

# BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

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



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

## SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<b>Importante</b> • Abc	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<u>Advertencia</u> • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<b>Importante para la Entidad</b> • Xyz	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

## CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

## INSTRUCCIONES DE USO:

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

Elaboradas en enero de 2019

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



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

**LICITACIÓN PÚBLICA N°  
006-2025-PRONIS-1**

**CONTRATACIÓN DE BIENES PARA LA  
ADQUISICION DEL EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO, PARA  
LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION PUBLICA:  
MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE  
SALUD CHALLHUAHUACHO Y DEL HOSPITAL  
QUILLABAMBA**

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

## **SECCIÓN GENERAL**

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

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



## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

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

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

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

#### Importante

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

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

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

#### Importante

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

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

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

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

#### Advertencia

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

#### Importante

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

### 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

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

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

#### Importante

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



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

## 1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

### Importante

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

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

## 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

## 1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

## 1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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



#### 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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

#### 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

#### 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

##### **Importante**

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

## CAPÍTULO II

### SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

#### 2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

##### Importante

- *Una vez otorgada la buena pro, el comité de selección, está en la obligación de permitir el acceso de los participantes y postores al expediente de contratación, salvo la información calificada como secreta, confidencial o reservada por la normativa de la materia, a más tardar dentro del día siguiente de haberse solicitado por escrito.*

*Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.*

- *A efectos de recoger la información de su interés, los postores pueden valerse de distintos medios, tales como: (i) la lectura y/o toma de apuntes, (ii) la captura y almacenamiento de imágenes, e incluso (iii) pueden solicitar copia de la documentación obrante en el expediente, siendo que, en este último caso, la Entidad deberá entregar dicha documentación en el menor tiempo posible, previo pago por tal concepto.*
- *El recurso de apelación se presenta ante la Mesa de Partes del Tribunal o ante las oficinas desconcentradas del OSCE.*

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

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

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

### CAPÍTULO III DEL CONTRATO

#### 3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

#### 3.2. GARANTÍAS

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

##### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

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

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

##### Importante

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

##### 3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

#### 3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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



### Importante

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

### Advertencia

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

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*
- 4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.*

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

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

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

### 3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

### 3.5. ADELANTOS

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

### 3.6. PENALIDADES

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

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

### 3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

### 3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

### 3.8. PAGOS

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

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

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

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

#### **Advertencia**

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

### 3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

## **SECCIÓN ESPECÍFICA**

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

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



## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : PROGRAMA NACIONAL DE INVERSIONES EN SALUD – PRONIS  
RUC N° : 20601765226  
Domicilio legal : AV. FAUSTINO SANCHEZ CARRION N° 465 (PISO 15),  
DISTRITO DE MAGDALENA DEL MAR, PROVINCIA Y  
DEPARTAMENTO DE LIMA  
Teléfono: : 611 – 8181  
Correo electrónico: : [uaf230@pronis.gob.pe](mailto:uaf230@pronis.gob.pe)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de ADQUISICION DEL EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION PUBLICA: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHALLHUAHUACHO Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA.

ITEM PAQUETE	DESCRIPCION	COMPONENTE
1	ADQUISICION DEL EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION PUBLICA: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHALLHUAHUACHO	EQUIPAMIENTO BIOMEDICO
		EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO
		EQUIPAMIENTO ELECTROMECHANICO
		INSTRUMENTAL MEDICO
		LENCERIA
		MOBILIARIO ADMINISTRATIVO
		MOBILIARIO CLINICO
		MENAJE
2	ADQUISICION DEL EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO PARA LA EJECUCION DEL PROYECTO DE INVERSION PUBLICA: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD DEL HOSPITAL QUILLABAMBA	EQUIPAMIENTO BIOMEDICO
		EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO
		EQUIPAMIENTO ELECTROMECHANICO
		INSTRUMENTAL MEDICO
		LENCERIA
		MOBILIARIO ADMINISTRATIVO
		MOBILIARIO CLINICO
		MENAJE

Nota: El listado de equipos de cada componente se encuentra en el cuadro N° 1 de las especificaciones técnicas para el caso de ambos ítem paquete.

Para la suscripción del contrato deberán de presentar el detalle de los precios unitarios de cada equipo, individualizando el valor del bien y de su prestación accesoria de ser el caso.

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Resolución de la Unidad de Administracion y Finanzas N° 46-2025-PRONIS el 10 de abril del 2025.

#### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

##### RECURSOS ORDINARIOS

##### Importante

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

#### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

#### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

Llave en mano

#### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No Corresponde.

#### 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

#### 1.9. PLAZO DE ENTREGA

##### DE LA PRESTACIÓN PRINCIPAL:

TEM 1, plazo máximo de la Prestación Principal es de 240 días calendario,

ITEM 2, plazo máximo de la Prestación Principal es de 240 días calendario

Según el siguiente detalle:

La prestación principal incluye la elaboración de las Hojas de Presentación de los Productos y/o fichas técnica, que deberá ser elaborado y entregado a la Entidad en un plazo máximo de 90 días calendario a partir del día siguiente de suscrito el contrato

Entrega del equipamiento hospitalario en un plazo máximo de 150 días calendario, luego de aprobado las Hojas de Presentación de los Productos y/o Fichas Técnicas.

En este plazo no se considera el tiempo que tiene la Entidad para la aprobación de las hojas de Presentación de Productos y/o Fichas Técnicas "Diez (10) días".

##### PRESTACIÓN ACCESORIA

El plazo máximo de la Prestación Accesoría es según el siguiente detalle:

- Pre-Instalación del equipamiento y/o Instalación del equipamiento hospitalario hasta en un plazo máximo de 120 días calendario, dentro de los 06 meses posteriores a la entrega de los equipos, estos 120 días correrán a partir del día siguiente que la entidad le entregue formalmente al contratista de los ambientes designados en el respectivo hospital para para la pre instalación y/o instalación de los equipos, la energización del hospital es responsabilidad de la Entidad, este plazo es adicional al plazo de entrega de la Prestación Principal de cada ítem
- Protocolo de pruebas en un plazo máximo de 40 días calendario, luego de aprobada la pre instalación y/o instalación del equipamiento, la energización del hospital para la realización de las pruebas es responsabilidad de la Entidad.
- Capacitación a usuarios y al personal técnico de mantenimiento según lo indicado en el CUADRO 1
- Garantía del equipamiento, que incluirá los mantenimientos preventivos y/o correctivos dentro del plazo indicado en el CUADRO 1.
- Entrega de Dossier

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 10.00 (Diez con 00/100 Soles) en Caja de la Entidad, Av. Faustino Sanchez Carrión 465 – Piso 13 Magdalena del Mar.

##### Importante

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

#### 1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32186, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2025.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública.
- Ley N° 29946, Ley de Contrato de Seguro, las normas de aplicación supletoria y las disposiciones de la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP.
- Ley N° 26702, Ley General del Sistema Financiero y del sistema de Seguros y Orgánica de la Superintendencia de Banca y Seguros.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo N° 244-2018-EF que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225.
- Decreto Legislativo N° 1161, que aprueba la Ley de Organización y Funciones del Ministerio de Salud.
- Decreto Supremo N° 035-2014-SA, mediante el cual se crea el Programa Nacional de Inversiones en Salud.
- Resolución Ministerial N° 660-2014/MINSA, que aprueba la NTS N° 113-MINSA/DGIEM-V.01.
- Resolución Ministerial N° 970-2005/MINSA, que aprueba la NTS N° 038-MINSA/DGSP-V.01.
- Decreto Supremo N° 011-79-VC.
- Código Civil Peruano.

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



## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

#### Importante

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

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

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

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

#### Advertencia

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

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

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

<sup>3</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>



- e) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)<sup>4</sup>
- f) 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**)
- g) El precio de la oferta en SOLES Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.  
  
El precio total de la oferta y los subtotales que lo componen son expresados con dos (2) decimales. Los precios unitarios pueden ser expresados con más de dos (2) decimales.

**Importante**

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

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

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

**2.2.2. Documentación de presentación facultativa**

No se consideran factores de evaluación adicionales al precio.

**Advertencia**

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

**2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO**

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato.
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- c) Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- d) Código de cuenta interbancaria (CCI) o, en el caso de proveedores no domiciliados, el número de su cuenta bancaria y la entidad bancaria en el exterior.
- e) Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- f) Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

**Advertencia**

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>5</sup> y*

<sup>4</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

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

siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>6</sup> (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>7</sup>.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>8</sup>. El Detalle deberá contener los precios unitarios de cada equipo, individualizando el valor del bien y de su prestación accesoria de ser el caso.

#### Importante

- En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".
- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>9</sup>.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en la mesa de partes del Programa Nacional de Inversiones en Salud – PRONIS, ubicada en la Av. Faustino Sánchez Carrión N° 465 (Piso 13), distrito de Magdalena del Mar, provincia y departamento de Lima.

#### Importante

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

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

<sup>8</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

<sup>9</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.



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

## 2.5. ADELANTOS<sup>10</sup>

La Entidad otorgará un (1) adelanto directo por el 30% del monto del contrato original.

El contratista debe solicitar los adelantos dentro de los ocho (8) días calendarios, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos<sup>11</sup> mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procede la solicitud.

La Entidad debe entregar el monto solicitado dentro de diez (10) días calendarios siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.

## 2.6. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos parciales, de la siguiente forma:

- Primer pago parcial: 10% del valor total de cada sub ítem contra la aprobación de la Hoja de Presentación del Producto  
El contratista luego de firma de contrato, dentro de los siguientes 90 días calendarios, deberá presentar la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO; **APENDICE D**, de los grupos genéricos: equipos biomédicos, Equipos complementarios, equipos electromecánicos, Instrumental médico, Mobiliario Administrativo, Mobiliario Clínico, Menaje, lencería, vehículos, donde se acredite el fiel cumplimiento de las especificaciones técnicas, debiendo sustentar su cumplimiento, con catálogos, manuales, data sheet, carta del fabricante, cualquier otro documento técnico del fabricante. Para su evaluación y aprobación, por parte por del especialista designado por PRONIS.  
La entidad deberá aprobar dentro de los 10 días calendarios posteriores a la presentación de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO; **APENDICE D**, caso contrario se dará por aprobado.
- Segundo pago final: 80 % del valor total de cada sub ítem, que se efectuará conforme se vayan realizando las respectivas entregas de los bienes por parte del Contratista, para ello se emitirá una orden de compra por cada sub ítem (465 sub ítem, ITEM 1 y 518 sub ítem, ITEM 2), y está referida al ingreso e internamiento en calidad de bulto del Equipamiento Hospitalario y sus componentes periféricos en el almacén del HOSPITAL CHALLHUAHUACHO o HOSPITAL DE QUILLABAMBA. En el caso que las instalaciones del hospital no tuviesen almacén o espacios de almacenaje, se considerara la entrega en el almacén designado por contratista, el costo de este almacenaje, será asumido por el contratista hasta por un periodo máximo de 6 meses contados a partir de la fecha de entregada la totalidad de los bienes materia del contrato; transcurrido este periodo, la entidad asumirá los gastos correspondientes al almacenaje y seguros.

Dentro del plazo de entrega podrá realizarse entregas parciales, de cada sub ítem o sub ítems, sobre lo cual la entidad realizará una contraprestación (pago) por la prestación individual o parcial

### PRESTACIÓN ACCESORIA:

- Tercer pago parcial: 8% a la suscripción del Acta de Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento, suscrita por el comité de recepción y/o especialista designado por la entidad, con la empresa.
- Cuarto pago parcial: 1 % a la capacitación impartida, previo informe del especialista designado por la entidad
- Quinto pago parcial 1 %, Garantía del equipamiento, que incluirá los mantenimientos preventivos y/o correctivos, por un **periodo según CUADRO 1**.

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA PAGOS:

#### PRESTACIÓN PRINCIPAL

<sup>10</sup> Si la Entidad ha previsto la entrega de adelantos, debe prever el plazo en el cual el contratista debe solicitar el adelanto, así como el plazo de entrega del mismo, conforme a lo previsto en el artículo 156 del Reglamento.

<sup>11</sup> De conformidad con el artículo 153 del Reglamento, esta garantía debe ser emitida por idéntico monto y un plazo mínimo de vigencia de tres (3) meses, renovable por un plazo idéntico hasta la amortización total del adelanto otorgado. Cuando el plazo de ejecución contractual sea menor a tres (3) meses, las garantías pueden ser emitidas con una vigencia menor, siempre que cubra la fecha prevista para la amortización total del adelanto otorgado.



- Primer pago parcial:
  - ✓ El contratista luego de firma de contrato, dentro de los siguientes 90 días calendarios, deberá presentar la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO; **APENDICE D**, de los grupos genéricos: equipos biomédicos, Equipos complementarios, equipos electromecánicos, Instrumental médico, Mobiliario Administrativo, Mobiliario Clínico, Menaje, Lencería y Vehículos, donde se acredite el fiel cumplimiento de las especificaciones técnicas, debiendo sustentar su cumplimiento, con catálogos, manuales, data sheet, , carta del fabricante, cualquier otro documento técnico del fabricante. Para su evaluación y aprobación, por parte por el especialista designado por PRONIS.
  - ✓ La entidad deberá aprobar dentro de los 10 días calendarios posteriores a la presentación de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO; **APENDICE D**, caso contrario se dará por aprobado.
- Segundo pago final:
  - ✓ Guía (s) de Remisión, del Equipamiento Hospitalario como bulto, deberá contar con el sello y firma del responsable del almacén del Hospital o quien haga sus veces, y del especialista en equipamiento designado por la entidad
  - ✓ Comprobante de Pago
  - ✓ Informe del especialista en equipamiento designado por la entidad, indicando la entrega del Equipamiento Hospitalario en calidad de bulto.

#### PRESTACIÓN ACCESORIA

- Tercer pago parcial:
  - ✓ Acta de Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento, del Equipamiento Hospitalario, suscrita por el comité de recepción y/o especialista de equipamiento designado por la entidad, y la empresa
  - ✓ Comprobante de Pago
  - ✓ Informe del especialista de equipamiento designado por la entidad, indicando la Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento del Equipamiento Hospitalario
- Cuarto pago parcial:
  - ✓ Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento, **FORMATO 7**, suscrita por el especialista en equipamiento designado por la entidad, con la empresa
  - ✓ Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento, **FORMATO 8** suscrita por el especialista en equipamiento designado por la entidad, con la empresa
  - ✓ Comprobante de Pago
  - ✓ Informe del especialista en equipamiento designado por la entidad, indicando la Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento del Equipamiento Hospitalario
- Quinto pago parcial
  - ✓ Mantenimiento preventivo se cancelará de forma semestral después de haber ejecutado el ultimo mantenimiento correspondiente, debiendo presentar la relación de equipos a los que se le dio mantenimiento, así como los formatos de trabajo (OTM) debidamente llenados y firmados por los usuarios finales y al personal de mantenimiento del hospital.
  - ✓ Comprobante de Pago

### 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**

**ESTA INFORMACION SE ENCUENTRA ADJUNTA Y FORMA PARTE DE  
LAS PRESENTES BASES**

**A TRAVES DEL SIGUIENTE LINK SE UBICAN LOS ANEXOS CON LAS  
CARACTERISTICAS TECNICAS Y PLANOS:**

[https://drive.google.com/drive/folders/1ZAHWMv+-DOhAakUow\\_mGC58Atg2mR3if?usp=sharing](https://drive.google.com/drive/folders/1ZAHWMv+-DOhAakUow_mGC58Atg2mR3if?usp=sharing)

#### **Advertencia**

*De conformidad con el artículo 30 del Reglamento, las fichas de homologación aprobadas son de uso obligatorio para todas las contrataciones que realizan las Entidades, con independencia del monto de la contratación. En ese sentido, cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente, las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución homologados, son de uso obligatorio.*

### 3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	EXPERIENCIA DEL POSTOR
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><b>ITEM 1:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 100,000,000.00 (Cien millones 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. Se considerarán como bienes similares a la venta integral de equipamiento biomédico, el cual debe incluir entrega, instalación, puesta en marcha, capacitación en proyectos hospitalarios públicos o privados.</p> <p><b>ITEM 2:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 200,000,000.00 (Doscientos millones 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. Se considerarán como bienes similares a la venta integral de equipamiento biomédico, el cual debe incluir entrega, instalación, puesta en marcha, capacitación en proyectos hospitalarios públicos o privados.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u ordenes 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 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.  En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado, de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.  Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo correspondiente.  Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en</p>



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

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

**Importante**

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

**C EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE**

**ITEM 1:**

**PERSONAL PROFESIONAL CLAVE (cantidad 1):**

**Formación:**

Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Electro mecánico, colegiado y habilitado.

**Experiencia:**

Especialista en Equipamiento Médico y/o Biomédico y/o Equipamiento Hospitalario en proyectos iguales o similares, no menor a Ocho (08) años.

**Acreditación:**

La experiencia del profesional 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.

**PERSONAL TÉCNICO CLAVE (cantidad 1):**

**Formación:**

Profesional en ingeniería mecánica o ingeniería eléctrica o ingeniería mecánica-eléctrica o ingeniería electrónica o ingeniería biomédica, colegiado y habilitado.

**Experiencia:**

Experiencia: en Instalación, reparación, mantenimientos (preventivos y correctivos), soporte técnico, protocolo de pruebas y capacitación de equipos biomédicos de diagnóstico por imágenes de alta tecnología instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o soporte técnico y/o reparación de equipamientos médico, no menor a Ocho (08) años.

