

CONTRATACIÓN DIRECTA N°01-2023-HMA-1

ADQUISICIÓN DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL

CONDICIONES ESPECIALES DE LA CONTRATACIÓN DIRECTA

**CAPÍTULO I
GENERALIDADES**

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
RUC N° : 20162041291
Domicilio legal : Avenida Miguel Iglesias N° 968- San Juan de Miraflores
Teléfono: : 217-1818 / Anexo: 3026
Correo electrónico: : hospitalmariaauxiliadoraral@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la *ADQUISICIÓN DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL*.

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato N°02 – Solicitud y Aprobación de Expediente de Contratación, con N°02-2023-OEA-HMA el 02 de febrero de 2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

- Donaciones y Transferencias

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No aplica

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.8. PLAZO DE ENTREGA

De acuerdo a lo establecido será en el plazo de 05 días de haber recibido la orden de compra, la recarga del tanque criogénico se efectuará de acuerdo a los requerimientos del Hospital, salvo coordinaciones directas con el usuario para ver los cronogramas de entregas, las mismas que están en función del consumo.



1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

El participante invitado tiene el derecho de recabar un ejemplar de las bases, el cual será digital, sin costo y previa solicitud al siguiente correo electrónico: hospitalmariaauxiliadoraral@gmail.com.

1.10. BASE LEGAL

- Ley N° 31638, Ley que aprueba el Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Ley N° 31639, Ley de equilibrio financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Ley N° 28411 - Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF - Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 377-2019-EF que modifica el Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 344-2018-EF.
- Directivas del OSCE.
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF, TUO de la Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Decreto Supremo N° 008-2008-TR, Reglamento de la Ley MYPE.
- Código Civil.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de 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.

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE² y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

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

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

² Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

- e) Copia de Registro Sanitario Vigente, de corresponder.
- f) Copia de Certificado de Análisis del producto farmacéutico terminado (protocolo de análisis).
- g) Copia de especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario.
- h) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), de corresponder.
- i) Copia de Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), de corresponder.
- j) Copia del Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte, de corresponder.
- k) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**³
- l) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- m) El precio de la oferta en soles, adjuntar obligatoriamente el **(Anexo N° 6)**.

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

Importante

El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

Advertencia

El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápite "Documentos para la admisión de la oferta", "Requisitos de calificación" y "Factores de evaluación".

2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.

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

- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁴ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.

Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- *En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

Importante

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

⁴ Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya⁵.

- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en mesa de partes de la Oficina de Logística del Hospital de Apoyo Departamental María Auxiliadora, sito en Av. Miguel Iglesias Nro. 968 (Alt Cdra 11 Av Pachacutec) Lima - Lima - San Juan de Miraflores, en el horario de las 08:30 horas hasta las 16:30 horas.

Importante

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

2.5. FORMA DE PAGO

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

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

- Factura (destinatario y SUNAT)
- Guías de remisión de los despachos, en las cuales debe figurar de manera legible y sin enmendaduras, validado por el personal responsable de la recepción del HMA, quien además debe consignar la fecha de recepción del producto.
- Copia de ticket del peso inicial y final de la balanza por descarga y/o foto del medidor del nivel antes y después de la carga, de corresponder.
- Copia de la Orden de Compra.

Dicha documentación se debe presentar en la Oficina de Logística del Hospital de Apoyo Departamental María Auxiliadora, sito en Av. Miguel Iglesias Nro. 968 (Alt Cdra 11 Av Pachacutec) Lima - Lima - San Juan de Miraflores, en el horario de las 08:30 horas hasta las 16:30 horas.


⁵ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS



PERU

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

13

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ADQUISICIÓN DE OXÍGENO LÍQUIDO MEDICINAL

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de oxígeno líquido medicinal

2. AREA SOLICITANTE

Departamento de Farmacia del Hospital María Auxiliadora.

3. FINALIDAD PÚBLICA

El presente requerimiento busca contar con el producto farmacéutico "oxígeno Medicinal líquido 99.5%", de manera urgente e inmediata, para la provisión al Hospital María Auxiliadora, por encontrarnos en una situación de desabastecimiento inminente, a fin de mantener el adecuado suministro del producto farmacéutico Oxígeno Líquido Medicinal para los pacientes hospitalizados del Hospital María Auxiliadora.



