

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-INSN
"SUMINISTRO DE KIT PARA DETECCIÓN DE ANTIGENOS VIRALES RESPIRATORIAS IFA EN HISOPADO NASAL X 50
DETERMINACIONES CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO (PARA UN PERIODO DE 12 MESES)"

ADMISIÓN DE OFERTAS

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR 1 COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C
a)	Declaración jurada de datos del postor. (Anexo N° 1)	PRESENTA
b)	Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta. En caso de persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder del representante legal, apoderado o mandatario designado para tal efecto. En caso de persona natural, copia del documento nacional de identidad o documento análogo, o del certificado de vigencia de poder otorgado por persona natural, del apoderado o mandatario, según corresponda. En el caso de consorcios, este documento debe ser presentado por cada uno de los integrantes del consorcio que suscriba la promesa de consorcio, según corresponda	PRESENTA
c)	Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (Anexo N° 2)	PRESENTA
d)	Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (Anexo N° 3)	PRESENTA
e)	Copia Simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los reactivos, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de Uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo N°016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de Oficio o documento denominado Consulta Técnica, la cual se realiza a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre si mismo como respecto de otros productos o dispositivo. También se aceptará el listado web publicado en DIGEMID El Registro Sanitario o certificado de Registro Sanitario se presentará solo de los reactivos los cuales son el objeto de la convocatoria. De conformidad de lo dispuesto en el numeral 13 del artículo 55° de la Ley N°27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, modificado por Decreto Legislativo N°1272; la vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución (DIGEMID), siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir. (Comunicado de DIGEMID, 05 de enero de 2017). Por lo tanto, el postor deberá presentar el documento que acredite esta condición (copia de la solicitud de reinscripción del producto) presentada dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.	PRESENTA (FOLIOS 0029- 0031)
f)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) de los bienes ofertados debe incluir la familia del reactivo objeto de la contratación, expedido a favor de la empresa fabricante. Dicho certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (De no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a 24 meses), contados a partir de la presentación de propuestas. Se aceptará el Certificado ISO 13485 a nombre del fabricante, que contenga la mención de los bienes ofertados de manera general. El CBPM se presentará solo de los reactivos los cuales son el objeto de la convocatoria	PRESENTA (FOLIOS 0032- 0033)
g)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde consigne que la empresa está certificada para almacenar los productos. Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar su CBPA, presentará el CBPA vigente del almacén que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Laboratorio Fabricante Nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por DIGEMID, en el cual incluya el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además, de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes	PRESENTA (FOLIOS 0034)
h)	Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde certifique que la empresa cumple con la aplicación del Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado por Resolución Ministerial N°833-2015/MINSA y su modificatoria mediante RESOLUCIÓN MINISTERIAL N°1000-2016/MINSA a fin de preservar la calidad, eficacia y seguridad de sus productos. Para el caso de postores que contraten el servicio de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios con un tercero, además de presentar su Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, presentará el Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte vigente de la empresa que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes	PRESENTA (FOLIOS 0035)
i)	Presentar Especificaciones Técnicas de los bienes ofertados. Folletería (original o copia simple) y que permita demostrar que lo ofertado se ajuste a lo solicitado, con traducción al idioma español (de ser el caso). También se aceptarán cartas y/o documentos emitidos por el fabricante (casa matriz) y/o filial y/o sucursal y/o dueño de la marca del reactivo o equipo ofertado para acreditar las características técnicas que no se encuentren en la folletería o Manual de Instrucciones de Uso o Inserto del reactivo y del equipamiento en cesión de uso. Se acreditará lo siguiente: Reactivos: Presentación, metodología y tipo de muestra	PRESENTA

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-INSN
"SUMINISTRO DE KIT PARA DETECCIÓN DE ANTIGENOS VIRALES RESPIRATORIAS IFA EN HISOPADO NASAL X 50 DETERMINACIONES CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO (PARA UN PERIODO DE 12 MESES)"

ADMISIÓN DE OFERTAS

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS		POSTOR 1 COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C
Equipo: Conservadora de reactivos: Temperatura de trabajo, capacidad y modo de operación. Las demás especificaciones técnicas de cada bien serán acreditadas con el Anexo N°03.		PRESENTA FOLIO 0023 AL 0028
j)	Declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)	PRESENTA FOLIO 0036
k)	Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. (Anexo N° 5)	-----
l)	El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el Anexo N° 6.	PRESENTA FOLIO 0037
ESTADO DE LA OFERTA		ADMITIDO