**Acreditación:**

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

**ITEM 2:**

**PERSONAL PROFESIONAL CLAVE (cantidad 1):**

**Formación:**

Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Electro mecánico, colegiado y habilitado.

**Experiencia:**

Especialista en Equipamiento Médico y/o Biomédico y/o Equipamiento Hospitalario en proyectos iguales o similares, no menor a Ocho (08) años.

**Acreditación:**

La experiencia del profesional 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

**PERSONAL TÉCNICO CLAVE (cantidad 1):**

**Formación:**

Profesional en ingeniería mecánica o ingeniería eléctrica o ingeniería mecánica-eléctrica o ingeniería electrónica o ingeniería biomédica, colegiado y habilitado

**Experiencia:**

Experiencia: en instalación, reparación, mantenimientos (preventivos y correctivos), soporte técnico, protocolo de pruebas y capacitación de equipos biomédicos de diagnóstico por imágenes de alta tecnología instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o soporte técnico y/o reparación de equipamientos médico, no menor a Ocho (08) años

**Acreditación:**

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

**Importante**

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

#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

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

#### Importante

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



## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>12</sup>**

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

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

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

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los

<sup>12</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.



que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

**CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

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

**Importante para la Entidad**

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

**CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS<sup>13</sup>**

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

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

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

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

*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda*

**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.

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**

<sup>13</sup> De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.



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

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

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

**Importante para la Entidad**

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

**CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO**

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

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

*LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO] siguientes a la presentación de la solicitud del contratista."*  
*Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.*

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

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

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

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

**CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

**CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

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



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

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas,

integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>14</sup>**

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

<sup>14</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).



\_\_\_\_\_  
"LA ENTIDAD"

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

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>15</sup>.*

<sup>15</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a:  
<https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>



## ANEXOS

## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [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) :		
Correo electrónico :			

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>16</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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

<sup>16</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [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) :		
Correo electrónico :			

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

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

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:
-----------------------------------

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>17</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>17</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del representante  
común del consorcio**

**Importante**

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

## ANEXO N° 2

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [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**

**LICITACIÓN PÚBLICA 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**

**LICITACIÓN PÚBLICA 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].

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [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] [%]<sup>18</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]<sup>19</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>20</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>18</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>19</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

<sup>20</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

**ANEXO N° 7**

**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA  
EXONERACIÓN DEL IGV**

**NO APLICA**



ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA 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 <sup>21</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>22</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>23</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>24</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>25</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>26</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>21</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.


<sup>22</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>23</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

<sup>24</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>25</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>26</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 21	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 22	EXPERIENCIA PROVENIENTE 23 DE:	MONEDA	IMPORTE 24	TIPO DE CAMBIO VENTA 25	MONTO FACTURADO ACUMULADO 26
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]



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



**ANEXO N° 9**

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [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**

**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° 10**

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE  
MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA  
ITEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO CORRESPONDE A  
UNA AS])**

**NO APLICA**

**ANEXO N° 11**

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

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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





**ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO INTEGRAL, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSION PUBLICA:  
MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL  
ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHALLHUAHUACHO "ÍTEM N°1" Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA "ÍTEM N°2"**

**1. ENTIDAD**

Programa Nacional de Inversiones en Salud, en adelante, PRONIS.

**2. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN**

ADQUISICION DE EQUIPAMIENTO HOSPITALARIO INTEGRAL, PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE INVERSION PUBLICA: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHALLHUAHUACHO "ÍTEM N°1", Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA "ÍTEM N°2".

**3. FINALIDAD PÚBLICA**

PRONIS a través del proyecto: "MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHALLHUAHUACHO "ÍTEM N°1", DISTRITO DE CHALLHUAHUACHO, Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA "ÍTEM N°2", DISTRITO DE QUILLABAMBA, tiene como finalidad garantizar la calidad y optimizar la prestación de los servicios asistenciales, bajo estándares de seguridad hospitalaria, en busca de poder brindar una segura, eficaz, oportuna y moderna atención a los pacientes, con tecnología y equipamiento de vanguardia, según la NTS 110-MINSA/DGIEM-V01.

**4. ÁREA USUARIA**

Unidad de Obras de PRONIS

**5. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN**



Corresponde la adquisición integral del Equipamiento Hospitalario necesario para las UPSS y UPS del proyecto: MEJORAMIENTO Y AMPLIACION DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHALLHUAHUACHO "ÍTEM N°1", Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA "ÍTEM N°2", para brindar una atención de calidad en beneficio de los pacientes.

El tipo de Equipamiento Hospitalario por grupo genérico se clasifica en:

- ✓ Equipos Biomédicos (B)
- ✓ Equipos Electromecánicos (E)
- ✓ Equipos Complementarios (C)
- ✓ Instrumental Médico (I)
- ✓ Lencería (LENC)
- ✓ Mobiliario Administrativo (MA)
- ✓ Mobiliario Clínico (MC)
- ✓ Menaje (MEN)

**Presentación de la oferta:**

El equipamiento deberá cumplir con las características técnicas requeridas en el **ANEXO 2**. Para ello el postor deberá presentar la declaración jurada de cumplimiento de especificaciones técnicas suscritas por su representante legal, según **ANEXO 1**.

Los postores deberán presentar y equipos nuevos (sin uso), con una fecha de fabricación contados de hasta 12 meses antes de la fecha de presentación de la oferta de cada empresa.

**Acreditación para la entrega del equipamiento:**

El contratista luego de firmado el contrato, dentro de los siguientes 90 días calendarios deberá presentar la **HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO y/o FICHAS TÉCNICAS** de los grupos genéricos: equipos biomédicos, Equipos complementarios, equipos electromecánicos, Instrumental médico, Mobiliario Administrativo, Mobiliario Clínico, Menaje, donde se acredite el fiel cumplimiento de las especificaciones técnicas, debiendo sustentar su cumplimiento, con catálogos, manuales, data sheet, carta del fabricante, cualquier otro documento técnico del fabricante. Para su evaluación y aprobación por parte de los especialistas designados por PRONIS. El contratista podrá realizar entregas parciales semanalmente de la **HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO** dentro de los 90 días calendarios después de la firma de contrato.

La entidad deberá aprobar dentro de los 10 días calendarios posteriores a la presentación de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO, caso contrario se dará por aprobado.

## HOJA DE PRESENTACIÓN DE PRODUCTO

Para la verificación e identificación del equipamiento hospitalario ofertado. El contratista deberá presentar la configuración del bien ofertado de acuerdo a los requerimientos técnicos mínimos de la hoja de presentación del producto e indicando claramente las partes, componentes, accesorios, así como la marca, modelo, año de fabricación y país de origen. Cabe señalar, que el postor deberá indicar claramente el alcance de su oferta de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos de sustento, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva, en concordancia con lo señalado en la hoja de presentación del producto, y la referencia indicada por el postor en la columna folio(s).

Ítem	Denominación del bien	Sustento de características Técnicas
1 Y 2	Grupos genéricos: equipos biomédicos, Equipos complementarios, equipos electromecánicos, Instrumental médico, Mobiliario Administrativo, Mobiliario Clínico, Vehicular, según ANEXO 2	<ul style="list-style-type: none"><li>A. CARACTERÍSTICAS GENERALES A01, A02, A03,,,,,hasta,,,A0n</li><li>B. COMPONENTES/ PERIFERICOS B01, B02, B03,,,,,hasta,,,B0n</li><li>D. REQUERIMIENTOS DE ENERGIA D01, D02,,,hasta,,,D0n</li></ul>

## 6. CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

La entidad ha dispuesto la adquisición del equipamiento hospitalario, (465 sub ítem, ITEM 1 y 518 sub ítem, ITEM 2), de acuerdo a las condiciones generales y especificaciones técnicas, del requerimiento conforme al siguiente detalle:

### PRESTACIÓN PRINCIPAL

Plazo de entrega total de Prestación Principal:

- Ítem N°1 Equipamiento Establecimiento de Salud Hospital Chalhuhahuacho, 240 días calendario plazo máximo de entrega de la Prestación Principal
- Ítem N°2 Equipamiento Establecimiento de Salud Hospital Quillabamba, 240 días calendario plazo máximo de entrega de la Prestación Principal

Para ambos ítems el plazo de entrega de la Prestación Principal se determina según el siguiente detalle:

- a) Entrega del equipamiento hospitalario, (465 sub ítem, ITEM 1 y 518 sub ítem, ITEM 2), que cumplan con las características técnicas solicitadas, según ANEXO 2  
La prestación principal incluye la elaboración de las Hojas de Presentación de los Productos, que deberá ser elaborado y entregado a la Entidad hasta en un plazo máximo de 90 días calendario a partir del día siguiente del producto.  
Entrega del equipamiento hospitalario hasta en un plazo máximo de 150 días calendario, luego de aprobado las Hojas de Presentación de los Productos.

### PRESTACIÓN ACCESORIA

- b) El equipamiento hospitalario incluido en la presente contratación de bienes está sujeto a prestación accesoria de acuerdo a lo siguiente:
  - Pre-Instalación del equipamiento y/o Instalación del equipamiento hospitalario hasta en un plazo máximo de 120 días calendario, dentro de los 06 meses posteriores a la entrega de los equipos, estos 120 días correrán a partir del día siguiente que la entidad le entregue formalmente al contratista los ambientes designados en el respectivo hospital para la pre instalación y/o instalación del equipamiento, la energización del hospital es responsabilidad de la Entidad, este plazo es adicional al plazo de entrega de la Prestación Principal de cada ítem.



- Protocolo de pruebas en un plazo máximo de 40 días calendario, este plazo es adicional al plazo de la pre instalación y/o instalación del equipamiento, la energización del hospital para la realización de las pruebas es responsabilidad de la Entidad.
- Capacitación a usuarios y/o al personal técnico de mantenimiento, las horas de capacitación se encuentran detalladas en el CUADRO 1
- Garantía del equipamiento y la capacitación se encuentra detallada en el CUADRO 1
- Entrega de Dossier

## ALMACENAMIENTO DE LOS BIENES

El contratista es responsable de la custodia y la integridad física de él (los) equipo(s), desde la entrega como bulto (Almacén del hospital y/o del Contratista), hasta la instalación de los equipos en el lugar de destino. El PRONIS podrá solicitar la entrega en cualquier momento en lugar de destino los bienes que se encuentran almacenados si fuera el caso en los Almacenes del Contratista. El lugar de almacenamiento de los bienes deberá ser un área especialmente acondicionada para el almacenaje adecuado de los equipos para poder atender de manera oportuna y coincidir con los tiempos de apertura del hospital.

En el caso que las instalaciones del hospital no tuviesen almacén o espacios de almacenaje, el contratista asumirá el costo del almacenaje, hasta por un periodo máximo de 06 meses después de entregado el bien, transcurrido este periodo, la entidad asumirá los gastos correspondientes al almacenaje y seguros.

### 6.1. DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES

La descripción y la cantidad de los bienes a contratar se encuentran detallados en el CUADRO 1

### 6.2. REQUISITOS DE ADMISIBILIDAD

Para todos los ítems, presentación de copia simple de la siguiente documentación:



#### PERSONAL CLAVE

PERSONAL PROFESIONAL CLAVE (cantidad 1):

Formación: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Electro mecánico, colegiado y habilitado.

PERSONAL TÉCNICO CLAVE (cantidad 1):

Formación: Profesional en ingeniería mecánica o ingeniería eléctrica o ingeniería mecánica-eléctrica o ingeniería electrónica o ingeniería biomédica, colegiado y habilitado.

Se acreditará con la presentación del título profesional el cual será verificado por el comité de selección 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/>

En caso el título profesional no se encuentre inscrito en el referido registro, el postor debe presentar la copia del diploma respectivo a fin de acreditar la formación académica requerida

La habilitación profesional del personal clave será acreditado como parte de los documentos para el perfeccionamiento del contrato.

### 6.3. CONDICIONES DE OPERACIÓN


- 6.3.1. El contratista deberá entregar Equipamiento Hospitalario nuevo (sin uso). La fecha de fabricación deberá ser no mayor de doce (12) meses antes de la fecha de presentación de la oferta de cada empresa.
- 6.3.2. El proveedor deberá garantizar el normal funcionamiento del equipamiento en el lugar de destino HOSPITAL CHALLHUAHUACHO "ITEM N°1", Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA "ITEM N°2", tomando en consideración las condiciones ambientales de altitud, temperatura, presión atmosférica y humedad relativa de la región.
- 6.3.3. Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del Proveedor que fuese favorecido con la Buena Pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento los bienes ofertados


en los ambientes designados por la Entidad, para ello dotara todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para su funcionamiento, en el HOSPITAL CHALLHUAHUACHO "ITEM N°1", Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA "ITEM N°2",

- 6.3.4. En caso los bienes propuestos requieren condiciones de instalación o preinstalación diferentes a las que actualmente poseen los ambientes del establecimiento de salud para su correcta instalación y operatividad, el proveedor coordinara con la entidad para que esta realice los trabajos para la pre instalación, implementación y/o adecuación que demande el equipamiento en los ambientes final de ubicación, para lo cual los postores podrán realizar una visita física, a las instalaciones del HOSPITAL CHALLHUAHUACHO "ITEM N°1", Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA "ITEM N°2", previa coordinación con el personal designado por la entidad.
- 6.3.5. En caso de presentación de ofertas en Consorcio, se aceptará un máximo de 04 Consorciados.

#### 6.4. PLACAS DE IDENTIFICACIÓN

- 6.4.1. Por cuenta del contratista, en cada bien (Equipo principal) deberá ir grabado, en bajo relieve y en lugar visible que no entorpezca el manejo o reconocimiento de otros datos, lo siguiente:

 HOSPITALCHALLHUAHUACHO	Procedimiento de Selección N° ..... Contrato N°: ..... Nombre del Bien: ..... Razón Social del Contratista: ..... Fecha de Instalación (mes, año): ..... Tiempo de garantía: .....
---	---

 HOSPITALQUILLABAMBA	Procedimiento de Selección N° ..... Contrato N°: ..... Nombre del Bien: ..... Razón Social del Contratista: ..... Fecha de Instalación (mes, año): ..... Tiempo de garantía: .....
--	---

- 6.4.2. El contratista deberá de colocar una placa metálica, de tamaño 4.50cm X 10.00cm como mínimo, donde irá grabado en bajo relieve y en lugar visible.
- 6.4.3. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipamiento a entregar (Equipo Principal), para los grupos genéricos: biomédicos, complementario, electromecánicos, Mobiliario Administrativo y Mobiliario Clínico. Salvo aquellos equipos médicos que por las consideraciones técnicas de la adquisición no se pueda adherir al bien principal.

#### 6.5. MODALIDAD DE EJECUCIÓN Y SISTEMA DE CONTRATACION

La modalidad de ejecución es llave en mano, suma alzada, conforme a la normativa de Contrataciones del Estado aplicable. Para efectos de la presente contratación, comprende las siguientes prestaciones principales:

##### 6.5.1 ENTREGA DEL BIEN

- 6.5.1.1. La entrega de los bienes por parte del Contratista, está referida al ingreso e internamiento en calidad de bulto del Equipamiento Hospitalario y sus componentes periféricos en el almacén del ITEM 1: HOSPITAL CHALLHUAHUACHO, Av. Challhuahuacho – Progreso, distritito de Challhuahuacho, provincia de Cotabambas, departamento de Apurímac, y del ITEM 2: HOSPITAL QUILLABAMBA, Av. Francisco Bolognesi, esquina con Jr. Gamarra, Distrito de Santa Ana, Provincia La Convención, Departamento de Cusco
- 6.5.1.2. El Contratista está obligado a comunicar a PRONIS y/o al profesional designado por la entidad, dentro del plazo de quince (15) días calendario posteriores a la suscripción del contrato, los requisitos mínimos



necesarios para realizar la adecuada entrega y/o instalación del Equipamiento Hospitalario adjudicado (de corresponder)

- 6.5.1.3. Es responsabilidad del contratista las demoras en las que se incurra o cualquier desperfecto o daño en la entrega y/o instalación, así como los gastos que esta conlleve.
- 6.5.1.4. Para la entrega del Equipamiento Hospitalario, el Contratista deberá comunicar formalmente a PRONIS y/o al profesional designado por la entidad, con cinco (05) días calendario de anticipación como mínimo, la fecha en que ingresarán dichos bienes.
- 6.5.1.5. El contratista será el único responsable ante la entidad de cumplir con la entrega e instalación del Equipamiento Hospitalario, adjudicado, en las condiciones establecidas, no pudiendo transferir esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general.
- 6.5.1.6. El Equipamiento Hospitalario, incluirá todos los costos; es decir, los gastos de importación (de ser el caso), transporte interno, seguros, capacitación (de corresponder), manuales de operación y servicio técnico, gastos de personal, movilidad, alojamiento, tributos, gastos financieros y otros adicionales.
- 6.5.1.7. La fecha y el horario para la entrega e instalación del Equipamiento Hospitalario, serán coordinados con el Comité de Recepción de Equipos y/o con el profesional designado por la entidad,
- 6.5.1.8. En coordinación con el Comité de Recepción de Equipamiento Hospitalario, y/o del profesional designado por la entidad, el contratista podrá entregar el Equipamiento Hospitalario, antes de la fecha límite para la Entrega, Instalación y puesta en funcionamiento de cada bien, prevista en el **ANEXO 2**
- 6.5.1.9. El contratista deberá tener en cuenta los **APENDICES**, a fin que tenga pleno conocimiento del tipo de formatos, plazos de entrega, personal encargado de su aprobación, entre otros documentos, los que deberá presentar en plazos específicos, luego de la firma de contrato, hasta la recepción del Equipamiento Hospitalario, en el centro asistencial de destino. Se adjuntan los modelos de los formatos que deberán presentarse.
- 6.5.1.10. El contratista deberá acreditar el internamiento del Equipamiento Hospitalario y sus componentes periféricos (de ser el caso) en el almacén del Hospital y/o del Contratista, mediante Guía de Remisión, siendo de su entera responsabilidad las demoras o retrasos en que incurra por el internamiento fuera del plazo contractual.
- 6.5.1.11. Es responsabilidad del contratista coordinar de manera oportuna con el Área de Almacén del Hospital y/o el profesional designado por la entidad, el retiro de los bienes internados, con el fin de que sean instalados en los ambientes del servicio asistencial de destino.
- 6.5.1.12. Las licencias de las aplicaciones deben ser permanentes y actualizables sin costo para la entidad, como mínimo durante el periodo de garantía del bien.