N°	CODIGO SISMED	DESCRIPCION	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	22291	OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL 99.5 %	M3	60,000

4. OBJETIVO DE LA CONTRATACION

4.1. GENERAL

Mejorar el nivel de atención a los pacientes que acuden al Hospital María Auxiliadora a través del suministro de oxígeno medicinal a los diferentes servicios de hospitalización, unidades de emergencia; con el consiguiente aumento de los niveles de eficiencia y satisfacción de los pacientes.

4.2. ESPECIFICO

Suministrar Oxígeno Medicinal líquido a las diferentes dependencias asistenciales del Hospital María Auxiliadora.

5. CARACTERÍSTICAS DEL OXÍGENO LÍQUIDO MEDICAL

El oxígeno líquido es la forma líquida del oxígeno. Se obtiene del oxígeno natural que se encuentra en el aire mediante Licuefacción, que es el cambio de estado que ocurre cuando una sustancia pasa del estado gaseoso al líquido, por el aumento de presión (comprensión isotérmica) y la disminución de la temperatura (expansión adiabática), llegando a una sobrepresión elevada.

Por estas razones, el oxígeno debe almacenarse en tanques criogénicos con aislamiento especial para mantener la temperatura de - 183°C y presiones de 250 psi

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliana C. G. González
Químico Farmacéutico
C.O.P. 25218



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

12

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

6. REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS

6.1. Pureza

El oxígeno líquido debe ser de la misma pureza que el oxígeno en su fase gaseosa (O₂). Motivo por el cual debe tener una concentración no menor al 99.5%, de acuerdo a las normas vigentes por el MINSA y sus Direcciones Técnicas.

6.2. Unidad de Medida

Se considera como unidad de medida el metro cúbico (m³), bajo las siguientes condiciones:

- Temperatura: 21 °C
- Presión: 1 atmósfera

6.3. Sistema de Almacenaje

El oxígeno líquido debe estar almacenado en un tanque criogénico estacionario con aislamiento especial para mantener la temperatura de - 183 °C y presiones del orden de 250 psi. El tanque criogénico será de propiedad del proveedor y debe ser instalado dentro del predio ocupado por el Hospital María Auxiliadora.

6.4. Condiciones del Tanque Estacionario

6.4.1. El tanque estacionario cilíndrico vertical para el almacenamiento del oxígeno líquido, constará de 02 tanques: el tanque interior construido de acero inoxidable, se encontrará separado del tanque exterior por aislamiento térmico al vacío. Además deberá tener el rotulado que exigen las normas emitidas por la Dirección General de Medicamentos Insumos y Drogas (DIGEMID)

6.4.2. Debe ser fabricado de acuerdo a las normas de diseño reconocidas, tales como:

- ASME SECCION VIII DIVISIÓN I (AMERICANA)
- BS 1515, Parte 1 (Británica)
- A.D. MERKBLATER (Alemán)
- BS EN 13458-2
- EN 13458 DIN Versión Alemana o normas de diseño o fabricación del fabricante, previa remisión de condiciones de diseño con sus respectivos cálculos justificativos que garantice su funcionamiento.

6.4.3. Será diseñado bajo las siguientes condiciones

- Presión de Trabajo Máxima Admisible = 250 psi (17.58 kg/cm²)
- Temperatura Mínima Admisible = - 320 °F (-196 °C)
- Capacidad ≥ 4,000 galones, (13,040 m³ a 35,000m³ aproximadamente)

6.4.4. Para garantizar el estado de operatividad del tanque, se deberá presentar estudios técnicos de acuerdo a su antigüedad (medido a partir de su fecha de fabricación)

- Tanque con menos de 15 años de antigüedad, presentar catálogos de fabricación.
- Tanques con antigüedad entre 15 a 30 años, presentar una prueba hidráulica y una prueba de estanqueidad (el proveedor tendrá que adjuntar una declaración jurada indicando que la prueba hidráulica no se realiza a los recipientes criogénicos).