PRESIDENTE
TITULAR


PRIMER
MIEMBRO


SEGUNDO
MIEMBRO



PERU

MINISTERIO
DE SALUDINSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

ACTA DE EVALUACION DE OFERTAS

Siendo las 10:00 horas del día 09 de abril del año 2025, en el Servicio de Microbiología del Instituto Nacional de Salud del Niño, se reunieron los miembros del Comité de Selección, designados mediante Memorando Circular N° 017-OEA-INSN-2025 (26.MAR.2025), encargado de la preparación, conducción y realización del procedimiento de selección de **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 007-2025-INSN- PRIMERA CONVOCATORIA**, cuyo objeto de convocatoria es la **"SUMINISTRO DE KIT PARA DETECCIÓN DE ANTIGENOS VIRALES RESPIRATORIAS IFA EN HISOPADO NASAL X 50 DETERMINACIONES CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO (PARA UN PERIODO DE 12 MESES"**, a fin de realizar la Apertura de Ofertas, Admisión, Evaluación y Calificación de Ofertas, así como el Otorgamiento de la Buena Pro.

ITEM N°1: KIT PARA DETECCIÓN DE ANTIGENOS VIRALES RESPIRATORIAS IFA EN HISOPADO NASAL X 50 DETERMINACIONES

COMERCIAL
IMPORTADORA
SUDAMERICANA
S.A.C



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

SUMINISTRO DE KITS PARA DETECCIÓN DE ANTÍGENOS VIRALES RESPIRATORIOS IFA EN HISOPADO NASAL X 50 DETERMINACIONES CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO (PARA UN PERIODO DE 12 MESES).

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de reactivos de EXÁMENES DE INMUNOFLUORESCENCIA PARA EL DIAGNÓSTICO DE INFECCIONES VIRALES RESPIRATORIAS CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO para el Servicio de Microbiología.

2. FINALIDAD PÚBLICA

Las infecciones virales respiratorias constituyen una importante causa de morbilidad-mortalidad en la población menor de 2 años, así como el 45-60% de comorbilidad asociada a otras patologías respiratorias de fondo como el SOB (Síndrome de Obstrucción Bronquial) y otras. En nuestra institución se realiza con carácter preventivo y cautelas la vigilancia de virus respiratorios y la notificación obligatoria como parte de la Directivas de IRA e IRA Grave.

3. ANTECEDENTES

La inmunofluorescencia para el diagnóstico de Infecciones virales respiratorias, es una metodología considerada útil para el diagnóstico de las infecciones respiratorias. Su adquisición tiene su último precedente en la A.S.P. N°008-2024-INSN (contrato N°036-2024-INSN).

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

GENERAL

Adquirir reactivos para realizar el diagnóstico de enfermedades respiratorias producidas por virus respiratorios.

ESPECÍFICOS

Adquirir reactivo para realizar la detección de infecciones virales y evitar la exposición innecesaria a antibióticos.

5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR.

5.1. DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES

ÍTEM	SIGA	DESCRIPCIÓN-ÍTEM PAQUETE	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
01	358600093042	KIT PARA DETECCIÓN DE ANTÍGENOS VIRALES RESPIRATORIOS IFA EN HISOPADO NASAL x 50 determinaciones	UNIDAD	48

5.2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS

KITS PARA DETECCIÓN DE ANTIGENOS VIRALES RESPIRATORIOS IFA EN HISOPADO NASAL X 50 DETERMINACIONES CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO

Características

Presentación: kit por 50 Determinaciones.

Metodología: Ensayo de inmunofluorescencia

Ensayo de inmunofluorescencia para la detección simultánea de anticuerpos frente a los siguientes agentes infecciosos:

Adenovirus

Virus sincitial respiratorio



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

5.3. Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas: Documentación de presentación obligatoria.

a) **Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los reactivos**, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de Uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de Oficio o documento denominado Consulta Técnica, la cual se realiza a través de la web, que sustente que No Requiere de Registro Sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. También se aceptará el listado web publicado en DIGEMID.

El Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario se presentará sólo de los reactivos, los cuales son el objeto de la convocatoria.

b) **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) de los bienes ofertados** debe incluir la familia del reactivo objeto de la contratación, expedido a favor de la empresa fabricante.

