatividad del equipo.
- Como medida correctiva de esta circunstancia se adjunta TdR EM003 el cual contempla actividades de mantenimiento en base al estado actual del siguiente equipo.

Equipo: VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO

Marca: MAQUET

Modelo: SERVO-I

Serie: 95734

Código Patrimonial: 532298550019

Se adjunta:

- TÉRMINOS DE REFERENCIA EM003

Agradeciendo anteladamente su atención a la presente hago propicia la ocasión para renovarle los sentimientos de mi mayor consideración.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes
C.R. 61072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



REG. DOC.	6118697
REG. EXP.	3865969

Hospital Goyeneche 111 años al servicio de la Gran Región Sur
www.hospitalgoyeneche.gob.pe Central Telefónica 054-231313- Fax: 054-223501



**“PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MÉDICOS Y BIOMÉDICOS
DE LOS SERVICIOS ONCOLÓGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD
DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES - 2023”**

TERMINOS DE REFERENCIA N°EM003

**SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO
COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMÉTRICO MECÁNICO
ADULTO/PEDIÁTRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL
HOSPITAL III GOYENECHÉ**

OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

AREQUIPA-PERÚ

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Freda Rivera Cervantes
CIP: 87072
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

TERMINOS DE REFERENCIA

1. DENOMINACION DE LA CONTRATACIÓN

SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A TODO COSTO DE 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO DEL SERVICIO EMERGENCIA DEL HOSPITAL III GOYENCHE.

2. FINALIDAD PUBLICA

Asegurar el nivel de atención de pacientes de la Unidad Prestadora de Servicios de Salud EMERGENCIA, así como garantizar la operatividad y preservar la vida útil de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, buscando conservar los niveles de eficiencia y satisfacción de la calidad de atención de la entidad frente a los usuarios.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento reviso 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y concluyo que requiere mantenimiento PREVENTIVO. Dicho equipo está incluido en "PLAN DE MANTENIMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA Y DE LOS EQUIPOS MEDICOS Y BIOMEDICOS DE LOS SERVICIOS ONCOLOGICOS DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DEL MINISTERIO DE SALUD Y DE LOS GOBIERNOS REGIONALES – 2023", con la siguiente ruta de financiamiento:

PROGRAMA PRESUPUESTAL	PRODUCTO	CLASIFICADOR DE GASTOS
0024.PREVENCIÓN Y CONTROL DE CANCER	3000366 ATENCION DEL CANCER DE MAMA PARA EL ESTADIAJE Y TRATAMIENTO	23 24 71 MANTENIMIENTO, REPARACIÓN Y ACONDICIONAMIENTO DE MÁQUINAS Y EQUIPOS EN GENERAL.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENCHE
Ing. Javier Freije Ruyra Cervantes
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

Garantizar el correcto funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO, para ello se contratará los servicios de un Contratista Especializado, asegurando su funcionamiento para el tratamiento óptimo de pacientes que enfrentan situaciones de riesgos en su estado de salud.

4.1. Objetivo Especifico

Mantener los estándares de calidad del funcionamiento de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO y garantizar su operatividad.

5. AREA SOLICITANTE

Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento.

6. AREA USUARIA

Unidad Prestadora de Servicios de Salud de EMERGENCIA del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS

7. VISITA PARA COTIZACION DEL SERVICIO

El contratista y/o su personal técnico podrá coordinar con el área usuaria o la Oficina de Mantenimiento y Servicios Generales, una visita técnica con el objetivo de revisar los equipos y conocer su estado de operatividad actual, lo cual le permitirá cotizar el servicio y presentar su propuesta.

8. CARACTERISTICAS Y CONDICIONES DEL SERVICIO A CONTRATAR

El servicio a contratar comprende el mantenimiento PREVENTIVO de 01 VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca: MAQUET, modelo SERVO-I, serie 95734 y con código patrimonial: 532298550019.

A causa del objetivo específico de la contratación, corresponde tener en el presente servicio una prestación principal y una prestación accesoria.