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliano P. [Signature]
Gerente General



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

11

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- Tanques con más de 30 años de antigüedad, presentar una prueba hidráulica y el cálculo de vida remanente, contemplando la tasa de corrosión y el espesor remanente.
- 6.4.5. El tanque tendrá un sistema de seguridad para evitar el exceso de presión en su interior durante el traslado del oxígeno líquido desde el camión cisterna al tanque. Adicionalmente, deberá contar con un sistema para evitar la caída de presión dentro del tanque, por un elevado consumo de oxígeno
- 6.4.6. Contará con un manómetro que indique la presión interna del tanque.
- 6.4.7. La instalación deberá contar con un intercambiador de calor, que vaporice adecuadamente el oxígeno del tanque; así mismo, un regulador de presión en cual deberá entregar a la línea principal, oxígeno a 65 psi.
- 6.4.8. Contará con un medidor de nivel del líquido contenido en su interior con su correspondiente tabla de equivalencias a metros cúbicos (m³) y con dispositivos de alivio de presión que eviten que la presión en el interior exceda la presión de trabajo máxima admisible (250 psi)
- 6.4.9. Siendo el proveedor el propietario del tanque criogénico, este es responsable de la operatividad y manipulación de su equipo, así como de la posible pérdida de oxígeno por eventos producidos por el alivio de presión dentro del tanque y a lo que comprende el banco de baterías.
- 6.4.10. Es necesario indicar como referencia que las recargas de los PGS/Eurocyl a ser necesarios para cubrir la necesidad del hospital se realizarán con los envases de propiedad del contratista, con la finalidad que el Hospital María Auxiliadora no se encuentre desabastecido del Oxígeno Medicinal Líquido con una concentración no menor al 99.5%.
- 6.4.11. La entidad se compromete a devolver la totalidad de bienes asignados, entregados en calidad de comodato, al finalizar el contrato, las cuales para su devolución deberán guardar estricta relación con la estructura del valor de mercado de dicho bien al momento de producirse la eventualidad; no corresponde un costo adicional por el desgaste en el tiempo de los componentes.
- 6.4.12. La responsabilidad del proveedor estará definida hasta el límite de batería, asimismo el mantenimiento de los componentes que conforman el límite de la batería estará a cargo de proveedor por ser de su propiedad.
- 6.5 Del Medidor del Consumo
- 6.5.1. El sistema contará con un medidor másico instalado a la salida del evaporador, el mismo que permitirá registrar y llevar el control de la capacidad de oxígeno gaseoso.
- 6.5.2. Se deberá presetar el certificado de calibración del medido másico, vigente a la fecha de la presentación de las propuestas.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
AUTORIA PARA LA CONTRATACIÓN
C. J. P. 2023



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

4

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

6.5.3. Se dispondrá con un contador másico con salida de almacenamiento de datos (para captura de las variables de las mediciones para su posterior análisis y estadísticas).

6.5.4 Suministro de Respaldo

6.5.4.1. Suministro de un sistema de respaldo de oxígeno gaseoso, compuesto por bancos, con un total de 48 cilindros de oxígeno gaseoso de alta presión (3,000 psi), con capacidad de 10 m³ a 10 537 m³, los mismos que se acoplarán con un sistema de control, para conformar el Manifold, los 48 cilindros se dispondrán en 02 bancadas de cilindros cada uno de 24 cilindros, la Entidad dispone de un área de 9.5m² para la instalación de la bancada de Back Up.

6.5.4.2. Los cilindros se deben asegurar con estructuras encadenadas

6.5.4.3. Los cilindros se ubicarán al costado del tanque criogénicos, salvo mejor parecer del proveedor

6.5.4.4. Siendo el proveedor el propietario de los cilindros de oxígeno gaseoso, este es responsable de la operatividad y manipulación de los mismos

6.5.4.5. El volumen total consumido por el back up instalado por el PROVEEDOR formará parte del volumen entregado, el mismo que será reportado en su requerimiento de pago, deberá considerar las equivalencias que correspondan.

6.5.4.6. Finalizado el plazo contractual la entidad procederá a la devolución de todo los componentes entregados en calidad de comodato sin embargo considerar que estos componentes serán instalados a la interperie conllevando a un desgaste por las condiciones ambientales de la ciudad, el cual deberá ser prevista por el proveedor, por lo que corresponde realizar un seguimiento continuo a los componentes entregados en calidad de comodato.

7. INSTALACIONES FÍSICAS DEL HOSPITAL

Será obligación del contratista inspeccionar las actuales instalaciones del tanque estacionario y sus componentes a fin de determinar que las nuevas conexiones que se compromete a instalar se adecuaran correctamente a las instalaciones existentes - comprendido en el límite de batería.