Dicho Certificado deberá encontrarse vigente a la fecha de presentación de propuestas. (de no establecer el certificado fecha de vigencia, se considerará válido si la fecha de su emisión no es mayor a 24 meses).

Se aceptará el Certificado ISO 13485 a nombre del fabricante, que contenga la mención de los bienes ofertados de manera general.

El CBPM se presentará sólo de los reactivos, los cuales son el objeto de la Convocatoria.

c) **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento CBPA**, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde consigne que la empresa está certificada para almacenar los productos.

Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que el corresponde mediante la presentación del CBPA a su nombre, y presentará el CBPA vigente del almacén que contrate, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

Asimismo, en caso el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero (Laboratorio Fabricante Nacional que cuenta con Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura emitido por DIGEMID, en el cual incluya el Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento), además de presentar su CBPA, presentará el CBPM a nombre de la empresa que brindará el servicio de almacenamiento y el contrato de vinculación entre ambas partes

d) **Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos sanitarios**, vigente a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor, donde certifique que la empresa cumple con la aplicación del Manual de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos sanitarios, aprobado por la Resolución Ministerial N° 833-2015/MINSA y su modificatoria mediante Resolución ministerial N° 1000-2016/MINSA



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

a fin de preservar la calidad, eficacia y seguridad de sus productos. Para el caso de postores que contraten el servicio de Distribución y Transporte de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos sanitarios con un tercero, además de presentar su CBPDT, presentará el BPTD vigente de la empresa que contrata, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

- e) **Presentar Especificaciones Técnicas de los bienes ofertados.** Folletería (original o copia simple), que permita demostrar que lo ofertado se ajuste a lo solicitado, con traducción al idioma español (de ser el caso). También se aceptarán cartas y/o documentos emitidos por el fabricante (casa matriz) y/o filial y/o sucursal y/o dueño de la marca del reactivo o equipo ofertado para acreditar las características técnicas que no se encuentren en la folletería o Manual de Instrucciones de Uso o Inserto del reactivo y del equipamiento en cesión de uso.

Se acreditará lo siguiente:

- ✓ **REACTIVOS:** Presentación, metodología y tipo de muestra.
- ✓ **EQUIPO**

Conservadora de Reactivos: Temperatura de Trabajo, capacidad y modo de operación.

Las demás especificaciones técnicas de cada bien serán acreditadas con el Anexo N° 03 de Cumplimiento de Especificaciones Técnicas.

5.4. **IMPACTO AMBIENTAL:** No aplica.

5.5. **CONDICIONES DE OPERACIÓN:** No aplica

5.6. **EMBALAJE Y ROTULADO:**

De acuerdo a lo normado en el DS N°010-097-SA y DS N°020-2001-SA Reglamento de Registro Sanitario.

5.7. **MODALIDAD DE EJECUCIÓN:** No corresponde

5.8. **TRANSPORTE:**

La empresa debe asegurar que el transporte se realice en condiciones que aseguren la conservación, la misma que será revisada en la entrega de cada lote, en el servicio.

5.9. **SEGUROS:** No se solicitan.

5.10. **GARANTÍA COMERCIAL:**

- ✓ **ALCANCE DE LA GARANTÍA:** Contra defectos de diseño y/o fabricación de lote de los reactivos, deberán ser repuestos por otros en igual cantidad y calidad.
- ✓ **CONDICIONES DE LA GARANTÍA:** Esta garantía cubrirá la reposición por reactivos con defectos observados en un plazo máximo de 07 días calendario de haberse notificado al proveedor.
- ✓ **PERÍODO DE GARANTÍA:** Durante el período de contrato y por 30 días posteriores a la última entrega.
- ✓ **INICIO DEL CÓMPUTO DEL PERÍODO DE GARANTÍA:** A partir de la fecha en que se ingresó el bien al almacén y se recepcionó en el Área Usuaria (Servicio de Microbiología).

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

COORDINADOR GENERAL
DR. JUAN CARLOS
CARRERA
CALLE 1000 N° 1000
CALLE 1000 N° 1000

Página 4 de 10



PERU

MINISTERIO
DE SALUDINSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

PERU

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

Alcance de Garantía, Periodo de Garantía, Condición de inicio de cómputo del periodo de garantía, expresos en **Carta de Garantía**, se presentara para la suscripción del Contrato.

5.11. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS Y REPUESTOS:

Las 24 horas del día, los 7 días de la semana, incluidos domingos y feriados.