8.1. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION PRINCIPAL

Nro. Prestación Principal	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo.* Cambio preventivo bienal de accesorios por accesorios nuevos (02 baterías recargables, 01 casete espiratorio, 01 kit membrana espiratoria de casete, 01 kit de 5000 horas de la unidad ventilatoria, 01 kit de 10000 horas del mini compresor, 01 trampa de agua para la salida del mini compresor, 01 cable de control del nebulizador aeroneb, 01 cámara nebulizadora reutilizable con tapa, 01 pieza T con plug para adulto para nebulizador aeroneb, sensor de capnografía compatible con Maquet - capnostat 5 – servo I, 01 manómetro regulador de presión con presión de salida pre establecida en 50 psi con entrada CGA 540 y salida diss 1240 recta horizontal, 01 accesorio "Y" para salida doble de oxígeno con 02 conectores a demanda diss 1240 y 01 conector de entrada diss con nut y niple).* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Hasta 30 días calendario después de emitida la Orden de Servicio.

8.2. ACTIVIDADES Y CRONOGRAMA DE EJECUCION DE LA PRESTACION ACCESORIA

04
7

Nro. Prestación Accesorio	Actividades a realizar	Fecha de ejecución
1	<ul style="list-style-type: none">* Limpieza externa e interna del equipo* Verificación y calibración del funcionamiento del equipo (parámetros de los modos ventilatorios, autonomía de baterías, capnografía y nebulización) haciendo uso de instrumentos calibrados.* Realizar pruebas de seguridad eléctrica.	Durante el séptimo mes calendario después de emitida la conformidad de la prestación principal.

Las actividades de mantenimiento se podrán efectuar durante el horario de 07:00 a 21:00 horas, de lunes a domingo.

Los repuestos, piezas y accesorios que serán cambiados deberán reemplazarse por uno nuevo sin uso y procedente de la casa matriz o fábrica.

Todos los consumibles, materiales y mano de obra que se empleen para los mantenimientos deben correr por parte del contratista sin costo para el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

9. LUGAR DE EJECUCION DE LA PRESTACION

9.1. **Lugar de la prestación:** En las instalaciones del Servicio EMERGENCIA, donde se encuentra el VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO de la marca MAQUET, modelo SERVO-I, serie 95734 y código patrimonial 532298550019, el cual será objeto del servicio, sito en Av. Goyeneche - Cercado - Arequipa.

10. GARANTIA DEL SERVICIO CONTRATADO

10.1. **Periodo e inicio de la garantía:** La garantía dura 12 meses calendarios e inicia el día siguiente a la firma de la conformidad de la prestación principal.

10.2. **Cobertura de la garantía:** La garantía cubre a todos los componentes nuevos instalados en el equipo por el servicio contratado y la corrección de fallas causadas por mal funcionamiento de los componentes nuevos instalados y/o actividades de mantenimiento ejecutadas.

10.3. **Plazo de atención por incidencia dentro del tiempo de garantía:** El contratista deberá brindar, como parte de los documentos para la firma de conformidad, un correo electrónico y/o número telefónico para que el HOSPITAL III GOYENECHÉ a través del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS y/o la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, comunique la solicitud de atención ante cualquier incidencia, debiendo el contratista brindar respuesta dentro de las ocho (08) horas siguientes a la comunicación. Será de responsabilidad del contratista mantener activo dicho correo electrónico y/o número telefónico durante el periodo de ejecución del servicio, el solo

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento
Ing. Javier Pineda
C. 8972

envió del correo electrónico y/o comunicación telefónica conllevará a la validez de la comunicación.

Luego de realizada la comunicación y respuesta, el contratista deberá realizar la verificación del equipo y determinar la causa de la falla detectada e incidencia, deberá **INDICAR** por escrito a través de 01 informe las acciones a realizarse para la corrección de la misma y también **INDICAR** el cambio de pieza, parte o accesorio que corresponda, en un plazo no mayor a 96 horas contados a partir de comunicado el incidente por la entidad.

Si de acuerdo al informe presentado por el proveedor la causa de la falla está cubierta por la garantía, el proveedor deberá solucionar la falla sin costo para el HOSPITAL III GOYENCHE.

11. RESULTADOS ESPERADOS QUE DEBE ASEGURAR EL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCION DEL SERVICIO

Obtener el óptimo funcionamiento del VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO objeto del servicio.

12. REQUISITOS DEL PROVEEDOR Y DE SU PERSONAL

El proveedor para su participación deberá acreditar un monto facturado acumulado equivalente o mayor a (03) veces el valor estimado de la presente contratación, por servicios de mantenimiento en equipos iguales o similares, durante los (05) años anteriores a la fecha de presentación de su oferta.

Como parte del personal clave, el contratista deberá contar con:

- UN (01) Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o Mecánico colegiado y habilitado, quien será el **profesional responsable**.