8. SUMINISTRO Y REGISTRO DE OXÍGENO

El suministro del oxígeno líquido medicinal se efectuará según lo solicitado por el Hospital María Auxiliadora a través de un tanque criogénico de almacenamiento, de propiedad del proveedor y de acuerdo al reporte de consumo, a fin de garantizar un abastecimiento continuo y constante. Las entregas de Oxígeno Líquido Medicinal se efectuarán dentro del predio del Hospital María Auxiliadora, ubicado en la Av. Miguel Iglesias N° 968, San Juan de Miraflores. La recepción será de lunes a domingo durante las 24 horas.

La recepción será realizada por el profesional Químico Farmacéutico y/o el personal técnico de guardia del área de mantenimiento y los documentos serán visados y firmados por el jefe de



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliana Pasmán
Químico Farmacéutico
C.O.P. 75580



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

10

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

almacén especializado y el almacén general o quien haga sus veces, además del personal técnico de mantenimiento que efectuó la recepción.

La recarga de tanque en el Hospital María Auxiliadora, se recomienda cuando este se encuentre en su capacidad de 25% como mínimo, con la finalidad de asegurar el abastecimiento continuo.

Asimismo, para que la comunicación sea más fluida y rápida se hará uso de la aplicación de mensajería instantánea (electrónica/WhatsApp) para enviar los reportes del nivel del tanque.

El proveedor debe contar con el permiso de Operación Especial para prestar Servicio de transporte terrestre de materiales y/o residuos peligrosos, emitido por el Ministerio de transportes y comunicaciones. Asimismo, con SCTR y SOAT vigentes.

9. PERSONAL DEL PROVEEDOR

El personal del proveedor debe estar correctamente uniformado y mostrar en un lugar visible sus credenciales de identificación.

El proveedor deberá entregar los números telefónicos del funcionario responsable para la coordinación y/o atención durante 24 horas.

El contratista al inicio del suministro esta obligado a presentar al Hospital María Auxiliadora la relación detallada del personal que va a brindar la prestación, indicando nombres y apellidos de su personal autorizado, para su ingreso al Hospital y que participe directamente en el suministro, manipulación, operación, distribución, almacenamiento de Oxígeno Líquido Medicinal.

El contratista debe adjuntar en su propuesta una Declaración Jurada donde declara que la realización del suministro se efectuara por personal debidamente capacitado y con experiencia en el manejo de Oxígeno Líquido Medicinal.

El personal asignado por el Proveedor debe contar con las medidas de bioseguridad en el marco de las disposiciones sanitarias vigentes y mostrando en un lugar visible sus credenciales de identificación.

El Proveedor es responsable del personal asignado para el suministro de Oxígeno, no existiendo ningún vínculo de dependencia laboral con el Hospital María Auxiliadora.

Asesoramiento técnico

El proveedor en su propuesta debe obligatoriamente expresar el compromiso de brindar asesoramiento técnico al Hospital María Auxiliadora.

El mencionado asesoramiento esta referido al apoyo que el contratista debe brindar al personal asistencial y/o de ingeniería:

- Cuando observe un uso inadecuado de valvulas reguladoras de presión en las instalaciones.
- Cuando observe o determine accesos o rutas potencialmente peligrosas, lo cual deberá ser informado mediante comunicación escrita al area de mantenimiento, o la que haga sus veces.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliano P. Pineda
Gerente de Operaciones
C.O. P. 20248



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

9

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

- Otros que el contratista considere necesario brindar asesoramiento, a efectos de que la distribución, suministro y uso de Oxígeno Líquido Medicinal se brinde en las condiciones mas seguras y eficientes.

El proveedor no estará de forma permante en la Entidad.

10. RESPONSABILIDAD DEL PROVEEDOR

El personal asignado por el proveedor deberá conocer el uso y ubicación de los extintores que se encuentren alrededor del tanque criogénico y componentes (limite de batería) en el Hospital María Auxiliadora.

A la Institución, no le corresponderá ninguna responsabilidad en caso de accidentes, daños, mutilaciones, invalidez o muerte de los trabajadores del proveedor, así mismo no será responsable de daños ocasionados a terceros durante la ejecución del contrato.

11. RECARGA DEL TANQUE CRIOGÉNICO

La recarga del tanque criogénico se efectuará de acuerdo a los requerimientos del Hospital María Auxiliadora, salvo coordinaciones directas con el usuario para ver los cronogramas de entrega, las mismas que están en función del consumo.