5.12. PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACIÓN PRINCIPAL: No corresponde**5.13. LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN:****5.13.1. LUGAR:**

Instituto Nacional de Salud del Niño (Av. Brasil N° 600 – Breña)

5.13.2. PLAZO:**REACTIVOS:**

- ✓ **Primera entrega.** no mayor a 21 días calendario contabilizado a partir de la notificación de la orden de compra.
- ✓ **Posteriores entregas (2° a 12°):** No mayor a 15 días calendario, contabilizado a partir de la notificación de la orden de compra.

PLAZO DE INSTALACION DE EQUIPOS EN CESION DE USO:

INSTALACION DE EQUIPOS	No mayor a 07 días calendario de notificada la primera orden de compra.
PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, INCLUIDO LOS ACCESORIOS	En un plazo no mayor de 7 días calendario de instalado el equipo.

CRONOGRAMA DE ENTREGA

DESCRIPCIÓN	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	TOTAL
KIT PARA DETECCIÓN DE ANTIGENOS VIRALES	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	4 KIT	48 KITS
RESPIRATORIOS IFA EN HISOPADO NASAL X 50 DETERMINACIONES.	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	200 DET	2400 DET
	1ER MES	2DO MES	3ER MES	4TO MES	5TO MES	6TO MES	7MO MES	8VO MES	9NO MES	10MO MES	11VO MES	12VO MES	

MINISTERIO DE SALUD
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
MSc. EDUARDO PATRICIO GABRIEL
COORDINADOR GENERAL DE ASISTENCIA

Página 5 de 10



PERU

MINISTERIO
DE SALUDINSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO

PERU

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

6. REQUISITOS Y RECURSOS DEL PROVEEDOR:**6.1. REQUISITOS DEL PROVEEDOR**

Los requisitos del proveedor según la normativa vigente

A. CAPACIDAD LEGAL**HABILITACIÓN**

Certificado de Funcionamiento y/o Resolución de Funcionamiento emitido por DIGEMID.

ACREDITACION

Copia simple de Certificado y/o Resolución emitido por DIGEMID

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 255,000.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CON 00/100 SOLES) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 15,000.00 (QUINCE MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computaran desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran bienes similares a los siguientes: bienes y/o insumos de laboratorio.

6.2. RECURSOS A SER PROVISTOS POR EL PROVEEDOR:

6.2.1. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: De equipos en cesión de uso (según cronograma de empresa) (Presentar Declaración Jurada para la suscripción del contrato).

6.2.2. SOPORTE TÉCNICO:

- Mantenimiento de Usuario Diario: No mayor de 30 minutos.
- Mantenimiento Preventivo: Según Programa del fabricante y el Cronograma de Ejecución
- Mantenimiento Correctivo: Inmediato, durante las 24 hr y los 7 días de la semana.
- Personal Técnico: Certificado, con experiencia no menor de 2 años de experiencia con Certificación emitida por el fabricante del equipo o sucursal (Presentar Declaración Jurada para la suscripción del contrato).

6.2.3. CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO:

Programa de capacitación y asesoría técnica para el manejo, mantenimiento predictivo del equipo, para 06 personas en el lapso de 1-2 semanas, interdiario y en el Servicio de Microbiología, antes del periodo de prueba del (s) equipo (s), emitiendo certificación de la capacitación de usuario del equipo. La empresa deberá proveer los reactivos y todos los consumibles necesarios para la capacitación en el

Página 6 de 10

[Firma]
DIRECTOR GENERAL
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

*[Firma]**[Firma]**[Firma]*



PERÚ

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO



PERÚ

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

servicio.

Asimismo debe brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo. Todo ello sin costo adicional para la Institución. **(Presentar Declaración Jurada para la suscripción del contrato).**

Personal Técnico que realice la capacitación: Profesional Tecnólogo Médico con experiencia no menor de 2 años de experiencia con certificación emitida por el fabricante del equipo o sucursal **(Presentar Declaración Jurada para la suscripción del contrato).**

6.2.4. Reposición de bienes que presenten vicios ocultos o fallas de fabricación. Presentar para la suscripción del contrato, Declaración Jurada de Compromiso de Reposición.

6.2.5. Personal Representante de ventas destinado para la entidad, con experiencia no menor de 6 meses y disponibilidad para coordinaciones telefónicas, las 24 horas del día los 7 días de la semana. Presentar Declaración Jurada para suscripción del contrato.