## 6.5.2 PUESTA EN FUNCIONAMIENTO

### 6.5.2.1 PRUEBAS OPERATIVAS

- 6.5.2.1.1 El contratista estará obligado a elaborar y entregar al profesional designado por la entidad, dentro del plazo máximo de **quince (15) días** calendario posteriores a la suscripción del contrato, el **Protocolo de Pruebas (FORMATO 1)**, según lo señalado en el **APENDICE B.**, que servirá de instrumento técnico al Comité de Recepción en la etapa de ENTREGA/RECEPCIÓN del Equipamiento Hospitalario, el mismo que permitirá garantizar que realmente el Equipamiento Hospitalario adquirido cumple con las exigencias técnicas, así como realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la conformidad a dicho equipamiento asistencial, debiéndose incluir en el protocolo, insumos y medios físicos que proporcionará a su costo y empleará el contratista para efectos de la prueba.
- 6.5.2.1.2 Las pruebas contenidas en los protocolos, por cada bien, serán revisadas y aprobadas por el profesional designado por la entidad, y a su consideración, en coordinación con el contratista, podrán ser ajustadas.





Dicho profesional podrá solicitar la subsanación al contratista y/o aprobará el Protocolo de Pruebas en un plazo máximo de quince (15) días calendario. De no efectuar el contratista la subsanación dentro del plazo máximo señalado previamente, acarreará la aplicación de penalidades, de acuerdo al numeral 10.3.1 La demora en su aprobación será atribuible al contratista, no habiendo lugar a ampliaciones de plazo de entrega por este motivo.

6.5.2.1.3 Es condición obligatoria para la conformidad a las Pruebas Operativas del Equipamiento Hospitalario, que el contratista presente lo siguiente:

- 1) El **Protocolo de Pruebas (FORMATO 1)** aprobado por el profesional designado por la entidad, debidamente llenado y suscrito; y
- 2) El **Resultados del Protocolo de Pruebas (FORMATO 3)** llenado y suscrito, luego de cumplirse las actividades indicadas en el Formato Protocolo de Pruebas.

De existir observaciones, se dejará constancia, otorgándose al contratista un plazo máximo de siete (7) días calendario para la respectiva subsanación.

## 7. RECEPCIÓN

El Comité de Recepción y/o el profesional designado por la entidad, será encargado de efectuar la recepción del Equipamiento Hospitalario, debiendo para ello haber efectuado previamente la puesta en funcionamiento del equipo y la revisión de la documentación solicitada, suscribiendo para tal efecto el Acta respectiva.

A fin de dar la conformidad a través del Acta de Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento (Pruebas operativas), el contratista estará obligado a presentar el **Resultados del Protocolo de Pruebas (FORMATO 3)**.



La suscripción del Acta de Recepción, Instalación y puesta en funcionamiento del Equipamiento Hospitalario estará referida a los siguientes aspectos:

- a) Constatar la correspondencia entre el Equipamiento Hospitalario recibido y el detalle de las características técnicas incluidas en la oferta técnica aceptada.
- b) Constatar la integridad física y adecuado estado de conservación del Equipamiento Hospitalario.
- c) Constatar que, en las placas de fábrica del Equipamiento Hospitalario entregado, el fabricante haya consignado el año de fabricación, (de corresponder), que el Equipamiento Hospitalario sea nuevo (sin uso) conforme a las presentes condiciones.
- d) Constatar la correcta instalación, el correcto funcionamiento y conformidad de pruebas operativas del Equipamiento Hospitalario, de corresponder.
- e) Constatar que el equipo cuente con la Placa de Identificación, de corresponder.
- f) Constatar la entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la oferta técnica.
- g) Constatar la entrega de la Hoja de presentación del Producto, de corresponder.
- h) Constatar la entrega del Formato de **Valorización (FORMATO 2)**. Solo para los grupos genéricos: biomédicos, electromecánicos.

El Acta Recepción, Instalación y la puesta en funcionamiento respectiva deberá ser suscrita por el Comité de Recepción de Equipamiento Hospitalario, y/o profesional designado por la entidad, y por el contratista.

De incumplirse con alguno de los aspectos mencionados no se suscribirá dicha acta.

Al finalizar la suscripción del Acta de Recepción, Instalación y puesta en funcionamiento, el contratista entregará adicionalmente al profesional designado por la entidad, un juego de todos los anexos por cada bien, Dossier.

- 7.2. La recepción del Equipamiento Hospitalario no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad por incumplimiento de las características técnicas, defectos o vicios ocultos, sustento físico o documental doloso u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes, reservándose la entidad el derecho de iniciar las acciones administrativas o legales a que hubiera lugar.

## 8. GARANTÍA COMERCIAL

El Equipamiento Hospitalario se encuentra detallado en el CUADRO 1 y este será contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal en el hospital. La garantía del Equipamiento Hospitalario tendrá una vigencia contada a partir de la fecha señalada en el Acta de Recepción, Instalación y puesta en funcionamiento del Equipamiento Hospitalario (FORMATO 4).

Para la reparación del Equipamiento Hospitalario durante el periodo de garantía, el contratista tendrá en consideración las condiciones siguientes:

- a) Inicialmente el contratista tendrá los siguientes plazos de reparaciones:
- Un plazo de (15) días calendario si la reparación requiere repuestos y este repuesto (o parte) no requiere de importación, y
  - Un plazo de (40) días calendario para la reparación que requiere repuesto de importación

Estos plazos se contarán a partir de la notificación (correo electrónico o carta) para la reparación del equipo, sin necesidad de reemplazarlo con otro de iguales o superiores características.

Con la finalidad de lograr una oportuna y efectiva solución a la avería presentada, el contratista podrá trasladar para su reparación el Equipamiento Hospitalario averiado a sus instalaciones, sin que esto implique un gasto adicional para la entidad. El representante del HOSPITAL CHALLHUAHUACHO ITEM N°1 Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA ITEM N°2, o quien haga sus veces, evaluará y autorizará el retiro e ingreso del bien, mediante la papeleta de salida por mantenimiento y de acuerdo al protocolo previsto en el centro asistencial.



De requerirse nuevos repuestos para realizar la reparación del Equipamiento Hospitalario, el contratista solicitará al representante del HOSPITAL CHALLHUAHUACHO ITEM N°1 Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA ITEM N°2, o quien haga sus veces, el retiro del repuesto a ser reemplazado por garantía, cuyos datos (marca, modelo, número de parte y/o serie) serán registrados mediante un acta suscrita por ambas partes.

El ingreso del repuesto nuevo por parte del Contratista, se hará mediante guía de remisión debidamente sellada por el área de vigilancia del Hospital, donde se consigne la fecha de ingreso del bien. Concluida la reparación, el contratista demostrará al usuario y al representante del HOSPITAL CHALLHUAHUACHO ITEM N°1 Y DEL HOSPITAL QUILLABAMBA ITEM N°2, o quien haga sus veces, la culminación conforme del mantenimiento ejecutado, solicitando al jefe del servicio usuario suscriba en señal de conformidad el campo correspondiente de la orden de trabajo de mantenimiento (OTM). **APENDICE B, FORMATO 9.**

- b) Si el bien no ha sido reparado durante el plazo inicial otorgado y tal como se indica en el punto a), se otorgará (20) días calendario adicionales previa solicitud sustentada del proveedor para culminar la reparación la cual debe ser aprobada por el representante del Hospital o quien haga sus veces, en caso no haya sido reparado en los plazos otorgados, deberá reemplazar el equipo con otro de iguales o superiores características durante el tiempo que demore el término de la reparación, previa aceptación del representante del Hospital o quien haga sus veces. Los gastos en que incurra el contratista correrán por su cuenta.
- c) El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del Equipamiento Hospitalario correspondiente, en coordinación con la entidad, cuantas veces sea necesario, por un plazo igual al periodo de tiempo que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.

## 9. LUGAR, PLAZO Y CONDICIONES DE ENTREGA

### 9.1. LUGAR DE ENTREGA

La entrega del Equipamiento Hospitalario de la presente contratación se efectuará en el ITEM 1: HOSPITAL CHALLHUAHUACHO, Av. Challhuahuacho – Progreso, distritito de Challhuahuacho, provincia de Cotabambas, departamento de Apurímac, ITEM 2: HOSPITAL QUILLABAMBA, Av. Francisco Bolognesi, esquina con Jr. Gamarra, Distrito de Santa Ana, Provincia La Convención, Departamento de Cusco **APENDICE C.** Asimismo, se muestra las áreas en los Planos referenciales del Hospital, donde serán ubicados el Equipamiento Hospitalario.

### 9.2. PLAZO MÁXIMO DE ENTREGA

#### 9.2.1. DE LA PRESTACIÓN PRINCIPAL:



TEM 1, plazo máximo de la Prestación Principal es de 240 días calendario,  
ITEM 2, plazo máximo de la Prestación Principal es de 240 días calendario

Según el siguiente detalle:

La prestación principal incluye la elaboración de las Hojas de Presentación de los Productos y/o fichas técnica, que deberá ser elaborado y entregado a la Entidad en un plazo máximo de 90 días calendario a partir del día siguiente de suscrito el contrato.

Entrega del equipamiento hospitalario en un plazo máximo de 150 días calendario, luego de aprobado las Hojas de Presentación de los Productos y/o Fichas Técnicas.

En este plazo no se considera el tiempo que tiene la Entidad para la aprobación de las hojas de Presentación de Productos y/o Fichas Técnicas "Diez (10) días".

#### 9.2.2 PRESTACIÓN ACCESORIA

El plazo máximo de la Prestación Accesoría es según el siguiente detalle:

- Pre-Instalación del equipamiento y/o Instalación del equipamiento hospitalario hasta en un plazo máximo de 120 días calendario, dentro de los 06 meses posteriores a la entrega de los equipos, estos 120 días correrán a partir del día siguiente que la entidad le entregue formalmente al contratista de los ambientes designados en el respectivo hospital para para la pre instalación y/o instalación de los equipos, la energización del hospital es responsabilidad de la Entidad, este plazo es adicional al plazo de entrega de la Prestación Principal de cada ítem
- Protocolo de pruebas en un plazo máximo de 40 días calendario, luego de aprobada la pre instalación y/o instalación del equipamiento, la energización del hospital para la realización de las pruebas es responsabilidad de la Entidad.
- Capacitación a usuarios y al personal técnico de mantenimiento según lo indicado en el CUADRO 1
- Garantía del equipamiento, que incluirá los mantenimientos preventivos y/o correctivos dentro del plazo indicado en el CUADRO 1.
- Entrega de Dossier



### 10. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

#### 10.1. CONFIDENCIALIDAD

El contratista debe mantener absoluta reserva de la información a la que pueda tener acceso por parte de la Entidad.

#### 10.2. FORMA DE PAGO

##### PRESTACIÓN PRINCIPAL:

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en pagos parciales, de la siguiente forma:

- Primer pago parcial: 10% del valor total de cada sub ítem contra la aprobación de la Hoja de Presentación del Producto. El contratista luego de firma de contrato, dentro de los siguientes 90 días calendarios, deberá presentar la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO; APENDICE D, de los grupos genéricos: equipos biomédicos, Equipos complementarios, equipos electromecánicos, Instrumental médico, Mobiliario Administrativo, Mobiliario Clínico, Menaje, lencería, vehículos, donde se acredite el fiel cumplimiento de las especificaciones técnicas, debiendo sustentar su cumplimiento, con catálogos, manuales, data sheet, carta del fabricante, cualquier otro documento técnico del fabricante. Para su evaluación y aprobación, por parte por del especialista designado por PRONIS. La entidad deberá aprobar dentro de los 10 días calendarios posteriores a la presentación de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO; APENDICE D, caso contrario se dará por aprobado.
- Segundo pago final: 80 % del valor total de cada sub ítem, que se efectuará conforme se vayan realizando las respectivas entregas de los bienes por parte del Contratista, para ello se emitirá una orden de compra por cada sub ítem (465 sub ítem, ITEM 1 y 518 sub ítem, ITEM 2), y está referida al ingreso e internamiento en calidad de bulto del Equipamiento Hospitalario y sus componentes periféricos en el almacén del HOSPITAL CHALLHUAHUACHO o



HOSPITAL DE QUILLABAMBA. En el caso que las instalaciones del hospital no tuviesen almacén o espacios de almacenaje, se considerara la entrega en el almacén designado por contratista, el costo de este almacenaje, será asumido por el contratista hasta por un periodo máximo de 6 meses contados a partir de la fecha de entregada la totalidad de los bienes materia del contrato; transcurrido este periodo, la entidad asumirá los gastos correspondientes al almacenaje y seguros.

Dentro del plazo de entrega podrá realizarse entregas parciales, de cada sub ítem o sub ítems, sobre lo cual la entidad realizará una contraprestación (pago) por la prestación individual o parcial

#### PRESTACIÓN ACCESORIA:

- Tercer pago parcial: 8% a la suscripción del Acta de Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento, suscrita por el comité de recepción y/o especialista designado por la entidad, con la empresa.
- Cuarto pago parcial: 1 % a la capacitación impartida, previo informe del especialista designado por la entidad
- Quinto pago parcial 1 %, Garantía del equipamiento, que incluirá los mantenimientos preventivos y/o correctivos, por un período según CUADRO 1.

#### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA PARA PAGOS:

##### PRESTACIÓN PRINCIPAL

- Primer pago parcial:
  - ✓ El contratista luego de firma de contrato, dentro de los siguientes 90 días calendarios, deberá presentar la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO; APENDICE D, de los grupos genéricos: equipos biomédicos, Equipos complementarios, equipos electromecánicos, Instrumental médico, Mobiliario Administrativo, Mobiliario Clínico, Menaje, Lencería y Vehículos, donde se acredite el fiel cumplimiento de las especificaciones técnicas, debiendo sustentar su cumplimiento, con catálogos, manuales, data sheet, , carta del fabricante, cualquier otro documento técnico del fabricante. Para su evaluación y aprobación, por parte por el especialista designado por PRONIS.
  - ✓ La entidad deberá aprobar dentro de los 10 días calendarios posteriores a la presentación de la HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO; APENDICE D, caso contrario se dará por aprobado.
- Segundo pago final:
  - ✓ Guía (s) de Remisión, del Equipamiento Hospitalario como bulto, deberá contar con el sello y firma del responsable del almacén del Hospital o quien haga sus veces, y del especialista en equipamiento designado por la entidad
  - ✓ Comprobante de Pago
  - ✓ Informe del especialista en equipamiento designado por la entidad, indicando la entrega del Equipamiento Hospitalario en calidad de bulto.

##### PRESTACIÓN ACCESORIA

- Tercer pago parcial:
  - ✓ Acta de Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento, del Equipamiento Hospitalario, suscrita por el comité de recepción y/o especialista de equipamiento designado por la entidad, y la empresa
  - ✓ Comprobante de Pago
  - ✓ Informe del especialista de equipamiento designado por la entidad, indicando la Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento del Equipamiento Hospitalario
- Cuarto pago parcial:
  - ✓ Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento, FORMATO 7. suscrita por el especialista en equipamiento designado por la entidad, con la empresa
  - ✓ Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento, FORMATO 8 suscrita por el especialista en equipamiento designado por la entidad, con la empresa
  - ✓ Comprobante de Pago



Handwritten signatures in blue ink.

- ✓ Informe del especialista en equipamiento designado por la entidad, indicando la Recepción, Instalación y Puesta en funcionamiento del Equipamiento Hospitalario
- Quinto pago parcial
  - ✓ Mantenimiento preventivo se cancelará de forma semestral después de haber ejecutado el último mantenimiento correspondiente, debiendo presentar la relación de equipos a los que se le dio mantenimiento, así como los formatos de trabajo (OTM) debidamente llenados y firmados por los usuarios finales y al personal de mantenimiento del hospital.
  - ✓ Comprobante de Pago

### 10.3. ADELANTOS

La entidad otorgará un (1) adelanto directo por el 30% del monto del contrato original

El contratista debe solicitar el adelanto dentro de los ocho (8) días calendario siguientes a la suscripción de contrato, adjuntando a su solicitud la garantía por adelantos mediante carta fianza o póliza de caución acompañada del comprobante de pago correspondiente. Vencido dicho plazo no procederá la solicitud

La entidad debe entregar el monto solicitado dentro de diez (10) días calendario siguientes a la prestación de la solicitud del contratista.