12. PLAZO DE ENTREGA

De acuerdo a lo establecido será en el plazo de 05 días de Haber recibido la Orden de Compra. La recarga del tanque criogénico se efectuará de acuerdo a los requerimientos del Hospital, salvo coordinaciones directas con el usuario para ver los cronogramas de entregas, las mismas que están en función del consumo.

13. PERIODO DE EJECUCIÓN

El periodo de contratación será desde la notificación de la carta de inicio de la prestación o notificación de la orden de compra, por un periodo de 03 meses o hasta agotar los M3 adjudicados.

14. LUGAR DE ENTREGA

La entrega se realizará en los Almacenes del Hospital María Auxiliadora, ubicado en la Av. Miguel Iglesias N° 988, San Juan de Miraflores.

Cabe mencionar el contratista podrá realizar mensualmente o cuando estime por conveniente el inventario de sus equipos entregados en calidad de comodato.

15. PLAZO DE INSTALACIÓN

En caso de que el ganador de la buena pro requiera instalar su propio tanque y el manifold, tendrá un plazo de 30 días calendarios contados a partir de la firma del contrato. Durante el plazo de instalación del tanque, el consumo del Hospital María Auxiliadora será atendido por el proveedor con instalación provisionales o tanques criogénicos móviles, etc.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliana P. ...
COORDINADORA



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

RESPONSABLE DE LA INSTALACION

Ingeniero Mecánico ó Mecánico Electricista

Requisitos:

- Título profesional del personal clave requerido: Ingeniero Mecánico Electricista ó Mecánico
- Acreditación: Título profesional de Ingeniero Mecánico Electricista ó Mecánico será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, 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/](https://enlinea.sunedu.gob.pe/). Adicionalmente presentar copia simple del Título Profesional
- En caso que el Título Profesional de Ingeniero Mecánico, Mecánico Electricista no se encuentre inscrito en el referido registr, el Postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.
- El personal debe contar con experiencia mínima de 01 año en mantenimiento, y/o acondicionamiento, mejoramiento y/o implementación de sistemas de Oxígeno Líquido Medicinal y/o gases Medicinal.
- Servicios de manejo de gases medicinales, instalación de redes medicinales, distribución de gases medicinales u otros similares al objeto de la contratación, del personal clave requerido como Ingeniero Mecánico ó Mecánico Electricista

16. CONFORMIDAD DEL SUMINISTRO

La recepción y conformidad del producto esta sujeta a los dispuesto en la normatividad de contrataciones del Estado.

El área usuaria (Departamento de Farmacia) del Hospital María Auxiliadora emite la conformidad del suministro e informa a la administración del Hospital sobre la recepción del Oxígeno Líquido Medicinal en las condiciones acordadas en el contrato, mediante el acta debidamente suscrita

Para llevar a cabo la recepción y la conformidad de la entrega, el contratista deberá entregar los siguientes documentos, los cuales deben ser validados por el Director Técnico del proveedor:

- Copia simple del registro sanitario o del certificado de registro sanitario, cuando por primera vez se entregue el producto y sus actualizaciones, cuando corresponda.
- Copia del certificado o protocolo de análisis emitido por el fabricante o quien se encarga su fabricación.
- De corresponder, copia certificada de BPM y/o BPA y/o BPDyT, vigentes al momento de la entrega, cuando por primera vez se entregue el producto y sus actualizaciones, cuando corresponda.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliana Paredes Gonzalez
Gerente Farmacéutico
C.O.R.P.: 25548



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
Maria Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

17. FORMA DE PAGO

El pago por la entrega de los bienes se realizará mensualmente contra la lectura del consumo por la cantidad de m³ efectivamente atendido y según el cronograma de entrega, previa conformidad del área usuaria, adjuntando la siguiente documentación:

- a) Factura (destinatario y SUNAT)
- b) Guías de remisión de los despachos, en las cuales debe figurar de manera legible y sin enmendaduras, validado por el personal responsable de la recepción del HMA, quien además debe consignar la fecha de recepción del producto
- c) Copia del ticket del peso inicial y final de la balanza por descarga y/o foto del medidor de nivel antes y después de la carga, de corresponder.
- d) Copia de la Orden de Compra.