6.3. VISITA (OPCIONAL) Y MUESTRAS (DE CORRESPONDER):

Debe visitar el servicio para verificar condiciones de espacio físico, instalaciones eléctricas, etc. No aplica presentación de muestras.

6.4. ACONDICIONAMIENTO, MONTAJE, DESMONTAJE O INSTALACIÓN (DE CORRESPONDER)

Es muy importante advertir que el equipo se instalará en un área que no cuenta con aire acondicionado, debiendo acondicionar el ambiente según las indicaciones del fabricante.

Para el ingreso del equipo, el área usuaria procederá a emitir un documento a la Dirección de Logística y Patrimonio, quien emitirá la ficha de ingreso de los bienes activos fijos que ingresan en cesión en uso o comodato.

Presentar plan de mantenimiento preventivo del equipo de aire acondicionado, describiendo frecuencia.

Los costos de la instalación y puesta en funcionamiento de los equipos no generaran perjuicio económico a la entidad.

La instalación de equipos y del software será coordinado con el área usuaria. (Servicio de Microbiología).

6.5. PRUEBAS DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO Y PRUEBAS O ENSAYOS PARA LA CONFORMIDAD DE LOS BIENES (DE CORRESPONDER)

Puesta en marcha de los equipos y software.

6.6. COMODATO:

Equipo, hardware/software para almacenamiento de datos, aire acondicionado, conservadora de reactivos, pipetas, destilador, centrifuga.

7. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN:

7.1. OTRAS OBLIGACIONES

Página 7 de 10

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO
DIRECCIÓN GENERAL DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
DIRECCIÓN DE LOGÍSTICA Y PATRIMONIO
DIRECCIÓN DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD
DIRECCIÓN DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN
DIRECCIÓN DE TRANSporte y Movilidad
DIRECCIÓN DE VIGILANCIA Y CONTROL DE CALIDAD
DIRECCIÓN DE EVALUACIÓN DE IMPACTO SOCIAL
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO TECNOLÓGICO
DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y COMUNICACIÓN
DIRECCIÓN DE RELACIONES EXTERNAS
DIRECCIÓN DE SERVICIOS AL USUARIO
DIRECCIÓN DE TRANSACCIONES Y CONTRATACIÓN
DIRECCIÓN DE TRANSACCIONES Y CONTRATACIÓN
DIRECCIÓN DE TRANSACCIONES Y CONTRATACIÓN

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

[Handwritten mark]



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO



PERU

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

7.1.1. OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Según contrato

7.1.2. OTRAS OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD: Según contrato

7.2. ADELANTOS: No corresponde

7.3. SUBCONTRATACIÓN: No aplica

7.4. CONFIDENCIALIDAD: No aplica

7.5. MEDIDAS DE CONTROL DURANTE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL:

Áreas que supervisan y dan conformidad en conjunto: Almacén central y Servicio de Microbiología.

7.6. CONFORMIDAD DE LOS BIENES:

7.6.1. ÁREA QUE RECEPCIONARÁ Y BRINDARÁ CONFORMIDAD

Almacén Central está a cargo de la recepción y brindará conformidad el Servicio de Microbiología.

7.6.2. REQUISITOS PARA BRINDAR LA CONFORMIDAD DEL BIEN:

- ✓ Verificación de la presentación del bien según descripción
- ✓ Fecha de vencimiento según la oferta
- ✓ Carta de compromiso de canje de ser el caso
- ✓ Cantidad debe corresponder a la orden de compra y guía de remisión
- ✓ Copia de Guía de remisión (con sello de almacén central)
- ✓ Copia de orden de compra (con sello de almacén central)
- ✓ Copia de certificado de análisis o protocolo.
- ✓ Copia de Registro Sanitario, de corresponder.

7.6.3. PRUEBAS DE PUESTA EN FUNCIONAMIENTO PARA LA CONFORMIDAD DE LOS BIENES:

Concluida la instalación del equipo, el proveedor debe efectuar una prueba de funcionamiento en presencia del personal del Servicio de Microbiología. Luego se levanta un Acta de puesta en operación y funcionamiento donde se deja constancia de las condiciones del estado físico, operatividad y funcionamiento del equipo. Este debe estar debidamente calibrado dentro de los parámetros establecidos de tal forma que se encuentre disponible y listo para realizar los exámenes de laboratorio.