### 10.4. CAPACITACIÓN Y/O ENTRENAMIENTO:

El contratista realizará los siguientes tipos de capacitación:

- Capacitación a usuario, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica del equipo, cuyas actividades básicas se describe en el **APENDICE B, FORMATO 5**
- Capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo y correctivo del equipo, cuyas actividades básicas se describe en el **APENDICE B, FORMATO 6**.

Plan de actividades para la capacitación:

DESCRIPCION	REQUERIMIENTO
El contratista presenta el programa, cronograma y contenido de la capacitación al especialista designado por la entidad, para su aprobación y/o propuesta de mejora.	Lo presentará como máximo a quince (15) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato.
El Especialista en Equipamiento Hospitalario aprobará el programa, cronograma y contenido de la capacitación.	Lo revisará y aprobará en un máximo de cinco (05) días calendarios posteriores a la presentación por parte del contratista.
Luego de entregado el equipo, el contratista realizará las capacitaciones de usuario y servicio técnico de manera presencial en las instalaciones del establecimiento de salud, en el área respectiva donde se instalará el equipo.	Dentro de los cinco (05) días calendarios siguientes a la entrega de los equipos y/o previa coordinación con el personal a ser capacitado
La capacitación dirigida al personal usuario	Estará dirigido a un mínimo de tres (03) participantes (profesionales y/o técnicos asistenciales y/o personal designado)
La capacitación dirigida al personal técnico	Estará dirigido a un mínimo de tres (03) participantes (entre profesionales y/o técnicos y/o personal designado)
N° de horas de capacitación de usuario	Según lo indicado en el <b>CUADRO 1</b> Se entregará certificado de capacitación
N° de horas de capacitación de servicio técnico	Según lo indicado en el <b>CUADRO 1</b> Se entregará certificado de capacitación



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



--	--

Luego de entregado el Equipamiento Hospitalario, el contratista deberá realizar las capacitaciones para los usuarios del equipo del establecimiento de salud y personal de servicio técnico del establecimiento de salud o quien designe la entidad, éstas se efectuarán proveyendo los materiales necesarios para tal fin. Cada capacitación comprenderá de las horas indicadas en el CUADRO 1

Concluida cada capacitación impartida, se suscribirá lo siguiente:

- Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento, APENDICE B, FORMATO 7.
- Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento, APENDICE B, FORMATO 8

El Contratista previa a la suscripción de las constancias de capacitación deberá contar con lo siguiente:

Entrega de dos (2) juegos de manuales, uno (1) del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica de equipos; y, uno (1) de servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipos. Los manuales de usuario y servicio técnico deberán ser entregados al El Especialista en Equipamiento Hospitalario de la entidad

#### 10.5. MANTENIMIENTO PREVENTIVO



- Actividad en la que se interviene al bien con la finalidad de conservar su buen funcionamiento y prevenir fallas, el periodo del mantenimiento preventivo del Equipamiento Hospitalario, según lo señalado en el **FORMATO 10**,
- El contratista está obligado a elaborar y entregar al especialista en equipamiento hospitalario, designado por la entidad, dentro del plazo máximo de 15 días calendario posteriores al perfeccionamiento del contrato, el programa de mantenimiento preventivo (**FORMATO 10**) y el formato de sus procedimientos (**FORMATO 11**), que debe de ejecutar dentro del periodo de la garantía de los bienes, según los periodos de atención
- Si el contratista oferta un periodo de garantía mayor al mínimo solicitado, el periodo del mantenimiento preventivo se incrementará en igual proporción.
- La frecuencia será por lo menos cada seis (06) meses durante el periodo de mantenimiento y según programa de mantenimiento preventivo (**FORMATO 10**)
- Las actividades se efectuarán según lo indicado en el manual de servicio técnico y/o lo indicado por el fabricante del equipo y/o mejor indicación.
- Los mantenimientos deberán ser programados y registrados mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM, el cual será dado por el Hospital, siendo este el documento sustentador de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con las firmas respectivas.
- EL mantenimiento preventivo de los bienes se realizará en el lugar en que se encuentren instalados los equipos, debiendo el contratista asegurar su correcto funcionamiento, y entrará en vigencia a partir de la firma del acta de recepción, instalación de los bienes.
- El contratista durante el periodo de mantenimiento deberá brindar el mantenimiento preventivo proporcionando la mano de obra calificada, los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento de los equipos bajo su cobertura durante la vigencia del periodo de mantenimiento de cada bien
- La suscripción de la Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM no invalida el reclamo posterior por parte del hospital y por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.
- El incumplimiento de la ejecución del Programa de Mantenimiento Preventivo conllevará a que la Entidad notifique al Contratista por incumplimiento del contrato

#### 10.6. PENALIDADES APLICABLES

##### 10.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN



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

#### 10.7. RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

El contratista es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes o servicios ofertados por un plazo no menor de UN (01) año, contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

#### 11. REQUISITOS CALIFICACIÓN

Los requisitos de calificación que el Contratista deberá cumplir serán los siguientes:

A	EXPERIENCIA DEL POSTOR
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><b>ITEM 1:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 100,000,000.00 (Cien millones 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 Se considerarán como bienes similares a la venta integral de equipamiento biomédico, el cual debe incluir entrega, instalación, puesta en marcha, capacitación en proyectos hospitalarios públicos o privados</p> <p><b>ITEM 2:</b> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 200,000,000.00 (Doscientos millones 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 Se considerarán como bienes similares a la venta integral de equipamiento biomédico, el cual debe incluir entrega, instalación, puesta en marcha, capacitación en proyectos hospitalarios públicos o privados</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 pago<sup>1</sup>, 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 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.  En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato. Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.  Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo correspondiente.  Cuando en los contratos, órdenes de compra o comprobantes de pago el monto facturado se encuentre expresado en</p>



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*

	<p>moneda extranjera, debe indicarse el tipo de cambio venta publicado por la Superintendencia de Banca, Seguros y AFP correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de emisión de la orden de compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".</i></p>
	<p><b>Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:</b></p> <p><i>"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado"</i></p> <p><i>(...)</i></p> <p><i>"Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término "cancelado" o "pagado"] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, Ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia".</i></p>
C	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p><b>ITEM 1:</b>  <b>PERSONAL PROFESIONAL CLAVE (cantidad 1):</b>  <b>Formación:</b>  Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Electro mecánico, colegiado y habilitado.</p> <p><b>Experiencia:</b>  Especialista en Equipamiento Médico y/o Biomédico y/o Equipamiento Hospitalario <u>en proyectos iguales o similares, no menor a Ocho (08) años.</u></p> <p><b>Acreditación:</b>  La experiencia del profesional 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> <p><b>PERSONAL TÉCNICO CLAVE (cantidad 1):</b>  <b>Formación:</b>  Profesional en ingeniería mecánica o ingeniería eléctrica o ingeniería mecánica-eléctrica o ingeniería electrónica o ingeniería biomédica, colegiado y habilitado.</p> <p><b>Experiencia:</b>  Experiencia: en Instalación, reparación, mantenimientos (preventivos y correctivos), soporte técnico, protocolo de pruebas y capacitación de equipos biomédicos de diagnóstico por imágenes de alta tecnología instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o soporte técnico y/o reparación de equipamientos médico, no menor a Ocho (08) años.</p> <p><b>Acreditación:</b>  La experiencia del profesional técnico se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <p><b>ITEM 2:</b>  <b>PERSONAL PROFESIONAL CLAVE (cantidad 1):</b>  <b>Formación:</b>  Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico o Ingeniero Electro mecánico, colegiado y habilitado.</p> <p><b>Experiencia:</b>  Especialista en Equipamiento Médico y/o Biomédico y/o Equipamiento Hospitalario en proyectos iguales o similares, no menor a Ocho (08) años.</p> <p><b>Acreditación:</b></p>



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*

La experiencia del profesional 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.

**PERSONAL TÉCNICO CLAVE (cantidad 1):**

**Formación:**

Profesional en ingeniería mecánica o ingeniería eléctrica o ingeniería mecánica-eléctrica o ingeniería electrónica o ingeniería biomédica, colegiado y habilitado.

**Experiencia:**

Experiencia: en instalación, reparación, mantenimientos (preventivos y correctivos), soporte técnico, protocolo de pruebas y capacitación de equipos biomédicos de diagnóstico por imágenes de alta tecnología instalación y/o implementación y/o mantenimiento y/o soporte técnico y/o reparación de equipamientos médico, no menor a Ocho (08) años.

**Acreditación:**

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



Handwritten signatures in blue ink.



INDICE A

RELACION DE FORMATOS Y PLAZOS DE ENTREGA

No	FORMATOS	PLAZO MAXIMO DE PRESENTACIÓN	AREA QUE APRUEBA O DA CONFORMIDAD
<b>Formatos Previos a la Distribución del Equipo</b>			
1	Protocolo de Pruebas (FORMATO 1)	15 días calendario posterior a la suscripción del contrato o notificada la Orden de Compra por medio físico o digital	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad
2	Formato de Valorización (FORMATO 2)	15 días calendario posterior a la suscripción del contrato o notificada la Orden de Compra por medio físico o digital	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad
<b>Formatos Recepción</b>			
3	Hoja de presentación del Producto	El contratista luego de firma de contrato, dentro de los siguientes 90 días calendarios y a la recepción del bien	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad.
4	Resultado del protocolo de pruebas (FORMATO 3)	A la instalación y pruebas operativas del bien	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad
5	Acta de recepción, instalación y puesta en funcionamiento (FORMATO 4)	Concluida la instalación y pruebas operativas del bien	Comité de Recepción de Equipos y/o Profesional designado por la entidad, y Contratista
6	<b>FORMATO 5</b> Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica	15 días calendario posterior a la suscripción del contrato o notificada la Orden de Compra por medio físico o digital	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad.
7	<b>FORMATO 6</b> Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento	15 días calendario posterior a la suscripción del contrato o notificada la Orden de Compra por medio físico o digital	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad
8	<b>FORMATO 7</b> Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento	Concluida la capacitación del bien	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad.
9	<b>FORMATO 8</b> Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento	Concluida la capacitación del bien	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad
10	<b>FORMATO 9</b> Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM)	Una vez realizada el mantenimiento preventivo y/o correctivo	ENTIDAD
11	<b>FORMATO 10</b> Programa de mantenimiento preventivo	Dentro del plazo máximo de 15 días calendario posteriores al perfeccionamiento del contrato,	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad.
12	<b>FORMATO 11</b> Procedimientos de mantenimiento preventivo	Dentro del plazo máximo de 15 días calendario posteriores al perfeccionamiento del contrato,	ENTIDAD O Profesional designado por la entidad



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



*mi*

*[Signature]*

*[Signature]*

APENDICE B

FORMATOS



*[Handwritten signatures in blue ink]*



FORMATO 1

PROTOCOLO DE PRUEBAS

DENOMINACIÓN DEL BIEN :  
MARCA :  
MODELO :

N.º	Descripción de la prueba	Procedimientos a realizar para cada actividad	Instrumentos, insumos y/o medios físicos a emplear (*)	Tiempo estimado de realización	Resultado Valor Esperado

(\*): El Contratista deberá proporcionar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas.

Firma y Sello del representante del Contratista

Firma y Sello del profesional designado por la entidad



*[Handwritten signatures in blue ink]*

FORMATO 2

FORMATO DE VALORIZACIÓN

DENOMINACIÓN DEL BIEN: .....

MARCA: .....

MODELO: .....

N.º	Denominación	Código de Parte	Características	Precio (S/)	Observaciones
COMPONENTES					
PARTES					
PIEZAS					
ACCESORIOS					
CONSUMIBLES					



Lugar y fecha: .....

FIRMA Y SELLO DEL REPRESENTANTE  
DEL CONTRATISTA

Nota. - De ser necesario adjuntar hojas adicionales. Este formato solo para los grupos genéricos: biomédicos, electromecánicos

FORMATO 3

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

DENOMINACIÓN DEL BIEN:

MARCA :

MODELO :

Nº	Descripción de la Prueba	Resultado/ valor esperado	Resultado/ valor obtenido	Conforme		Observaciones
				Si	No	



.....  
Firma y sello del  
representante del Contratista

.....  
Firma y sello del profesional designado por la entidad

*[Handwritten signatures in blue ink]*



# FORMATO 4

## ACTA DE RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO (individual por cada Equipamiento Hospitalario)

Siendo las ..... horas del día ....., el contratista ..... hizo efectivo el acto de entrega en el Servicio, Unidad o Departamento de ....., del ITEM 1: HOSPITAL CHALLHUAHUACHO, ITEM 2: HOSPITAL QUILLABAMBA, según el SUB ÍTEM que corresponda el siguiente Equipamiento Hospitalario:

DESCRIPCION DEL BIEN	MARCA	MODELO	N° SERIE

El Comité de Recepción de Equipamiento Hospitalario pudo constatar:

N°	Aspecto a constatar	Check
a)	Constatar la correspondencia entre el Equipamiento Hospitalario recibido y el detalle de las características técnicas incluidas en la oferta técnica aceptada.	
b)	Constatar la integridad física y adecuado estado de conservación del Equipamiento Hospitalario.	
c)	Constatar que, en las placas de fábrica del Equipamiento Hospitalario entregado, el fabricante haya consignado el año de fabricación, de corresponder, que el Equipamiento Hospitalario sea nuevo (sin uso) y cuya fecha de fabricación deberá ser no mayor a seis (6) meses anteriores a la fecha de la presentación de ofertas, de corresponder	
d)	Constatar la correcta instalación, el correcto funcionamiento y conformidad de pruebas operativas del Equipamiento Hospitalario, de corresponder	
e)	Constatar que el equipo cuente con la Placa de Identificación.	
f)	Constatar la entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la oferta técnica.	
g)	Constatar la entrega de la Ficha Técnica.	
h)	Constatar la entrega del Formato de Valorización (FORMATO 2). Solo para los grupos genéricos: biomédicos, electromecánicos	

Acto seguido se llevó a cabo la recepción, la instalación y puesta en funcionamiento del Equipamiento Hospitalario, encontrándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior:

.....  
NOMBRE, SELLO Y FIRMA  
Miembro 1 del Comité de Recepción

.....  
NOMBRE, SELLO Y FIRMA  
Miembro 2 del Comité de Recepción

.....  
NOMBRE, SELLO Y FIRMA  
Miembro 3 del Comité de Recepción  
Profesional designado por la entidad

.....  
REPRESENTANTE DEL CONTRATISTA

(\*) El número de miembros será de acuerdo, a la formación del comité de recepción

# FORMATO 5

## Programa de capacitación de manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica

Descripción del Bien		Marca	Modelo	Contratista	
Nombre del experto			Nacionalidad	Experiencia	
Fecha de inicio		Fecha de término		Días - horario	
N°	Temática mínima del curso (*)				Horas
1	Presentación y orientación en el Manejo de las partes y sistemas principales del equipo.				
2	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes del equipo.				
3	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo.				
4	Detección de fallas mas comunes				
5	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo				
6	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.				
7	Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes.				
8	Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.				
Total de horas					

(\*) La temática del curso es referencial, el Contratista podrá mejorar su contenido

Firma y sello del Instructor del Contratista

Vº Bº del especialista de Equipos  
designado por la entidad



# FORMATO 6

Programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento.

Equipo	Marca	Modelo	Código	Contratista
Nombre del experto		Nacionalidad	Experiencia	
Fecha de inicio	Fecha de término		Días – horario	
N°	Temática mínima del curso (*)			Horas
1	Presentación y orientación en el Manejo de equipamiento.			
2	Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual de equipamiento).			
3	Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes de equipo.			
4	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo.			
5	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo.			
6	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo.			
7	Detección de fallas y código de errores del equipo.			
8	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.			
9	Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo.			
10	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.			
TOTAL DE HORAS				

(\*) La temática del curso es referencial, el Contratista podrá mejorar su contenido y la entidad su aprobación

Firma y sello del Instructor del Contratista

V° B° del especialista de Equipos  
designado por la entidad





# FORMATO 7

Constancia de capacitación en manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipamiento.