18. CRONOGRAMA DE ENTREGA

Anexo 01

19. PENALIDADES

SI EL CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de la prestación objeto de la Orden de Servicio, la ENTIDAD le aplicará una penalidad por cada día de atraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto de dicha Orden, para dicho efecto tomará como referencia la siguiente fórmula

$$\text{Penalidad Diaria} = \frac{0.10 \times \text{Monto}}{F \times \text{Plazo en días}}$$



Donde:

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

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

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, a la orden o contrato vigente o ítem que debió ejecutarse, en caso de que estas involucren obligaciones de ejecución periódica, a la prestación parcial que fuera materia del retraso.

20. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos por un plazo no menor de un (01) año contado a partir de la conformidad otorgada por la entidad

21. RESOLUCIÓN DE CONTRATO Y/U ORDEN

En caso de incumplimiento de obligaciones contractuales la ENTIDAD procederá a resolver el contrato y/u orden, tomando como referencia el procedimiento establecido en los artículos 164 y 165 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

22. SISTEMA DE CONTRATACION

Precios Unitarios

23. DOCUMENTACION OBLIGATORIA PARA ACREDITAR CUMPLIMIENTO DE CARACTERISTICAS TECNICAS



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital
Maria Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente, de corresponder otorgado por la Autoridad Nacional de Medicamentos (ANM) (DIGEMID); además, las resoluciones de modificación o autorización, en tanto tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el producto farmacéutico cuyo Registro Sanitario está suspendido o cancelado.

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

El certificado de análisis del producto farmacéutico terminado (protocolo de análisis)

Es un informe técnico suscrito por el profesional responsable de la calidad del producto terminado en la laboratorio fabricante y/o laboratorio debidamente autorizado en su Registro Sanitario donde se realizó el control de calidad, así mismo, se acepta los informes realizados por los laboratorios autorizados que conforman la Red de Laboratorios Oficiales de Control de Calidad acreditados por el Ministerio de Salud – MINSA.

Cuando se haga mención a protocolo de análisis se refiere a certificado de análisis los protocolos de análisis se obligan a cumplir como mínimo, todos los ensayos y/o pruebas descritas en sus Especificaciones Técnicas autorizados en su Registro Sanitario.

El certificado de análisis debe consignar cuando menos la siguiente información:

Nombre del producto, forma farmacéutica, concentración de (los) ingrediente(s) farmacéutico(s) activo(s), número de lote, los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos en dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en la farmacopea o metodología declarada por el interesado, fecha de vencimiento, fecha de análisis, las Especificaciones Técnicas y farmacopea(s) o especificaciones técnicas propias del fabricante a la que se acoge el fabricante, firma de los profesionales responsables de la calidad y nombre de laboratorio que lo emite.

El protocolo de Análisis por ser un documento técnico debe ser refrendado (nombre, firma y sello) por el Director Técnico de la empresa postora.

Especificaciones técnicas autorizadas en su registro sanitario (Copia Simple), de corresponder.

Se debe adjuntar las Especificaciones Técnicas vigentes autorizadas en su Registro Sanitario, acompañada del sustento documentario que acredite la aprobación por la DIGEMID. Con la finalidad de considerar dicha información en la evaluación de la propuesta.

Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), de corresponder.

La Certificación de buenas prácticas de manufactura (BPM) vigente a nombre de laboratorio fabricante, debe comprender las áreas para la fabricación del producto farmacéutico o tipo de producto ofertado, emitido por la ANM. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la certificación BPM.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliana Páez Páez
Químico farmacéutico
C.O.P. 25948



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
Maria Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas Manufactura (BPM) vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.

Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), de corresponder.

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

Tratándose de un laboratorio Nacional de certificado de BPA, se encuentra incluido en la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio Peruano, por lo que no será requisito obligatorio.

Para el caso que el postor (drogueria o laboratorio nacional) que encargue (tercerización) el servicio de almacenamiento a un establecimiento farmacéutico (drogueria o laboratorio nacional) autorizado por la ANM o ARM, el certificado de BPA para las droguerías o certificado de BPM para los laboratorios a nombre del postor deberá indicar el almacén contratado de acuerdo a su autorización sanitaria vigente de funcionamiento, además deberá presentar el Certificado BPA vigente de la drogueria o certificado de BPM vigente del laboratorio que presta el servicio de almacenamiento.

Asimismo, cuando se presenten en consorcio, están obligados a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas; salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional, en cuyo caso se encuentra fuera del alcance de las normas sanitarias.