El proveedor deberá realizar actividades de entrenamiento y capacitación dirigidas al 100% de los profesionales usuarios del equipo de acuerdo a un plan de capacitación que se ajuste a las necesidades del usuario en coordinación con la Jefatura de Microbiología; el capacitador será profesional tecnólogo medico o biólogo, y deberá acreditar capacitaciones nacionales y/o internacionales sobre las técnicas de inmunofluorescencia con mínimo de 3 años de experiencia.

Asimismo, debe brindar asesoría analítica permanente con personal idóneo. Todo ello sin costo adicional para la Institución.

7.6.4. DOCUMENTOS ENTREGABLES: (DE CORRESPONDER FOLLETERIA, CDs, ENTRE OTROS)

Se entregara al área usuaria:

Página 8 de 10



PERU

MINISTERIO
DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE
SALUD DEL NIÑO



PERU

MINISTERIO DE SALUD

INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

- Copia de Guía de remisión (con sello de almacén Central).
- Copia de orden de compra (con sello de almacén Central).
- Copia de Certificado de análisis o protocolo.
- Copia de Registro Sanitario.

7.7. FORMA DE PAGO:

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGOS PERIÓDICOS.

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

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

Dicha documentación se debe presentar en Unidad de Control Previo de la Oficina de Economía, 2do piso Pabellón Administrativo del Instituto, sito Av. Brasil 600 – Breña, en el horario de 8:00 a 15:00 de Lunes a Viernes.

7.8. FÓRMULA DE REAJUSTE: No aplica

7.9. OTRAS PENALIDADES APLICABLES:

No se aplicaran penalidades adicionales a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la LCE

7.10. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

Conforme al Art. 40° de la LCE, el cotratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos ppor un plazo de un (1) año contado a partir de la Conformidad otrogada

Presentar para la suscripción del contrato, Carta de Compromiso de Canje por defectos o vicios ocultos de fabricacion que icluyan todos los items ofertados.

ESTADO DE LA OFERTA




ADMITIDO

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-INSN
“SUMINISTRO DE KIT PARA DETECCIÓN DE ANTIGENOS VIRALES RESPIRATORIAS IFA EN
HISOPADO NASAL X 50 DETERMINACIONES CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO (PARA UN
PERIODO DE 12 MESES”

FACTORES DE EVALUACIÓN		ITEM PAQUET E N°	VALOR ESTIMADO	COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C
A. PRECIO	<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$	1	S/ 255,360.00	S/ 271,200.00
	i= Oferta Pi= Puntaje de la oferta a evaluar Oi=Precio i Om= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio 100 puntos: <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6), según corresponda			
PUNTAJE OBTENIDO				100.00
ORDEN DE PRELACIÓN				1°





<div>ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°007-2025-INSN</div> <div>"SUMINISTRO DE KIT PARA DETECCIÓN DE ANTIGENOS VIRALES RESPIRATORIAS IFA EN HISOPADO NASAL X 50 DETERMINACIONES CON EQUIPAMIENTO EN CESIÓN DE USO (PARA UN PERIODO DE 12 MESES)"</div>	
<div>En conformidad al Art. 75° del RLCE, "75.1. Luego de culminada la evaluación, el comité de selección califica a los postores que obtuvieron el primer y segundo lugar, según el orden de prelación, verificando que cumplan con los requisitos de calificación especificados en las bases".</div>	
<div>ORDEN DE PRELACIÓN</div>	<div>COMERCIAL IMPORTADORA SUDAMERICANA S.A.C</div>
<div>ITEM PAQUETE N°1</div>	
<div>A. CAPACIDAD LEGAL HABILITACIÓN</div> <div>Requisitos: Certificado de Funcionamiento u otro documento que de manera fehaciente demuestre que se dedica al objeto de la convocatoria. Acreditación: Copia simple del Certificado y/o Resolución emitido por DIGEMID.</div>	<div>CONFORME</div>
<div>B. EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</div> <div>Requisitos: El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 255,000.00 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/63,750.00 (SESENTA Y TRES MIL SETECIENTOS CINCUENTA CON 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: BIENES Y/O INSUMOS DE LABORATORIO</div> <div>Acreditación: La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago, 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° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad. En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</div>	<div>ACREDITA EXPERIENCIA</div>
<div>ESTADO</div> <div>ORDEN DE PRELACIÓN</div> <div></div>	<div>CALIFICADO</div> <div>1°</div>