El personal deberá contar con experiencia de TRES (03) años en mantenimiento y/o reparación de Equipos de EMERGENCIA iguales o similares, cuya función principal será ejecutar los trabajos de mantenimiento.

Cabe señalar que los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio, deben contar con sus respectivos Equipos de Protección Personal de acuerdo a la normativa aplicable.

13. PERIODO DE PRUEBA Y FIRMA DE CONFORMIDAD

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **principal**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe por parte de la OSGM dará inicio al periodo de prueba en funcionamiento habitual durante 07 días calendarios.

Desde el día siguiente a la finalización del periodo de pruebas el proveedor podrá solicitar las firmas de conformidad en los formatos de conformidad (OTM y demás formatos proporcionados por la Oficina de logística) siendo quienes

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENCHE
Ing. Javier Prado Riquelme
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

firman estos formatos el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenados y firmados los formatos de conformidad, el proveedor deberá dejar una copia de **todos** estos a la OSGM.

13.1. CONFORMIDAD DE PRESTACION ACCESORIA

Una vez realizadas las actividades de mantenimiento de la prestación **accesoria**, el profesional responsable deberá entregar 01 informe y/o reporte (detallando las actividades de mantenimiento realizadas y de ser necesario incluyendo evidencia fotográfica) a la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La recepción de este informe/reporte por parte de la OSGM permitirá la firma del formato de conformidad el cual será la ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO (OTM), siendo quienes firman este formato el jefe del DEPARTAMENTO DE EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS y el jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. Una vez llenado y firmado el formato de conformidad, la OSGM entregará una copia del formato al proveedor.

14. CONFIDENCIALIDAD

El contratista se compromete a guardar y reservar, respecto de los asuntos o información que resulte privilegiada o relevante, así como a no divulgar ni utilizar dicha información de manera indebida o en beneficio propio o de terceros, así como en perjuicio o desmedro del estado; hasta incluso después de finalizado la prestación del servicio, salvo que dicha información deje de ser sensible por haberse hecho de conocimiento público por el HOSPITAL III GOYENECHÉ.

15. RETIRO O CAMBIO DEL PERSONAL ASIGNADO AL SERVICIO

El contratista se compromete a no cambiar ni renovar a los profesionales propuestos durante la ejecución del servicio.

En caso de producirse esta situación, el contratista lo comunicará a la Oficina de Logística presentando la información necesaria que permita demostrar que el profesional reemplazante reúne como mínimo las mismas habilidades, competencias, experiencia y certificaciones que el profesional reemplazado, de acuerdo a lo solicitado en los presentes Términos de Referencia (TdR) y lo ofrecido en su oferta. Además, deberá presentar la Declaración Jurada suscrita por el profesional propuesto en la cual se indique los nombres y apellidos del mismo y, su compromiso de participar en la ejecución de los trabajos, dicha declaración deberá estar firmada y sellada. El cumplimiento de las condiciones del profesional propuesto como reemplazante será evaluado por la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento. La Oficina de Logística comunicará al contratista los resultados de la evaluación realizada, dentro de los 10 días calendarios de recibido los documentos.

Los trabajos deben contar con la supervisión del profesional responsable hasta que se formalice el reemplazo, de verificarse que en el servicio no existan el o los profesionales, se paralicen los trabajos, el cual no será causal de ampliación de plazo en la ejecución. En caso de ausencia reiterativa e injustificada del o los profesionales responsables asignados al servicio, la Oficina

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GOBIERNO REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
Ing. Javier Frías Rivera
Jefe de Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

de Servicios Generales y Mantenimiento solicitara al contratista su reemplazo, sin perjuicio de la aplicación de las respectivas penalidades.

16. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCION CONTRACTUAL

La coordinación técnica y la supervisión de los servicios de mantenimiento preventivo, correctivo y puesta en funcionamiento de los equipos durante la ejecución, estarán a cargo del Servicio EMERGENCIA y la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, los cuales delegarán el monitoreo y seguimiento del desarrollo del servicio.

17. PENALIDADES APLICABLES

Además de la penalidad por mora establecida en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, también se aplicarán las siguientes otras penalidades:

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
a) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.
b) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el responsable del Servicio de EMERGENCIA o del supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga sus veces.

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENCHE
Ing. Javier Freddy Riquelme
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Todos los demás aspectos sobre la prestación principal, prestación accesoria y garantías no contemplados en el presente TdR se regirán supletoriamente por la Ley N° 30225 y su reglamento, así como por las disposiciones legales vigentes.