La exigencia de la Certificación de la Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA), se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.

Certificado de buenas prácticas de distribución y transporte, de corresponder.

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

Tratándose de un Laboratorio Nacional certificado BPDT se encuentra incluido en la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM), en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano, por lo que no será obligatorio.

Para el caso que el postor (drogueria o laboratorio nacional) que encargue (tercerización) el servicio de Distribución y Transporte a un establecimiento farmacéutico (drogueria o laboratorio nacional) autorizado por la ANM o ARM, el certificado BPDT para las droguerías o certificado de BPM para los laboratorios a nombre del postor debe indicar el establecimiento farmacéutico que brinda el servicio contratado de acuerdo a su autorización sanitaria de funcionamiento vigente, además deberá presentar el certificado BPDT vigente de la drogueria o certificado de BPM vigente de laboratorio que presta el servicio de Distribución y Transporte (BPDT).

Asimismo, cuando se presenten en consorcio, están obligados a presentar dicho documento todas las empresas consorciadas; salvo que se trate de una empresa extranjera no instalada en el territorio nacional, en cuyo caso se encuentra fuera del alcance de las normas sanitarias.

La exigencia de la Certificación de la Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT), se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliano
COORDINADOR



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Resolución del permiso emitido por el MTC para el transporte de materiales Peligrosos.
Presentación de Seguro SCTR de los Transportistas.
Presentación de SOAT vigente de las unidades de transporte.

24 REQUISITOS DE CALIFICACION

A	CAPACIDAD LEGAL
A.1	HABILITACIÓN
	<p><u>Requisitos:</u> Resolución de autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico</p> <p><u>Acreditación:</u> Documento emitido por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las Resoluciones de los cambios y/o modificaciones vigentes a la fecha.</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado no mayor a 430,000.00 cuatrocientos treinta mil soles, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Oxígeno medicinal gas, gas carbónico, nitrógeno líquido, manejo de gases medicinales y/o redes medicinales, distribución de gases medicinales u otros.</p> <p><u>Acreditación:</u> 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 pago¹ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones</p>



Debe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

"... el sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehacencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir esto 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 reconoce la validez de la experiencia"

HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliano Bermúdez González
Químico Farmacéutico
C.O.F.E. 25518



PERU

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
Maria Auxiliadora

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL Ingeniero Mecánico ó Mecánico Electricista <u>Requisito:</u> - Título profesional del personal clave requiendo: ingeniero Mecánico Electricista ó Mecánico. <u>Acreditación:</u> El Título Profesional de ingeniero Mecánico Electricista ó Mecánico será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, 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/ . Adicionalmente presentar copia simple del título profesional. En caso Título Profesional de Ingeniero Mecánico Electricista 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.
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE <u>Requisitos:</u> Experiencia mínima de 01 año de experiencia en mantenimiento y/o acondicionamiento y/o mejoramiento y/o implementación de sistemas de Oxígeno líquido medicinal y/o gases medicinal, Servicios de manejo de gases medicinales, instalación de redes medicinales, distribución de gases medicinales u otros similares al objeto de la contratación, del personal clave requiendo como Ingeniero Mecánico ó Mecánico Electricista. <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.



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliana Pashina Arriola
Química Analista
C.O.P. 25519

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
CONTRATACIÓN DIRECTA N°01-2023-HMA -1- "ADQUISICIÓN DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL"



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Hospital
María Auxiliadora

2

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Anexo 1

Cronograma de entrega

Descripción	CRONOGRAMA DE ENTREGA										Cantidad total solicitada m ³
	1° entrega	2° entrega	3° entrega	4° entrega	5° entrega	6° entrega	7° entrega	8° entrega	9° entrega	10° entrega	
OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	6,000	60,000

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
OF. DET. ALVINO SILVESTI
JEFE DPTO. FARMACIA
CGFP: 15662

Importante

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

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

24 REQUISITOS DE CALIFICACION

A	CAPACIDAD LEGAL
A.1	HABILITACIÓN
	<p><u>Requisitos:</u> Resolución de autorización Sanitaria de Funcionamiento del Establecimiento Farmacéutico</p> <p><u>Acreditación:</u> Documento emitido por la ANM o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. 014-2011-SA y su primera disposición complementaria Transitoria, debiendo adjuntar las Resoluciones de los cambios y/o modificaciones vigentes a la fecha.</p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado no mayor a 430.000,00 cuatrocientos treinta mil soles, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Oxígeno medicinal gas, gas carbónico, nitrógeno líquido, manejo de gases medicinales y/o redes medicinales, distribución de gases medicinales u otros.</p> <p><u>Acreditación:</u> 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 pago¹ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones</p>



Debe precisarse 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 fehacientemente 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 reconoce la validez de la experiencia."