Establecimiento de salud	
Servicio	

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

Nombre del bien	
Marca	
Modelo	

Expositor: . . . . .  
En dicha capacitación participó el siguiente personal usuario

NOMBRE	CARGO	FIRMA

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

Firma y sello del Instructor del  
Contratista

Firma y sello del especialista en  
equipamiento designado por la  
entidad



*[Handwritten signatures in blue ink]*

# FORMATO 8

## Constancia de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento y reparación de equipamiento

Establecimiento de salud	
Servicio	

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

Nombre del bien	
Marca	
Modelo	

Expositor: . . . . .  
En dicha capacitación participó el siguiente personal usuario

NOMBRE	CARGO	FIRMA

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

Firma y sello del Instructor del Contratista

Firma y sello del especialista en equipamiento designado por la entidad




*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

FORMATO 9

Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM)

 <b>Ministerio de Salud</b> El Estado en la Defensa de la Salud		ITEM 1: HOSPITAL CHALLHUAHUACHO ITEM 2: HOSPITAL QUILLABAMBA	
<b>ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO – OTM</b>			
1.- DEPENDENCIA DE SALUD <input type="text"/>		2.- N°    3.- Día    Mes    Año <input type="text"/>	
(Para ser llenado por la Dependencia Solicitante)			
4.- AREA USUARIA <input type="text"/>		5.- UBICACIÓN FISICA <input type="text"/>	
6.- DENOMINACIÓN DEL EQUIPO    7.- MARCA <input type="text"/>		MODELO    N° SERIE    8.- COD. PATRIMONIAL <input type="text"/>	
9.- PROBLEMA PRESENTADO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
10.- FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE <input type="text"/>		FECHA DE SOLICITUD <input type="text"/>	
11.- FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN <input type="text"/>		FECHA DE RECEPCIÓN <input type="text"/>	
12.- DIAGNOSTICO TECNICO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		13.- PRIORIDAD MUY URGENTE URGENTE PROGRAMAR	
TIPO DE MANTENIMIENTO PROGRAMADO IMPREVISTO		TIPO DE OTM PROGRAMADO IMPREVISTO	
EJECUTOR DE DIAGNOSTICO <input type="text"/>		FECHA <input type="text"/>	
14.- MODALIDAD PERSONAL PROPIO SERVICIOS TERCEROS			
15.- DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
FECHA DE INICIO FECHA TERMINO <input type="text"/>		HORA INICIO HORA TERMINO <input type="text"/>	
GARANTIA DE SERVICIO <input type="text"/>		COSTO DEL SERVICIO <input type="text"/>	
16.- RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO <input type="text"/> <input type="text"/>			



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*



7.- CENTRO DE COSTO						
18.- MANO DE OBRA						
ESPECIALIDAD	HORAS HOMBRE	COSTO HORAS H.	COSTO M.O.			
COSTO POR MANO DE OBRA S/.						
19.- REPUESTOS Y MATERIALES						
SUMINISTRO		DESCRIPCIÓN DEL BIEN	MARCA	U.M.	COSTO UNIT. S/.	COSTO PARCIAL S/.
MINSA	EMPRESA					
COSTO POR REPUESTO Y MATERIALES S/.						
COSTO TOTAL S/.						
COSTO POR MANO DE OBRA						
COSTO POR REPUESTO ACCESORIOS Y MATERIALES						
OTROS GASTOS (DETALLAR)						
IMPUESTO DE LEY						
20.- TOTAL GENERAL S/.						
21.- FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO				VoBo PROFESIONAL ENCARGADO DE LA ENTIDAD		



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

FORMATO 10

Programa de mantenimiento preventivo.

Nombre del bien	
Marca	
Modelo	
Periodo (meses) (según su propuesta técnica)	

N°	Descripción actividad (año )	Periodo de mantenimiento preventivo por el tiempo de garantía propuesto (en meses)											
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Nota: El reporte del Mantenimiento Preventivo se realizará utilizando el formato de orden de trabajo de mantenimiento - OTM.

Sello y firma del representante legal del Contratista



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*

# FORMATO 11

## Procedimientos de mantenimiento preventivo

Denominación del bien :

Marca :

Modelo :

Nº	Descripción Actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad (*)	Materiales y Repuestos (**)	Herramientas Instrumento s (**)	Ejecutor es (Ing/Téc)	Hora/ Hombre



: El Contratista deberá proporcionar los insumos, repuestos y/o medios físicos a emplear en el mantenimiento preventivo.

Firma y sello del representante legal del  
Contratista

Vº Bº del especialista de Equipos designado  
por la entidad

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

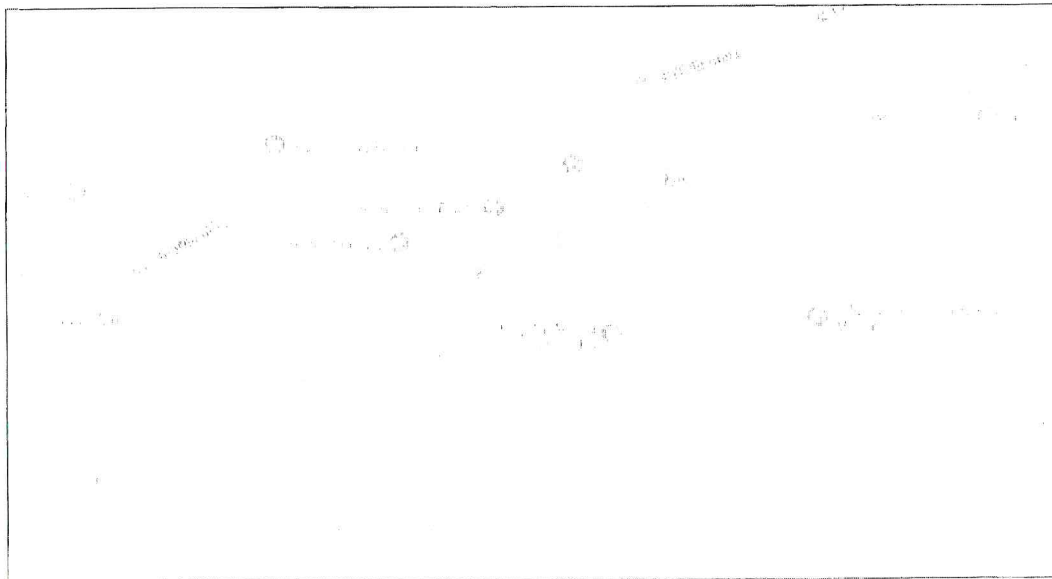


APENDICE C

"LUGAR DE DESTINO"

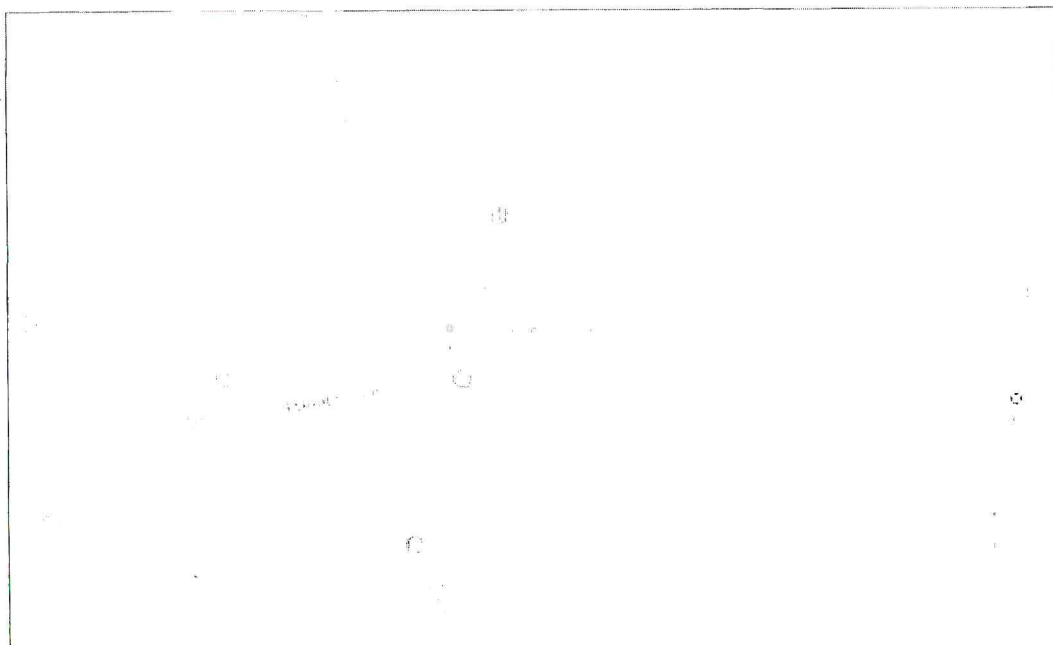
ITEM 1:

La entrega del Equipamiento Hospitalario objeto de la presente contratación se efectuará en el ESTABLECIMIENTO DE SALUD CHALLHUAHUACHO, Av. Challhuahuacho - Progreso, distritito de Challhuahuacho, provincia de Cotabambas, departamento de Apurímac,



ITEM 2:

La entrega del Equipamiento Hospitalario objeto de la presente contratación se efectuará en el HOSPITAL QUILLABAMBA, Av. Francisco Bolognesi, esquina con Jr. Gamarra, Distrito de Santa Ana, Provincia La Convención, Departamento de Cusco,



Handwritten blue ink signatures and initials on the left margin.

APENDICE D

HOJA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		N.º ÍTEM 01 Y/O ÍTEM 2	
SUB ÍTEM N.º.....DENOMINACIÓN DEL EQUIPO:.....			
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS			
		CUMPLIMIENTO	
	REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS (Características Técnicas)	SI CUMPLE	NO CUMPLE
A01			
A02			
...			
...			



-----  
Sello y firma del representante legal del Contratista

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

## ITEM 1

CUADRO 1  
HOSPITAL CHALLHUACHO

## PRE-INSTALACIÓN, INSTALACIÓN, GARANTÍA MANTENIMIENTO Y CERTIFICACIONES

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
1	D-1	Electrocardiografo	7	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
2	D-5	Espirómetro portátil	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
3	D-7	Monitor de funciones vitales de 6 parámetros	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
4	D-8	Monitor de funciones vitales de 7 parámetros	12	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
5	D-12	Monitor de fundones vitales de transporte	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
6	D-13	Monitor del estado hipnótico	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
7	D-15	Monitor fetal	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
8	D-16	Monitor fetal gemelar	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
9	D-17	Pulsioxímetro	14	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1





*[Handwritten signatures and marks]*



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
10	D-18	Monitor de funciones vitales de 5 parámetros	4	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
11	D-20	Equipo de rayos x estacionario digital	1	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
12	D-21	Equipo de rayos x dental rodable digital	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
13	D-27	Equipo de fototerapia	1	B	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	SI	2	SI	1
14	D-28	Lámpara de examen clínico	23	B	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	SI	1	SI	1
15	D-29	Lámpara de terapia rayos infrarrojos	3	B	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	SI	1	SI	1
16	D-31	Lámpara quirúrgica de techo de intensidad alta	2	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
17	D-33A	Lámpara quirúrgica de pared simple	1	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
18	D-34	Lámpara quirúrgica rodable	5	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
19	D-36	Equipo de terapia con ultrasonido	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
20	D-37	Estimulador nervioso transcutáneo (TENS)	3	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
21	D-41	Unidad dental completa	2	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
22	D-43	Autokeratorefractómetro fijo	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
23	D-60	Microscopio binocular estándar	3	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
24	D-67	Torre de video cirugía laparoscópica	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
25	D-69	Torre de video cirugía histeroscópica	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
26	D-77	Electrobisturí monopolar/ bipolar digital	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
27	D-80	Electrocauterio monopolar y bipolar	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
28	D-82	Mesa de operaciones hidráulica/eléctrica	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
29	D-88	Aspirador de secreción rodable	15	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
30	D-89	Aspirador de secreciones rodable para red de vacío	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
31	D-93	Equipo calentador de fluidos	14	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
32	D-96	Detector de latidos fetales de sobremesa	5	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
33	D-97	Detector de latidos fetales portátil	7	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre- Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
34	D-99	Ecógrafo doppler color 3D	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
35	D-105	Bomba de infusión de 2 canales	16	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
36	D-106	Bomba de infusión de jeringa	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
37	D-112	Incubadora de transporte	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
38	D-113	Incubadora neonatal estándar	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
39	D-114	Incubadora neonatal abierta	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
40	D-116	Máquina de anestesia con monitoreo avanzado	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
41	D-118	Ventilador mecánico adulto - pediátrico - neonatal	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
42	D-119	Ventilador de transporte	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
43	D-120	Ventilador mecánico adulto pediátrico	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
44	D-152	Agitador para bolsas de sangre	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
45	D-155	Mechero bunsen	1	B	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	2	SI	1



*[Handwritten signature and scribbles in blue ink]*



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
46	D-165	Bicicleta ergométrica, adulto	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
47	D-166	Bicicleta ergométrica, pediátrica	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
48	D-179	Tanque de compresas calientes	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
49	D-180	Tanque de compresas frías	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
50	D-193	Bolsa perfusora	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
51	D-201	Nebulizador	5	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
52	D-219	Lavador ultrasónico de instrumental quirúrgico	3	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
53	D-220	Lavadora automática de chatas	2	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
54	D-229	Tanque de hidroterapia para miembros inferiores	1	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
55	D-230	Tanque de hidroterapia para miembros superiores	1	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
56	D-247	Analizador de electrolitos y gases en la sangre portátil	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
57	D-248	Baño maría de 10 a 15 litros	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

Sub ítem	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
58	D-249	Baño maría de 20 a 25 litros	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
59	D-259	Glucómetro portátil	8	B	NO	SI	SI	SI	SI	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
60	D-261	Incubadora de microbiología de 30 a 40 litros	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
61	D-263	Analizador hematológico automático de 03 extirpes	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
62	D-264	Analizador automático de grupo sanguíneo	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
63	D-266	Centrifuga universal para 24 tubos	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
64	D-268	Centrifuga para 24 tubos	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
65	D-269	Centrifuga para microhematocrito	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
66	D-270	Coagulómetro automatizado	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
67	D-279	Balanza analítica (200 a 500 gr)	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
68	D-283	Conservadora de bolsas de sangre de +2 a +6 °C	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
69	D-296	Lector de Elisa	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

Sub ítem	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
70	D-298	Congeladora vertical de -20° C	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
71	D-299	Descongelador de plasma	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
72	D-304	Lámpara de examen clínico Led, tipo cuello de ganso	5	B	NO	SI	SI	SI	SI	NO	-	NO	-	SI	NO	2	SI	1
73	D-319	Lensómetro digital con uveómetro	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
74	D-334	Pulsioxímetro portátil	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	NO	2	SI	1
75	D-339	Agitador de tubos	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
76	D-348	Monitor de funciones vitales de 6 parámetros	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
77	D-350	Cuna de calor radiante	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	SI	2	SI	1
78	D-353	Microscopio binocular con contraste de fase	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	NO	NO	2	SI	1
79	D-376	Cabina de flujo laminar vertical	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
80	D-387	Equipo de electroterapia de corrientes múltiples	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
81	D-388	Equipo de terapia combinada (ultrasonido + electroterapia)	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1



144

*[Handwritten signature]*





Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
82	D-389	Equipo de tracción cervical	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
83	D-390	Equipo de tracción cervical / lumbar con camilla	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
84	D-394	Equipo faja ergométrica	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
85	D-407	Campana para anaerobiosis	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
86	D-422	Monitor de optotipos LCD	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
87	E-130A	Destilador de agua 4 litros/h	5	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
88	E-201	Lavador desinfectador de 2 puertas	1	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
89	M-92	Mesa de partos	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
90	D-54	Amnioscopio	2	B	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	SI	-
91	D-90	Calentador corporal	6	B	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	SI	1	NO	-
92	D-91	Calentador para sangre/soluciones	2	B	NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1
93	D-92	Destructor de agujas hipodérmicas	17	B	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
94	D-109	Coche de paro equipado	5	B	NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1
95	D-110	Coche para intubación difícil	2	B	NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1
96	D-367	Rotador orbital	1	B	NO	NO	NO	SI	NO	SI	1	SI	1	NO	SI	1	SI	1
97	D-404	Transiluminador de vasos sanguíneos	1	B	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
98	D-212	Esterilizador con generador eléctrico de vapor de 20 litros	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
99	D-213	Esterilizador con generador eléctrico de vapor de 30 lt.	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
100	D-214	Esterilizador con generador eléctrico de vapor de 40 lt	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
101	D-215	Esterilizador con generador eléctrico de vapor (dual) de 140/160 litros con doble puerta	2	B	SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	NO	SI	2	SI	1
102	D-287	Refrigeradora para laboratorio de 14 pies cúbicos	5	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
103	D-288	Refrigeradora para medicamentos	5	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	NO	2	SI	1
104	D-352	Esterilizador con generador eléctrico de vapor vertical de 30 litros	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesoría	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
105	D-365	Esterilizador para biberones	1	B	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
106	D-430	Congeladora para vacunas horizontal	3	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
107	D-38	Tanque de parafina	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	-	NO	-	NO	NO	1	SI	-
108	D-103	Ecógrafo portátil	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
109	D-104	Bomba de infusión de 1 canal	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
110	D-105	Bomba de infusión de 2 canales	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
111	D-112	Incubadora de transporte	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
112	D-15	Monitor fetal	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
113	D-17	Pulsioxímetro	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
114	D-201	Nebulizador	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1
115	D-24	Equipo de rayos x rodable digital	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
116	D-244	Analizador bioquímico automatizado	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
117	D-259	Glucómetro portátil	2	B	NO	SI	NO	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1



Handwritten signatures in blue ink.