18. FORMA DE PAGO

El pago del monto total contratado será cancelado luego de la emisión de la conformidad de la prestación principal.



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

11/07/23

N° 005930

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM003			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

ÁREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	95734	532298550019

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
 GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	01 06 23		

Dr. Oswaldo Orhuela Paz
CNP. 32149 - RNE. 16643
EMERGENCIA Y CUIDADOS CRÍTICOS JEFATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFES ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
 Ing. Javier Freddy Rivera Cervantes CNP. 67072	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	GARANTÍA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

106 102

N° 005930

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)
HOSPITAL III GOYENECHÉ

N° (2)	Día (3)	Mes	Año
EM003			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO (8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	95734	532298550019

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ	06 06 23

FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.

Dr. Oswaldo Orhuela Paz
CMP. 32148 / RNE. 16643
EMERGENCIA Y AREA CRITICAS JEFATURA

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TECNICO (12)	
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	FECHA
Ing. Javier Pizarro Soria Carvajal	01 06 23

PRIORIDAD (13)	MUY URGENTE	<input type="checkbox"/>
	URGENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR	<input type="checkbox"/>

MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)	PERSONAL PROPIO	<input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS	<input checked="" type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)



ZONADIS - AREQUIPA
UBAS - GOYENECHÉ

05 09 1

N° 005930

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

(Llenado por Oficina de Mantenimiento)

DEPENDENCIA DE SALUD (1)	N° (2)	Día (3)	Mes	Año
HOSPITAL III GOYENECHÉ	EM003			

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA (4)	UBICACIÓN FÍSICA (5)
DPTO. EMERGENCIA Y CUIDADOS CRITICOS	SERV. EMERGENCIA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO O INSTALACIÓN (6)	MARCA (7)	MODELO	SERIE	CÓDIGO(8)
VENTILADOR VOLUMETRICO MECANICO ADULTO/PEDIATRICO	MAQUET	SERVO-I	95734	532298550019

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN (9)
NECESITA MANTENIMIENTO.

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO RECEPCIÓN (11)	FECHA DE RECEP.
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orinúbia Paz C.M.P. 32146 - R.N.E. 16643 EMERGENCIA Y ÁREA CRÍTICAS IFEATURA	01 06 23		

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO (12)	PRIORIDAD (13)
EL EQUIPO REQUIERE MANTENIMIENTO PREVENTIVO	MUY URGENTE <input type="checkbox"/>
	URGENTE <input checked="" type="checkbox"/>
	PROGRAMAR <input type="checkbox"/>
JEFE / ENCARGADO MANTENIMIENTO	MODALIDAD DE ATENCIÓN (14)
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD HOSPITAL III GOYENECHÉ Dr. Oswaldo Orinúbia Paz C.M.P. 32146 - R.N.E. 16643 Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento	PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/>
	SERVICIO DE TERCEROS <input checked="" type="checkbox"/>
FECHA	
01 06 23	

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)

FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO	GARANTIA DEL SERVICIO	COSTO DEL SERVICIO

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)

3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

B	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
B.1	CALIFICACIONES DEL PERSONAL CLAVE
B.1.1	FORMACIÓN ACADÉMICA
	<p><u>Requisitos:</u> PROFESIONAL RESPONSABLE: 01 Ingeniero Electrónico y/o Biomédico y/o mecánico – responsable del Mantenimiento</p> <p><u>Acreditación:</u> El GRADO O TÍTULO PROFESIONAL será verificado por el Órgano Encargado de Contrataciones en el Registro Nacional de Grados Académicos y Títulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/ // o en el Registro Nacional de Certificados, Grados y Títulos a cargo del Ministerio de Educación a través del siguiente link: http://www.titulosinstitutos.pe/, según corresponda. En caso el GRADO O TÍTULO PROFESIONAL no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>
B.4	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p><u>Requisitos:</u> Tres (03) años de experiencia del personal clave como responsable, encargado o especialista o ingeniero, en mantenimiento y/o reparación de equipos de CUIDADOS INTENSIVOS, DE EMERGENCIA Y OTROS EQUIPOS BIOMEDICOS, y/o similares en entidades públicas o privadas. <u>De presentarse experiencia ejecutada paralelamente (traslape), para el cómputo del tiempo de dicha experiencia sólo se considerará una vez el periodo traslapado.</u></p> <p><u>Acreditación:</u> 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.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> • 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. • Al calificar la experiencia del personal, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del cargo o puesto no coincida literalmente con aquella prevista en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que realizó el personal corresponden con la función propia del cargo o puesto requerido en las bases. </div>
C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 400,000.00 (Cuatrocientos Mil 00/100 Soles), por la contratación de servicios 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 servicios similares a los siguientes: ventiladores volumétricos mecánico adulto/pediátrico, y otros equipos biomédicos,</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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</p>

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 pago⁶, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 6** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

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

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

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

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

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 7**.