Juliana Bustamante González
Química Farmacéutica
C.O.F.E. 25518

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIADORA
CONTRATACIÓN DIRECTA N°01-2023-HMA -1- "ADQUISICIÓN DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL"



PERÚ

Ministerio
de SaludViceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en SaludHospital
Maria Auxiliadora

2

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres"
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

C	<p>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL Ingeniero Mecánico ó Mecánico Electricista <u>Requisito:</u> - Título profesional del personal clave requerido: Ingeniero Mecánico Electricista ó Mecánico. <u>Acreditación:</u> El Título Profesional de ingeniero Mecánico Electricista ó Mecánico será verificado por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, en el Registro Nacional de Grados Académicos y Titulos Profesionales en el portal web de la Superintendencia Nacional de Educación Superior Universitaria - SUNEDU a través del siguiente link: https://enlinea.sunedu.gob.pe/. Adicionalmente presentar copia simple del título profesional. En caso Título Profesional de Ingeniero Mecánico Electricista no se encuentra inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida.</p>
C.1	<p>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE <u>Requisitos:</u> Experiencia mínima de 01 año de experiencia en mantenimiento y/o acondicionamiento y/o mejoramiento y/o implementación de sistemas de Oxígeno líquido medicinal y/o gases medicinal. Servicios de manejo de gases medicinales, instalación de redes medicinales, distribución de gases medicinales u otros similares al objeto de la contratación, del personal clave requiendo como Ingeniero Mecánico ó Mecánico Electricista. <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>



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL MARIA AUXILIADORA
Juliana Pashina
Quimica Analitica
C.O.P. 20549

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

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

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

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

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

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

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO⁶

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

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

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

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido

⁶ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

Importante

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

Al amparo de lo dispuesto en el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación accesorio como garantía de fiel cumplimiento de prestaciones accesorias, debe consignarse lo siguiente:

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

Importante

En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni

garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

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

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

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

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

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

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

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

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

tipo, conforme el numeral 162.5 del artículo 162 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA 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.

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

CLÁUSULA DÉCIMA 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 CONTROVERSIAS⁷

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]

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"

⁷ 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



funcionando.

ESTE LA ENTIDAD debe adherir al pago de los servicios de la siguiente manera:

ANEXO N° 1

Importante

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

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], 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 ⁸	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. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra⁹

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



S. ORTIZ G.

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.

⁸ 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, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

⁹ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

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 ¹⁰		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹¹		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ¹²		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

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, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹¹ Ibidem.

¹² Ibidem.

actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra¹³

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

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



¹³ Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

ANEXO N° 2

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

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

a) Integrantes del consorcio

1. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1].
2. [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2].

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

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

c) Fijamos nuestro domicilio legal común en [.....].

d) Las obligaciones que corresponden a cada uno de los integrantes del consorcio son las siguientes:

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]¹⁴

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁵

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁶

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

¹⁴ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

¹⁶ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



S. ORTIZ G.

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

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

Importante

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



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

El postor 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]"



S. ORTIZ G.

ANEXO N° 9

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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


S. ORTIZ G.

Importante

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

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



ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
CONTRATACIÓN DIRECTA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]
Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ¹⁷	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ¹⁸	EXPERIENCIA PROVENIENTE ¹⁹ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁰	TIPO DE CAMBIO VENTA ²¹	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²²
1										
2										
3										

¹⁷ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

¹⁸ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho período.

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

²⁰ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²¹ El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²² Consignar en la moneda establecida en las bases.

HOSPITAL DE APOYO DEPARTAMENTAL MARIA AUXILIO
CONTRATACIÓN DIRECTA N°01-2023-HMA – “ADQUISICIÓN DE OXIGENO LIQUIDO MEDICINAL”

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 17	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 18	EXPERIENCIA PROVENIENTE 19 DE:	MONEDA	IMPORTE 20	TIPO DE CAMBIO VENTA 21	MONTO FACTURADO ACUMULADO 22
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



S. ORTIZ