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

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 6** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

Importante

- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *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".*

⁶ 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".

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación de contratación de SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECANICO ADULTO / PEDIATRICO DE LA UPSS DE EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL III-1 GOYENECHÉ, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20163654246, con domicilio legal en Av. Goyeneche S/N representada por [...], identificado con DNI N° [...], y de otra parte [...], con RUC N° [...], con domicilio legal en [...], inscrita en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], debidamente representado por su Representante Legal, [...], con DNI N° [...], según poder inscrito en la Ficha N° [...] Asiento N° [...] del Registro de Personas Jurídicas de la ciudad de [...], a quien en adelante se le denominará EL CONTRATISTA en los términos y condiciones siguientes:

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

Con fecha [...], el comité de selección adjudicó la buena pro del SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECANICO ADULTO / PEDIATRICO DE LA UPSS DE EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL III-1 GOYENECHÉ, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto la contratación del SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO A TODO COSTO DE VENTILADORES VOLUMÉTRICOS MECANICO ADULTO / PEDIATRICO DE LA UPSS DE EMERGENCIA Y UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL III-1 GOYENECHÉ.

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 servicio, 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 del servicio materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁷

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en SOLES, en **PAGO UNICO**, 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.

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

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

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

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de **90 días calendarios**, el mismo que se computa desde el día siguiente de suscrito el contrato.

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS⁸

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

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

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

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

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

Importante

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

“De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la retención que debe efectuar LA ENTIDAD, durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma

⁸ De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

prorrataada, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo.”

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 por el literal a) del numeral 155.1 del artículo 155 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

CLÁUSULA NOVENA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. **La conformidad será otorgada por el Departamento de Oncología y de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento, previo informe del Responsable del Servicio**, en el plazo máximo de SIETE (7) días de producida la recepción.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: PENALIDADES

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

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

Donde:

F = 0.40 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.

OTRAS PENALIDADES

SUPUESTOS DE APLICACIÓN	FORMA DE CALCULO	PROCEDIMIENTO
b) Realización de las Obligaciones con Personal Distinto al Ofertado. En caso el contratista ejecute los mantenimientos preventivos y correctivos con un personal distinto al ofertado o cuyo reemplazo no haya sido autorizado.	La penalidad será de 0.03 de la UIT, por cada incidencia, durante la ejecución del mantenimiento preventivo y correctivo con personal distinto al ofertado.	Según informe elaborado por el Responsable del Servicio de Emergencia o del Supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga de sus veces.
c) Cuando el personal durante la ejecución del servicio no cuenta con los respectivos EPP.	La penalidad será de 0.1 de la UIT, por cada personal que no cuente con su respectivo EPP.	Según informe elaborado por el Responsable del Servicio de Emergencia o del Supervisor representante de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento o quien haga de sus veces.

Importante

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

Estas penalidades se deducen de los pagos a cuenta o del pago final, según corresponda; o si fuera necesario, se cobra del monto resultante de la ejecución de la garantía de fiel cumplimiento. Estos dos (2) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente, o de ser el caso, del ítem que debió ejecutarse.

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS⁹

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

CORREO ELECTRONICO DEL CONTRATISTA: [aaaaaaa@aaaaaa.com.pe]

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"

⁹ 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).

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023 -HG

Presente.-

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

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Citación para la aplicación del criterio de desempate.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios¹¹

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.

Importante

¹⁰ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹¹ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES

CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023 -HG

Presente.-

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

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹²		Sí	No
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹³		Sí	No
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁴		Sí	No
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Citación para la aplicación del criterio de desempate.

¹² En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el artículo 149 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹³ Ibídem.

¹⁴ Ibídem.

3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de servicios¹⁵

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

¹⁵ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los cien mil Soles (S/ 100 000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 2

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

Señores
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023 -HG
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023 -HG

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023 -HG
Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO].

[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

ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023 -HG

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 **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁸

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

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

¹⁸ 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

ÍTEM N° [INDICAR NÚMERO]

Señores
ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES
CONTRATACION DIRECTA N° 009-2023 -HG
Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
TOTAL	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

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