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
118	D-266	Centrífuga universal para 24 tubos	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
119	D-271	Hemoglobínómetro	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
120	D-334	Pulsioxímetro portátil	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
121	D-369	Incubadora para cultivo	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
122	D-40	Lámpara de luz halógena dental	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
123	D-41	Unidad dental completa	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1
124	D-414	Cámara intraoral	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
125	D-60	Microscopio binocular estándar	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
126	D-86	Aspirador de secreción portátil	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
127	D-87	Aspirador de secreciones de sobremesa	3	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1
128	D-88	Aspirador de secreciones rodable	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
129	D-96	Detector de latidos fetales de sobremesa	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1
											1	SI	1	SI	SI	2	SI	1



LMG

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
130	D-97	Detector de latidos fetales portátil	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	1	SI	1
131	E-130A	Destilador de agua 4 litros/h	2	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
132	D-258	Espectrofotómetro	1	B	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
133	D-123	Estetoscopio neonatal	4	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
134	D-124	Estetoscopio adulto	5	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
135	D-125	Estetoscopio adulto pediátrico	30	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
136	D-126	Frontoluz	4	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
137	D-127	Laringoscopio adulto - pediátrico	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
138	D-128	Linterna para examen clínico	10	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
139	D-129	Martillo de reflejos	6	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
140	D-131	Pantoscopio	6	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
141	D-132	Pantoscopio pediátrico	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and marks]*



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
142	D-135	Tensiómetro aneroides rodante adulto	23	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
143	D-136	Tensiómetro aneroides rodante pediátrico - neonatal	13	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
144	D-140	Equipo de oxigenoterapia rodante	7	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
145	D-148	Negatoscopio de 2 campos	32	C	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
146	D-150	Negatoscopio de 4 campos	2	C	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
147	D-153	Canastilla (gradilla) para transporte de muestras	6	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
148	D-156	Reloj cronómetro para laboratorio	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
149	D-157	Reloj de laboratorio con alarma	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
150	D-158	Termómetro/higrómetro digital	11	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
151	D-159	Colchoneta 2.0 x 0.80 m	8	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
152	D-175	Muletas	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
153	D-186	Balanza de mesa de 20 kilos	2	C	NO	NO	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	SI	-



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
154	D-199	Flujómetro con humidificador para la red de oxígeno	78	C	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
155	D-200	Maletín de atención médica	4	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
156	D-203	Maletín de reanimación neonatal	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
157	D-204	Maletín de reanimación adulto pediátrico	6	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
158	D-206	Resucitador manual adulto pediátrico	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
159	D-216	Cortadora eléctrica de gasas	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
160	D-234	Canastilla (gradilla) de coloración de 20 láminas	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
161	D-235	Contador de células	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
162	D-237	Micropipeta 3 medidas	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
163	D-238	Pipeta automática 10 - 100 ul.	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
164	D-239	Pipeta automática 200 - 1000 ul.	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
165	D-240	Pipeta automática 5 - 50 ul.	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

Sub ítem	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesoría	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
166	D-241	Pipeta automática 50 - 200 ul.	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
167	D-262	Rotador serológico	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
168	D-280	Balanza analítica de precisión	2	C	NO	NO	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	SI	-
169	D-282	Conservador de Medicamentos y reactivos	2	C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	NO	SI	1	SI	1
170	D-285	Cooler para transporte de vacunas	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
171	D-289	Termo porta vacunas	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
172	D-307	Maletín de reanimación - adulto pediátrico	5	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
173	D-320	Medidor de Índice de masa corporal	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
174	D-322	Estimulador fetal	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
175	D-325	Balanza digital con tallímetro adulto	9	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	SI	-
176	D-326	Balanza digital con tallímetro neonatal	4	C	NO	NO	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	SI	-
177	D-328	Cinta métrica	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



100%

100%

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
178	D-330	Módulos de psicomotricidad para niños 1 a 3 años	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
179	D-331	Módulos de psicomotricidad para niños 3 años a mas	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
180	D-332	Módulos de psicomotricidad para niños menores de 12 meses	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
181	D-333	Pelotas para ejercicios 3 medidas	5	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
182	D-349	Estetoscopio fetoscopio	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
183	D-375	Maletín de reanimación pediátrico neonatal	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
184	D-395	Termóforo	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
185	D-402	Balanza de precisión 2 kg.	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	SI	-
186	D-412	Balanza digital portátil	3	C	NO	NO	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	SI	-
187	D-413	Cinta obstétrica clap	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
188	D-418	Tensiometro aneroides pediátrico - neonatal	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
189	E-1	Termómetro ambiental	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
190	E-2	Selladora de bolsas	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
191	E-4	Higrómetro	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
192	E-5	PH metro digital	2	C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	NO	NO	1	SI	1
193	E-8	Escobillas para limpieza de uñas	4	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
194	E-127	Juego de 03 lavatorios de 5, 8 y 12 litros	5	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
195	E-132	Termómetro de laboratorio de -10 a + 100 0°C	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
196	E-191	Termómetro para porta vacunas	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
197	I-59	Plicómetro estandarizado	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
198	M-65	Cajetines de almacenamiento múltiple para dosis unitaria	4	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
199	M-82	Coche de paro	6	C	NO	NO	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
200	M-136	Piso microporoso	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
201	O-5	Juegos para estimulación temprana	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
202	O-6	Juegos para estimulación sensorial	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
203	O-13	Test de desarrollo psicomotor (TEPSI)	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
204	O-20	Test abreviado peruano (TAP)	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
205	O-21	Test EEDP (escala de evaluación de desarrollo psicomotor)	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
206	O-22	Test de WPPSI (pre escolar)	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
207	O-23	Test de WISC-R (escolar)	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
208	O-24	Test de WAIS (adultos)	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
209	O-25	Test de stanford binet	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
210	O-26	Gestograma	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
211	O-27	Set de rodillos de espuma para gestante	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
212	O-28	Maqueta de higiene bucal	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
213	D-127	Laringoscopio adulto - pediátrico	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
214	D-131	Pantoscopio	3	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
215	D-133	Tensiómetro aneroides adulto	4	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
216	D-135	Tensiómetro aneroides rodable adulto	8	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
217	D-148	Negatoscopio de 2 campos	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
218	D-156	Reloj cronómetro para laboratorio	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
219	D-187	Balanza digital neonatal	1	C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	NO	1	SI	1
220	D-188	Balanza con tallímetro pediátrica	3	C	NO	NO	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	NO	1	SI	1
221	D-205	Resucitador manual adulto	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
222	D-285	Cooler para transporte de vacunas	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
223	D-313	Laringoscopio adulto	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
224	D-325	Balanza digital con tallímetro adulto	2	C	NO	NO	SI	SI	NO	NO	1	NO	1	NO	NO	1	SI	1
225	D-343	Infantómetro	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
226	D-349	Estetoscopio fetoscopio	2	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
227	D-39	Destartarizador ultrasónico	2	C	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	NO	1	SI	1
228	D-49	Oftalmo retinoscopio	1	C	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
229	D-185	Balanza de dos platillos de 2 kg.	2	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	NO	1	SI	1
230	D-202	Unidad de aspiración para red de vacío	77	E	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	NO	2	SI	1
231	D-211A	Unidad de tratamiento de residuos hospitalarios 80 L	1	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	NO	SI	2	SI	1
232	D-211B	Unidad de tratamiento de residuos hospitalarios 40 L	1	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	NO	SI	2	SI	1
233	D-430A	Congeladora de 400 L	2	E	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
234	E-26	Balones de oxígeno de 10m3	4	E	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
235	E-51	Lavadora centrífuga automática de 30 Kg con barrera sanitaria	2	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
236	E-52	Máquina de coser, eléctrica, industrial	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
237	E-53	Planchadora de sabanas	1	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
238	E-54	Prensa industrial	1	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1



Sub item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
239	E-56	Secadora de ropa	2	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
240	E-58	Máquina lustradora tipo industrial con escobilla	13	E	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
241	E-78	Batidora industrial	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	SI	2	SI	1
242	E-81	Cocina eléctrica de dos hornillas de mesa	5	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
243	E-83	Equipo con pistola para lavado de coches (a vapor)	1	E	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	SI	2	SI	1
244	E-83A	Equipo con pistola para lavado de coches (Agua fría - caliente)	3	E	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	NO	2	SI	1
245	E-83B	Equipo con pistola para lavado de coches (Eléctrico - portátil)	1	E	SI	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	SI	2	SI	1
246	E-84	Exprimidor de jugos, semi industrial, de acero inoxidable	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
247	E-85A	Grupo de cocción marmitas de 30 40 Y 50 litros	1	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
248	E-85B	Set de ollas	1	E	NO	NO	NO	NO	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
249	E-86	Horno microondas con panel digital	3	E	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
250	E-87	Lavadora industrial de vajillas eléctrica	1	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesoría	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
251	E-88	Licuada eléctrica 2000 cc	3	E	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
252	E-89	Licuada industrial de 20 litros	1	E	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
253	E-90	Máquina eléctrica peladora de papas	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
254	E-94	Moladora eléctrica de carne	1	E	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
255	E-96	Sierra eléctrica para cortar carne	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
256	E-102	Balanza de plataforma, fuerza 100 kg	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	NO	1	SI	1
257	E-103	Balanza de plataforma, fuerza 100 kg, digital	3	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	NO	1	SI	1
258	E-104	Balanza de plataforma fuerza 160 kg.	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	NO	1	NO	NO	1	SI	1
259	E-108A	Refrigeradora de 2 puertas de 1000 L	3	E	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
260	E-109	Refrigeradora para alimentos	3	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
261	E-129	Refrigeradora de 14 pies cúbicos	8	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
262	E-159	Refrigerador de 4 p3.	2	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1



*[Handwritten signature]*



Sub ítem	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
263	E-167	Hervidor eléctrico de agua	1	E	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	SI	1	NO	-
264	E-188	Equipo para cortar tela	1	E	NO	NO	NO	NO	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
265	E-198	Cámara de conservación de cadáveres de 02 cuerpos	1	E	SI	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	NO	SI	2	SI	1
266	E-199	Refrigeradora 15 pies cúbicos	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
267	E-200	Cocina a gas propano de 6 hornillas y horno	1	E	NO	SI	SI	SI	SI	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
268	M-19	Caja fuerte con clave tipo reloj	3	E	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
269	D-202	Unidad de aspiración para red de vacío	1	E	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
270	D-212	Esterilizador con generador eléctrico de vapor de 20 litros	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
271	D-214	Esterilizador con generador eléctrico de vapor de 40 lt	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
272	D-217	Esterilizador con generador eléctrico de vapor de 50 litros	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
273	D-287	Refrigeradora para laboratorio de 14 pies cúbicos	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1
274	D-301	Esterilizador por calor seco 50 litros	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	1	SI	SI	2	SI	1

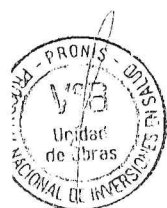


*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
275	E-129	Refrigeradora de 14 pies cúbicos	1	E	NO	SI	SI	SI	NO	SI	1	SI	2	SI	SI	2	SI	1
276	D-141	Chata de acero inoxidable	47	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
277	D-142	Chata de acero inoxidable pediátrico	2	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
278	D-145	Set de riñoneras de acero quirúrgico	33	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
279	D-146	Set de tambores de acero quirúrgico	33	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
280	I-1	Set de instrumental para retirar puntos	9	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
281	I-2	Set de instrumental para sutura	8	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
282	I-3	Set instrumental de cirugía laparoscópica	1	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
283	I-4	Set instrumental de cirugía mayor	1	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
284	I-5	Set instrumental de cirugía menor	5	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
285	I-8	Set instrumental de debridación y limpieza quirúrgica	1	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
286	I-9	Set instrumental de pequeñas intervenciones quirúrgicas	4	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
287	I-10	Set instrumental de suturas	3	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
288	I-11	Set instrumental para curaciones	21	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
289	I-12	Set instrumental para extracción de cuerpo extraño	2	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
290	I-15	Set de toma de muestras gineco-obstétricos	2	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
291	I-18	Set instrumental de inserción y retiro de DIU	4	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
292	I-19	Set instrumental de laparotomía cesárea	1	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
293	I-20	Set instrumental de legrado uterino	3	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
294	I-21	Set instrumental de parto	6	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
295	I-22	Set instrumental para examen ginecológico i	8	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
296	I-23	Set instrumental para revisión de cuello uterino	4	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
297	I-25	Set instrumental de cirugía dental	1	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
298	I-26	Set instrumental para curación dental	2	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
299	I-27	Set instrumental para diagnóstico odontológico	2	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
300	I-28	Set instrumental para endodoncia	2	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
301	I-29	Set instrumental para exodoncia	2	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
302	I-40	Set instrumental para cirugía refractiva	1	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
303	I-52	Set instrumental para examen ginecológico II	3	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
304	I-56	Set instrumental para punción lumbar	5	I	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	SI	NO	1	NO	-
305	SC1	Lencería	2	LEN	NO	NO	NO	NO	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
306	M-1	Archivador metálico de 4 gavetas	60	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
307	M-2	Armario metálico de 2 puertas	26	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
308	M-3	Armario metálico de un cuerpo y dos compartimientos	68	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
309	M-6	Escalera de aluminio de 3 pasos	18	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
310	M-8	Estantería metálica de ángulos ranurados de 01 cuerpo 05 divisiones	49	MA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and marks]*

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
311	M-9	Percha metálica de pared con 4 ganchos	137	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
312	M-10	Vitrina metálica para anuncios con puertas corredizas de vidrio	23	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
313	M-11	Vitrina metálica para libros	4	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
314	M-14	Papelera de plástico con tapa y ventana batible	133	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
315	M-15	Papelera metálica de piso	133	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
316	M-16	Banco de madera para vestuario	35	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
317	M-17	Bandeja acrílica doble para escritorio	82	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
318	M-18	Butaca metálica de 3 cuerpos	102	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
319	M-21	Escritorio ejecutivo	8	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
320	M-22	Escritorio estándar	96	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
321	M-25	Mesa auxiliar para oficina	19	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
322	M-26	Mesa de madera de trabajo de 240 x 120 cm	8	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

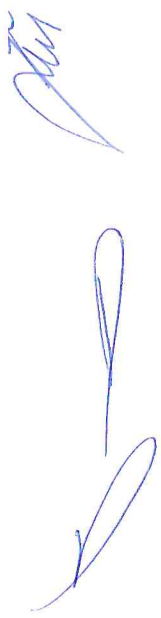
Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
323	M-28	Mesa de madera para niños	3	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
324	M-29	Mesa de reuniones de 90 x 180 cm	7	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
325	M-30	Mesa metálica de centro	3	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
326	M-31	Mesa metálica esquinera	11	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
327	M-32	Modulo para computo	5	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
328	M-33	Pizarra acrílica de 150 x 100 cm para adosar en la pared	7	MA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
329	M-33A	Pizarra acrílica de 150 x 100 cm rodable	1	MA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
330	M-34	Silla de madera para niños	16	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
331	M-36	Silla metálica apilable	327	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
332	M-37	Silla metálica comfortable giratoria rodable	14	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
333	M-38	Silla metálica giratoria rodable con brazos	5	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
334	M-39	Silla metálica giratoria rodable	144	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





Sub ítem	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre- Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesoría	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
335	M-40	Silla metálica giratoria rodable con asiento alto	30	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
336	M-42	Sillón metálico comfortable reclinable para reposo	5	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
337	M-43	Sillón metálico semiconfortable con porta brazos unipersonal	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
338	M-45	Sillón metálico semiconfortable sin porta brazos 3 cuerpos	12	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
339	M-46	Sillón metálico semiconfortable sin porta brazos unipersonal	5	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
340	M-47	Taburete de acero inoxidable con asiento giratorio rodable	22	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
341	M-49	Taburete metálico rodable con asiento giratorio	9	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
342	M-48	Taburete metálico fijo con asiento giratorio	19	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
343	M-51	Taburete metálico con asiento de madera para taller	2	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
344	M-52	Mesa para cocina 150 x 60 cm	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		
345	M-53	Parihuelas para depósito	10	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	NO	1	NO	-		

Sub ítem	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
346	M-59	Estantería de acero inoxidable de 01 cuerpo 03 divisiones	26	MA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
347	M-60	Estantería de acero inoxidable de 01 cuerpo 05 divisiones	58	MA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
348	M-101	Papelera de acero inoxidable de forma cilíndrica	23	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
349	M-108	Velador metálico	9	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
350	M-109	Silla especial para toma de muestras	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
351	M-113	Carro para útiles de limpieza	17	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
352	M-123	Mesa de comedor para 4 personas	9	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
353	M-131	Armario de acero inoxidable	3	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
354	M-133	Estantes con juguetes y material didáctico diverso para niños 1 a 3 años	1	MA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
355	M-138	Atril rotafolio	11	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
356	M-145	Pizarra acrílica de 200 x 100 cm para adosar en pared	2	MA	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
357	M-147	Mueble para almacenamiento de DVD/CD y HD	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
358	M-1	Archivador metálico de 4 gavetas	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
359	M-10	Vitrina metálica para anuncios con puertas corredizas de vidrio	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
360	M-18	Butaca metálica de 3 cuerpos	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
361	M-28	Mesa de madera para niños	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
362	M-36	Silla metálica apilable	5	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
363	M-39	Silla metálica giratoria rodable	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
364	M-4	Armario para colgar de madera de 2 divisiones y puertas corredizas	3	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
365	M-48	Taburete metálico fijo con asiento giratorio	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
366	D-143	Papagayo de acero inoxidable	27	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
367	D-144	Papagayo de acero inoxidable pediátrico	4	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
368	D-161	Andador	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
369	D-162	Barras paralelas para adulto	1	MC	SI	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-





Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
370	D-163	Barras paralelas para niños	1	MC	SI	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
371	D-164	Barra sueca	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
372	D-167	Circuito de psicomotricidad	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
373	D-168	Escalera combinada con rampa	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
374	D-169	Escalera sueca	1	MC	SI	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
375	D-170	Espejo postural	1	MC	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
376	D-172	Kit de bandas elásticas	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
377	D-173	Mesa para masajes	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
378	D-176	Polea con contrapesos, set de pesas	1	MC	NO	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
379	D-177	Rueda de marino con manivela para ejercicios de hombro	1	MC	SI	SI	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
380	D-181	Caja de lunas con montura de pruebas adulto y pediátrico	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
381	D-345	Tallímetro pediátrico	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
382	D-403	Escalera para dedos	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
383	M-13	Cilindro de plástico con tapa vaivén	19	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
384	M-20	Credenza metálica de 180 x 50 cm	1	MA	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
385	M-55	Vitrina de acero inoxidable para instrumentos o material estéril de un cuerpo	17	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
386	M-58	Carro para el transporte de material estéril	3	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
387	M-61	Escalinata en acero inoxidable para sala de operaciones	4	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
388	M-62	Rack móvil para cajas e instrumental	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
389	M-63	Rack móvil para cestas	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
390	M-64	Vitrina de acero inoxidable para instrumental y material estéril de dos cuerpos	40	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
391	M-67	Carro para transporte de dosis unitaria	6	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
392	M-68	Mesa (diván) para exámenes gineco obstétricos	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
393	M-70	Camilla para parto vertical	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
394	M-72	Biombo de acero inoxidable de 2 cuerpos	21	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
395	M-73	Cama camilla multipropósito	5	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
396	M-74	Cama camilla multipropósito tipo UCI	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
397	M-75	Cama clínica rodable para adultos	38	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
398	M-76	Cama clínica rodable para niños escolares	7	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
399	M-77	Cama cuna metálica rodable con barandas	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
400	M-78	Cama de 1 1/2 plaza	4	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
401	M-80	Camilla metálica sobre bastidor rodable	5	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
402	M-81	Carro metálico fichero para 20 porta historias clínicas	4	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
403	M-83	Coche metálico de curaciones rodable	3	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
404	M-84	Coche para transporte de ropa sucia	7	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*





Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
405	M-85	Cuna acrílica con base metálica rodable	14	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
406	M-86	Escalinata metálica 2 peldaños	110	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
407	M-87	Escalinata metálica de 1 peldaño	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
408	M-88	Mesa (diván) para exámenes y curaciones	17	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
409	M-89	Mesa angular de acero inoxidable para instrumental	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
410	M-90	Mesa de acero inoxidable tipo mayo	7	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
411	M-91	Mesa de acero inoxidable rodable para múltiples usos	60	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
412	M-93	Mesa de trabajo de acero inoxidable de 100 x 200 cm	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
413	M-94	Mesa de trabajo de acero inoxidable de 140 x 70 cm	33	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
414	M-95	Mesa especial en acero inoxidable para tóxico	3	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
415	M-96	Mesa metálica de noche	39	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
416	M-97	Mesa metálica para exámenes y cambiar pañales	3	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
417	M-98	Mesa metálica de uso múltiple de 90 x 45 cm	11	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
418	M-99	Mesa rodable de acero inoxidable para curaciones con tablero	8	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
419	M-100	Papelera de acero inoxidable con tapa y ventana batible accionamiento a pedal	7	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
420	M-102	Portachatas y papagayos de pared	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
421	M-104	Porta lavatorio simple metálico rodable, incluye lavatorio de acero inoxidable	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
422	M-105	Porta suero metálico rodable	64	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
423	M-106	Silla de ruedas estándar	6	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
424	M-107	Silla de ruedas, pediátrica	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
425	M-111	Coche para transporte de ropa limpia	8	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
426	M-112	Carro para el transporte de desechos	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
427	M-114	Cubo de acero inoxidable para desperdicios con tapa accionada a pedal	123	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signatures and marks]*

Sub-Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesoría	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
428	M-115	Porta balde de acero inoxidable rodable con balde de acero inoxidable	21	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
429	M-116	Porta lavatorio doble metálico rodable incluido lavatorio de acero inoxidable	10	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
430	M-117	Portabolsa metálica rodable, con bolsa de lona	5	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
431	M-118	Bastones	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
432	M-120	Carro para el transporte pesado	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
433	M-121	Coche repartidor de alimentos en bandejas de acero inoxidable	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
434	M-122	Coche térmico transportador de alimentos	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
435	M-124	Mesa rodable para alimentos	38	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
436	M-127	Sillón para tratamiento de oftalmología	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
437	M-134	Estantes con juguetes y material didáctico diverso para niños 3 años a mas	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
438	M-141	Camilla para tracción cervical y lumbar	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*





Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesoría	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
439	M-148	Mesa metálica rodable para múltiples usos, 2 tableros con barandas 65x45x84 cm	3	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
440	M-150	Escalinata metálica 3 peldaños	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
441	M-151	Camilla para el transporte de cadáveres	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
442	M-156	Coche de transporte de material quirúrgico	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
443	M-164	Contenedor rodable para residuos sólidos 120 litros	10	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
444	M-161	Cama metálica rodable para trabajo de partos.	6	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
445	M-105	Portasuero metálico rodable	4	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
446	M-106	Silla de ruedas estándar	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
447	M-57	Armario de acero inoxidable para instrumental dental de 2 cuerpos	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
448	M-64	Vitrina de acero inoxidable para instrumental y material estéril de dos cuerpos	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
449	M-68	Mesa (diván) para exámenes gineco obstétricos	3	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-

Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
450	M-72	Biombo de acero inoxidable de 2 cuerpos	7	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
451	M-73	Cama camilla multipropósito	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
452	M-75	Cama clínica rodable para adultos	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
453	M-78	Cama de 1 1/2 plaza	5	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
454	M-81	Carro metálico fichero para 20 porta historias clínicas	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
455	M-83	Coche metálico de curaciones rodable	5	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
456	M-86	Escalinata metálica 2 peldaños	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
457	M-87	Escalinata metálica de 1 peldaño	3	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
458	M-90	Mesa de acero inoxidable tipo mayo	2	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
459	M-91	Mesa de acero inoxidable rodable para múltiples usos	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
460	M-96	Mesa metálica de noche	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
461	M-97	Mesa metálica para exámenes y cambiar pañales	1	MC	NO	NO	NO	SI	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-
462	O-1	Juego de menaje	3	MEN	NO	NO	NO	NO	NO	NO	-	NO	-	NO	NO	1	NO	-





ITEM 2

CUADRO N° 1  
HOSPITAL QUILLABAMBA

GARANTÍA, MANTENIMIENTO CAPACITACIONES Y PROTOCOLOS

SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENÉRICO	CANTIDAD	GARANTÍA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
1	D-1	ELECTROCARDIOGRAFO DE 01 CANAL	B	15	3	3	3	3	SI	NO	SI
2	D-100	ECOCRAFO DOPPLER COLOR AVANZADO	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
3	D-103	ECOCARDIOGRAFO PORTATIL	B	4	3	3	3	3	SI	NO	SI
4	D-104	BOMBA DE INFUSION DE UN CANAL	B	4	3	3	2	2	SI	NO	SI
5	D-105	BOMBA DE INFUSION DE DOS CANALES (MODO MACRO Y MICRO)	B	48	3	3	2	2	SI	NO	SI
6	D-106	BOMBA DE INFUSION DE JERINGA	B	2	3	3	2	2	SI	NO	SI
7	D-106a	BOMBA DE JERINGA PARA ANESTESIA	B	2	3	3	2	2	SI	NO	SI
8	D-11	MONITOR DE PRESION INTRACRANEAL	B	2	3	3	3	3	SI	NO	SI
9	D-112	INCUBADORA DE TRANSPORTE - ESTANDAR	B	3	3	3	3	3	SI	NO	SI
10	D-113	INCUBADORA NEONATAL - ESTANDAR	B	3	3	3	3	3	SI	NO	SI
11	D-114	INCUBADORA NEONATAL ABIERTA	B	4	3	3	3	3	SI	NO	SI
12	D-115	CUNA DE CALOR RADIANTE - UCI	B	3	3	3	3	3	SI	NO	SI
13	D-116	UNIDAD DE ANESTESIA CON SISTEMA DE MONITOREO COMPLETO	B	2	3	3	3	3	SI	NO	SI
14	D-118	VENTILADOR VOLUMETRICO + PCV AVANZADO	B	3	3	3	3	3	SI	NO	SI
15	D-119	VENTILADOR DE TRANSPORTE	B	5	3	3	3	3	SI	NO	SI
16	D-12	MONITOR DE TRANSPORTE	B	9	3	3	3	3	SI	NO	SI
17	D-120	VENTILADOR MECANICO ADULTO-PEDIATRICO	B	10	3	3	3	3	SI	NO	SI
18	D-121	VENTILADOR NEONATAL	B	3	3	3	3	3	SI	NO	SI
19	D-126	LINTERNA TIPO LAPICERO PARA DIAGNOSTICO	B	21	1	0	0	0	NO	NO	SI
20	D-13	MONITOR DE ESTADO HIPNOTICO	B	2	3	3	3	3	SI	NO	SI
21	D-14	EQUIPO DE GASTO CARDIACO	B	5	3	3	3	3	SI	NO	SI



Sub Item	Clave	DESCRIPCIÓN	Cant.	G.G.	Pre-Instalación	Instalación	Protocolo de Pruebas	Ficha Técnica	Manuales - Videos Capacitación	Capacitación				Registro Sanitario	Certificación IEC 60601 o similar	Garantía comercial (años)	Prestación Accesorio	
										Capacitación Uso y Operación	Horas mínimas	Capacitación Servicio Técnico	Horas mínimas				Mantenimiento	Frecuencia/Año
465	V-5	Carro para transporte de personal, tipo todo terreno	1	V	NO	SI	SI	SI	SI	SI	2	SI	2	SI	.	3"	SI	1

Garantía\* 3 años ó 150 Km, lo que ocurra primero

RESUMEN EQUIPAMIENTO POR GRUPO GENERICO			
DESCRIPCION EQUIPAMIENTO	CANT.	G.G.	
EQUIPAMIENTO BIOMEDICO	350	B	
EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO	430	C	
EQUIPAMIENTO ELECTROMECANICO	168	E	
INSTRUMENTAL QUIRURGICO	216	I	
MOBILIARIO ADMINISTRATIVO	1,836	MA	
MOBILIARIO CLINICO	911	MC	
MENAJE	3	MEN	
LENCERIA	2	LEN	
TOTAL, DE EQUIPOS	3,919		



*[Handwritten signatures and marks]*



SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
22	D-15	MONITOR FETAL	B	4	2	2	2	2	SI	NO	SI
23	D-156	RELOJ CRONOMETRO PARA LABORATORIO	B	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
24	D-158	HIGROTHERMOMETRO	B	19	1	0	0	0	NO	NO	SI
25	D-16	MONITOR FETAL - PARA GEMELOS	B	6	2	2	2	2	SI	NO	SI
26	D-17	PULSOXIMETRO	B	34	2	2	2	2	SI	NO	SI
27	D-18	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 05 PARAMETROS	B	18	3	3	3	3	SI	NO	SI
28	D-185	BALANZA DE 2 PLATILLOS	B	2	2	2	2	2	NO	NO	SI
29	D-2	ELECTROENCEFALOGRAFO	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
30	D-20	EQUIPO DE RAYOS X ESTACIONARIO - RADIOGRAFIA DIGITAL	B	1	3	3	3	3	SI	SI	SI
31	D-201	NEBULIZADOR	B	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
32	D-21	EQUIPO DE RAYOS X DENTAL RODABLE	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
33	D-212	ESTERILIZADOR A VAPOR DE MESA (15 a 25 lt)	B	2	3	3	3	3	SI	SI	SI
34	D-214	ESTERILIZADOR A VAPOR DE MESA 40 LITROS	B	2	3	3	3	3	SI	SI	SI
35	D-215a	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRIC DE VAPOR, DOS PUERTAS (310 A 400 LT)	B	2	3	3	3	3	SI	SI	SI
36	D-217	ESTERILIZADOR CON GENERADOR ELECTRIC DE VAPOR (50 A 85 LT)	B	1	3	3	3	3	SI	SI	SI
37	D-218a	ESTERILIZADOR A BAJA TEMPERATURA POR PLASMA DE PEROXIDO DE HIDROGENO	B	1	3	3	3	3	SI	SI	SI
38	D-219	LAVADOR ULTRASONICO PARA INSTRUMENTAL	B	1	2	2	2	2	NO	NO	SI
39	D-220	LAVADOR AUTOMATICO DE CHATAS	B	7	2	2	2	2	SI	SI	SI
40	D-235	CONTADOR DE CELULAS DIGITAL	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
41	D-237	MICROPIPETA 3 MEDIDAS	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
42	D-238	PIPETA AUTOMATICA 10 - 100 UL	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
43	D-239	PIPETA AUTOMATICA 200 - 1000 UL	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
44	D-24	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE - DIGITAL	B	3	3	3	3	3	SI	NO	SI
45	D-240	PIPETA AUTOMATICA 5 - 60 UL	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
46	D-241	PIPETA AUTOMATICA 50 - 200 UL	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
47	D-243	ANALIZADOR AUTOMATICO PARA MICROBIOLOGIA	B	1	3	3	3	3	SI	SI	SI
48	D-244	ANALIZADOR BIOQUIMICO AUTOMATICO	B	1	3	3	3	3	SI	SI	SI
49	D-246	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS PORTATIL	B	2	3	3	3	3	SI	SI	SI

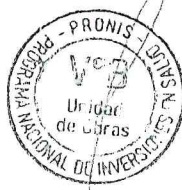


SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
50	D-247	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	B	5	3	3	3	3	SI	NO	SI
51	D-248	BAÑO MARIA (10 A 15 LT)	B	3	2	2	2	2	NO	NO	SI
52	D-249	BAÑO MARIA DE 20 A 25 LITROS	B	2	2	2	2	2	NO	NO	SI
53	D-25	PROCESADOR LASER	B	2	1	1	1	1	NO	NO	SI
54	D-250	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR HORIZONTAL	B	2	1	1	1	1	NO	NO	SI
55	D-251	CITOCENTRIFUGA	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
56	D-255	MICROSCOPIO ESTEREOSCOPICO	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
57	D-258	ESPECTROFOTOMETRO	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
58	D-259	GLUCOMETRO	B	21	1	0	0	0	SI	NO	SI
59	D-26	EQUIPO DE MAMOGRAFIA	B	1	3	3	3	3	NO	NO	SI
60	D-260	INCUBADORA DE CO2	B	1	2	2	2	2	SI	SI	SI
61	D-261	INCUBADORA DE CULTIVO (35 A 60LT)	B	2	2	2	2	2	NO	NO	SI
62	D-262	ROTADOR SEROLOGICO	B	3	2	2	2	2	NO	NO	SI
63	D-264	ANALIZADOR AUTOMATICO DE GRUPO SANGUINEO	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
64	D-266	CENTRIFUGA UNIVERSAL DE 24 TUBOS	B	2	2	2	2	2	SI	NO	SI
65	D-268	CENTRIFUGA DE 24 TUBOS	B	3	2	2	2	2	SI	NO	SI
66	D-269	CENTRIFUGA PARA MICROHEMATOCRITO	B	3	2	2	2	2	SI	NO	SI
67	D-27	EQUIPO DE FOTOTERAPIA	B	4	1	0	0	0	SI	NO	SI
68	D-270	COAGULOMETRO AUTOMATIZADO	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
69	D-271	HEMOGLOBINOMETRO	B	1	1	1	1	1	NO	NO	SI
70	D-272	COLOREADOR AUTOMATICO DE TEJIDOS	B	1	1	0	0	0	SI	NO	SI
71	D-273	FLOTADOR DE TEJIDOS	B	1	1	1	1	1	NO	NO	SI
72	D-275	MICROTOMO DE ROTACION SEMIAUTOMATICO	B	1	2	2	2	2	SI	SI	SI
73	D-276	PROCESADOR AUTOMATICO DE TEJIDOS	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
74	D-277	SECADORA DE LAMINAS	B	2	1	0	0	0	SI	SI	SI
75	D-278	SISTEMA PARA INCLUSION DE PARAFINA	B	1	2	2	2	2	NO	NO	SI
76	D-279	BALANZA ANALITICA (100 A 210GR.)	B	2	2	2	2	2	SI	NO	SI
77	D-28	LAMPARA DE EXAMENES Y CURACIONES	B	46	1	0	0	0	SI	NO	SI
78	D-280	BALANZA DE PRECISION	B	2	2	2	2	2	SI	NO	SI





SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
79	D-281	CENTRIFUGA REFRIGERADA DE PIE	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
80	D-29	LAMPARA DE TERAPIA CON LUZ INFRARROJA	B	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
81	D-293	ANALIZADOR AUTOMATICO DE COOMBS	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
82	D-296	LECTOR DE ELISA	B	2	2	2	2	2	SI	NO	SI
83	D-299	DESCONGELADOR DE PLASMA	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
84	D-30	LAMPARA DE TERAPIA CON LUZ ULTRAVIOLETA	B	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
85	D-301	ESTERILIZADOR A CALOR SECO (30 A 55LT)	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
86	D-304	LAMPARA DE RECONOCIMIENTO CUELLO DE GANSO	B	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
87	D-31	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO DE INTENSIDAD ALTA	B	2	3	3	3	3	SI	SI	SI
88	D-316	BOMBA DE INFUSION DE TRES CANALES	B	6	2	2	2	2	SI	NO	SI
89	D-317	MARCAPASO EXTERNO	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
90	D-319	LENSOMETRO	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
91	D-33	LAMPARA QUIRURGICA DE TECHO SIMPLE	B	8	2	2	2	2	SI	SI	SI
92	D-339	AGITADOR DE TUBOS	B	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
93	D-34	LAMPARA QUIRURGICA RODABLE	B	10	2	2	2	2	SI	NO	SI
94	D-35	EQUIPO DE TERAPIA CON ONDA CORTA	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
95	D-350	CUNA DE CALOR RADIANTE - SALA DE PARTOS	B	2	2	2	2	2	SI	NO	SI
96	D-351	ANALIZADOR HEMATOLOGICO AUTOMATICO DE 05 EXTIRPES	B	1	3	3	3	3	SI	SI	SI
97	D-352	ESTERILIZADOR A VAPOR VERTICAL - MEDIANA CAPACIDAD	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
98	D-353	MICROSCOPIO PARA INMUNOLOGIA Y CONTRASTE DE FASE	B	2	2	2	2	2	SI	NO	SI
99	D-354	ANALIZADOR DE INMUNOLOGICO	B	2	3	3	3	3	SI	NO	SI
100	D-36	EQUIPO DE TERAPIA CON ULTRASONIDO	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
101	D-361	EQUIPO DE MAGNETOTERAPIA ESTACIONARIO	B	1	3	3	3	3	SI	SI	SI
102	D-362	EQUIPO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO ELECTROACUPUNTURAL	B	1	2	2	2	2	NO	NO	SI
103	D-363	ECOGRAFO PARA EVALUACION DE MUSCULO ESQUELETICO	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
104	D-364	EQUIPO DE TERAPIA CON LASER INFRARROJO	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
105	D-367	ROTADOR ORBITAL	B	1	2	2	2	2	NO	NO	SI



SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
106	D-368	ANALIZADOR AUTOMATICO DE HEMOCULTIVOS	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
107	D-369	INCUBADORA DE CULTIVO (20 A 38LT)	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
108	D-37	TENS	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
109	D-370	MICROSCOPIO BINOCULAR DOBLE CABEZAL	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
110	D-375	CAMPANA DE FLUJO LAMINAR VERTICAL (4 PIES TIPO A/B3)	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
111	D-385	SELLADORA DE BOLSAS PARA SANGRE	B	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
112	D-387	EQUIPO DE ELECTROTERAPIA DE CORRIENTES MULTIPLES	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
113	D-388	EQUIPO DE TERAPIA COMBINADA (ELECTROTERAPIA / ULTRASONIDO)	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
114	D-389	EQUIPO DE TRACCION CERVICAL	B	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
115	D-39	DESTARTARIZADOR ULTRASONICO	B	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
116	D-391	EQUIPO DE TERAPIA CON RAYOS LASER	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
117	D-4	ESPIROMETRO COMPUTARIZADO	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
118	D-401	CABINA PARA TALLADO	B	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
119	D-404	TRANSILUMINADOR DE VASOS SANGUINEOS	B	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
120	D-41	UNIDAD DENTAL CON SILLON INCORPORADO	B	2	2	2	2	2	SI	SI	SI
121	D-420	LAMPARA DE HENDIDURA PORTATIL	B	1	1	1	1	1	SI	NO	SI
122	D-423	CAMARA RETINAL NO MIDRIATICA	B	1	1	1	1	1	SI	NO	SI
123	D-425	TONOMETRO NEUMATICO COMPUTARIZADO	B	1	2	2	2	2	NO	NO	SI
124	D-43	AUTOKERATREFRACTOMETRO	B	1	2	2	2	2	NO	NO	SI
125	D-46	ECOGRAFO OFTALMOLOGICO	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
126	D-5	ESPIROMETRO PORTATIL	B	1	2	2	2	2	SI	NO	SI
127	D-54	AMNIOSCOPIO	B	2	2	2	2	2	SI	NO	SI
128	D-56	BRONCOFIBROSCOPIO	B	2	3	3	3	3	SI	NO	SI
129	D-60	MICROSCOPIO BINOCULAR	B	9	2	2	2	2	SI	NO	SI





SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
130	D-67	EQUIPO DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA DE USO GENERAL	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
131	D-69	VIDEO HISTEROSCOPIO	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
132	D-7	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 06 PARAMETROS	B	8	3	3	3	3	SI	NO	SI
133	D-73	VIDEO COLPOSCOPIO	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
134	D-74	VIDEO GASTROSCOPIO DE USO GENERAL	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
135	D-77	ELECTROBISTURI MONO/BIPOLAR DE POTENCIA ALTA	B	2	3	3	3	3	SI	NO	SI
136	D-79	ELECTROCAOGLULADOR DE ARGON	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
137	D-8	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 07 PARAMETROS	B	12	3	3	3	3	SI	NO	SI
138	D-80	ELECTROCAUTERIO	B	3	3	3	3	3	SI	NO	SI
139	D-82	MESA DE OPERACIONES ELECTRICA DE USO BASICO	B	2	2	2	2	2	SI	NO	SI
140	D-86	ASPIRADOR DE SECRECION PORTATIL	B	3	1	1	0	0	NO	NO	SI
141	D-88	ASPIRADOR DE SECRECION RODABLE	B	19	1	1	0	0	NO	NO	SI
142	D-89	UNIDAD RODABLE DE SUCCION	B	2	1	1	0	0	NO	NO	SI
143	D-9	MONITOR DE FUNCIONES VITALES DE 08 PARAMETROS	B	10	3	3	3	3	SI	NO	SI
144	D-90	CALENTADOR CORPORAL	B	20	1	1	1	1	NO	NO	SI
145	D-91	CALENTADOR PARA SANGRE/SOLUCIONES	B	2	1	1	1	1	NO	NO	SI
146	D-92	DESTRUCTOR DE AGUJAS HIPODERMICAS	B	27	1	0	0	0	NO	NO	SI
147	D-93	CALENTADOR DE SOLUCIONES ENDOVENOSAS	B	35	1	1	1	1	NO	NO	SI
148	D-96	DETECTOR DE LATIDOS FETALES DE SOBREMESA	B	8	1	1	1	1	NO	NO	SI
149	D-97	DETECTOR DE LATIDOS FETALES PORTATIL	B	16	1	1	1	1	NO	NO	SI
150	D-99	ECOCRAFO DOPPLER COLOR	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
151	E-201	LAVADOR DESINFECTOR DE 2 PUERTAS	B	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
152	E-5	PHIMETRO DIGITAL	B	3	2	2	2	2	SI	NO	SI
153	M-92	MESA PARA SALA DE PARTOS	B	1	1	1	0	0	SI	NO	SI
154	D-109	COCHE DE PARO	C	18	1	0	0	0	NO	NO	SI
155	D-110	COCHE PARA INTUBACION DIFICIL	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI



SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENÉRICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
156	D-123	ESTETOSCOPIO NEONATAL	C	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
157	D-124	ESTETOSCOPIO ADULTO	C	6	1	0	0	0	NO	NO	SI
158	D-125	ESTETOSCOPIO ADULTO / PEDIATRICO CON DOBLE CÁMPANA	C	59	1	0	0	0	NO	NO	SI
159	D-126	FRONTOLUZ	C	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
160	D-127	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA - ADULTO/PEDIATRICO	C	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
161	D-131	PANTOSCOPIO	C	13	1	0	0	0	NO	NO	SI
162	D-132	PANTOSCOPIO PEDIATRICO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
163	D-133	TENSIOMETRO ANEROIDE - ADULTO	C	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
164	D-134	TENSIOMETRO ANEROIDE - NEONATAL	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
165	D-135	TENSIOMETRO ANEROIDE RODABLE - ADULTO	C	54	1	0	0	0	NO	NO	SI
166	D-136	TENSIOMETRO ANEROIDE RODABLE - PEDIATRICO/NEONATAL	C	22	1	0	0	0	NO	NO	SI
167	D-140	EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA RODABLE	C	19	1	1	0	0	NO	NO	SI
168	D-147	MANDIL EMPLOMADO CON COLGADOR	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
169	D-153	CANASTILLA (GRADILLA) PARA TRANSPORTE DE MUESTRAS	C	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
170	D-157	RELOJ DE LABORATORIO CON ALARMA	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
171	D-159	COLCHONETA PARA EJERCICIOS	C	15	1	0	0	0	NO	NO	SI
172	D-161	ANDADOR PARA ADULTO	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
173	D-162	BARRAS PARALELAS ADULTO	C	1	1	0	0	0	NO	SI	SI
174	D-163	BARRAS PARALELAS PARA NIÑOS	C	1	1	0	0	0	NO	SI	SI
175	D-164	BARRA SUECA ADULTO	C	2	1	0	0	0	NO	SI	SI
176	D-165	BICICLETA ESTACIONARIA ADULTO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
177	D-166	BICICLETA ESTACIONARIA PARA NIÑOS	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
178	D-167	CIRCUITO DE PSICOMOTRICIDAD	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
179	D-172	KIT DE BANDAS ELASTICAS	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
180	D-176	POLEA DE PARED	C	1	1	0	0	0	NO	SI	SI
181	D-181	CAJA DE LUNAS Y MONTURA DE PRUEBAS	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
182	D-187	BALANZA MECANICA CON TALLIMETRO - LACTANTES	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI



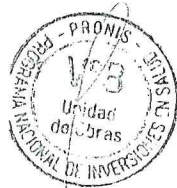
*[Handwritten signatures and marks in blue ink]*



SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
183	D-188	BALANZA ELECTRONICA CON TALLIMETRO - PEDIATRICO	C	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
184	D-189	BALANZA MECANICA CON TALLIMETRO - ADULTO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
185	D-193	BOLSA PERFUSORA	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
186	D-200	MALETIN DE ATENCION MEDICA	C	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
187	D-203	MALETIN DE REANIMACION - NEONATAL	C	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
188	D-204	MALETIN DE REANIMACION - ADULTO/PEDIATRICO	C	18	1	0	0	0	NO	NO	SI
189	D-205	RESUCITADOR MANUAL - ADULTO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
190	D-206	RESUCITADOR MANUAL - PEDIATRICO	C	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
191	D-208	RESUCITADOR MANUAL - NEONATAL	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
192	D-216	CORTADORA ELECTRICA DE GASA	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
193	D-234	CANASTILLA (GRADILLA) DE COLORACION DE 20 LAMINAS	C	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
194	D-285	COOLER PARA TRANSPORTE DE VACUNAS	C	8	1	0	0	0	NO	NO	SI
195	D-289	CAJA TERMICA PARA TRANSPORTE DE VACUNAS	C	14	1	0	0	0	NO	NO	SI
196	D-309	FOTOCOAGULADOR DIODO LASER	C	1	3	3	3	3	SI	NO	SI
197	D-313	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA - ADULTO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
198	D-314	COLLARIN EMPLOMADO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
199	D-320	ANALIZADOR DE BIOMPENDANCIA ELECTRICA	C	1	1	1	1	1	SI	NO	SI
200	D-322	ESTIMULADOR FETAL	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
201	D-325	BALANZA ELECTRONICA CON TALLIMETRO - ADULTO	C	15	1	1	1	1	NO	NO	SI
202	D-326	BALANZA ELECTRONICA CON TALLIMETRO - LACTANTES	C	9	1	1	1	1	NO	NO	SI
203	D-328	CINTA METRICA PLASTICA PARA MEDIDAS ANTROPOMETRICAS	C	8	1	0	0	0	NO	NO	SI
204	D-333	KIT DE PELOTAS PARA TERAPIA	C	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
205	D-343	INFANTOMETRO	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
206	D-345	TALLIMETRO PEDIATRICO	C	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
207	D-349	ESTETOSCOPIO FETOSCOPIO	C	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
208	D-355	GONIOMETRO	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
209	D-356	PODOSCOPIO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
210	D-357	PLOMADA (REHABILITACION)	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI



SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
211	D-368	KIT DE ALZAS	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
212	D-375	MALETIN DE REANIMACION - PEDIATRICO/NEONATAL	C	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
213	D-378	BALANZA PARA PESAR ORGANOS	C	1	1	1	0	0	NO	NO	SI
214	D-379	BALANZA DE PRECISION 500gr	C	1	1	1	0	0	NO	NO	SI
215	D-396	LARINGOSCOPIO DE FIBRA OPTICA - NEONATAL	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
216	D-397	COLCHON NEUMATICO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
217	D-40	EQUIPO DE FOTOPOLIMERIZACION	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
218	D-402	BALANZA DE PRECISION 2kg	C	4	1	1	0	0	NO	NO	SI
219	D-407	CAMPANA PARA ANAEROBIOS	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
220	D-409	CUBETA DE ACERO INOXIDABLE PARA COLORACIONES	C	12	1	0	0	0	NO	NO	SI
221	D-410	PORTA LAMINAS	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
222	D-412	BALANZA DIGITAL PORTATIL	C	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
223	D-418	TENSIOMETRO ANEROIDE - PEDIATRICO/NEONATAL	C	6	1	0	0	0	NO	NO	SI
224	D-421	TONOMETRO DE SCHIOTZ	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
225	D-422	PROYECTOR DE OPTOTIPOS	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
226	D-424	REGLA BIOMETRICA DE NO CONTACTO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
227	D-49	OFTALMO RETINOSCOPIO DE PARED	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
228	D-51	OFTALMOSCOPIO INDIRECTO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
229	D-62	OTOSCOPIO DE FIBRA OPTICA	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
230	D-65	RINOSCOPIO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
231	E-1	TERMOMETRO AMBIENTAL	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
232	E-100	TUBO PARA COLGAR CARNE	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
233	E-132	TERMOMETRO PARA LABORATORIO DE -10 A +100°C	C	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
234	E-160	DATA LOGGER	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
235	E-191	TERMOMETRO PARA PORTA VACUNAS	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
236	E-4	HIGROMETRO	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
237	I-59	PLICOMETRO DIGITAL	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
238	M-118	BASTONES	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
239	M-55	CONTENEDOR PARA TRANSPORTE DE DOSIS UNITARIA	C	4	1	0	0	0	NO	NO	SI







SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
240	O-13	TEST DE DESARROLLO PSICOMOTOR (TEPSI)	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
241	O-20	TEST ABREVIADO PERUANO (TAP)	C	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
242	O-21	TEST EEDP (ESCALA DE EVALUACION DE DESARROLLO PSICOMOTOR)	C	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
243	O-22	TEST DE WPPSI - PRE ESCOLAR	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
244	O-23	TEST DE WISC-R - ESCOLAR	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
245	O-24	TEST DE WAIS - ADULTO	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
246	O-25	TEST DE STANFORD BINET	C	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
247	O-27	SET DE RODILLOS DE ESPUMA PARA GESTANTE	C	6	1	0	0	0	NO	NO	SI
248	O-28	MAQUETA DE HIGIENE BUCAL	C	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
249	D-155	MECHERO BUNSEN	E	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
250	D-179	TANQUE DE COMPRESAS CALIENTES	E	1	2	2	1	1	SI	NO	SI
251	D-180	TANQUE DE COMPRESAS FRIAS	E	1	2	2	1	1	SI	NO	SI
252	D-186	BALANZA DE SOBREMESA DE 15 A 20KG DE CAPACIDAD	E	3	2	2	1	1	SI	NO	SI
253	D-199	FLUJOMETRO CON HUMIDIFICADOR	E	181	1	0	0	0	NO	NO	SI
254	D-202	UNIDAD DE SUCCION	E	170	1	0	0	0	NO	NO	SI
255	D-211	ESTERILIZADOR A VAPOR PARA TRATAMIENTOS DE RESIDUOS	E	1	3	3	2	2	SI	SI	SI
256	D-222a	ESTATIVA DE TECHO CON 01 COLUMNA (20, 2V, 2AC, 6 TOMACORRIENTES DOBLES, RACK Y BRAZO PARA MONITOR MULTIPARAMETRO, 04 DATA, ESCAPE DE GASES)	E	4	3	3	2	2	SI	SI	SI
257	D-223	TOMA MURAL (0, V, AC, 4 TOMACORRIENTES DOBLES, RACK Y BRAZO PARA MONITOR MULTIPARAMETRO, 02 DATA, LLAMADA DE ENFERMERAS)	E	13	1	0	0	0	NO	SI	SI
258	D-224	TOMA MURAL (0, V, 2 TOMACORRIENTES DOBLES, 01 DATA)	E	4	1	0	0	0	NO	SI	SI
259	D-225	TOMA MURAL (0, V, 2 TOMACORRIENTES DOBLES, 01 DATA, LLAMADA DE ENFERMERAS)	E	104	1	0	0	0	NO	SI	SI
260	D-226	TOMA MURAL (0, V, 3 TOMACORRIENTES DOBLES, RACK Y BRAZO PARA MONITOR MULTIPARAMETRO Y 02 DATA)	E	35	1	0	0	0	NO	SI	SI
261	D-226a	TOMA MURAL (0, V, AC, 3 TOMACORRIENTES DOBLES, RACK Y BRAZO PARA MONITOR MULTIPARAMETRO Y 02 DATA)	E	4	1	0	0	0	NO	SI	SI

SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
262	D-228	TOMA MURAL (O. V. AC. 3 TOMACORRIENTES DOBLES, RACK Y BRAZO PARA MONITOR MULTIPARAMETRO Y 04 DATA, LLAMADA DE ENFERMERAS)	E	4	1	0	0	0	NO	SI	SI
263	D-229	TANQUE WHIRPOOL ESTACIONARIO PARA MIEMBROS INFERIORES	E	1	2	2	1	1	SI	SI	SI
264	D-230	TANQUE WHIRPOOL ESTACIONARIO PARA MIEMBROS SUPERIORES	E	1	2	2	1	1	SI	SI	SI
265	D-283	REFRIGERADORA PARA BANCO DE SANGRE (15 A 25 PIES CUBICOS)	E	2	2	2	1	1	SI	NO	SI
266	D-287	REFRIGERADORA PARA LABORATORIO 14 PIES CUBICOS	E	9	2	2	1	1	SI	NO	SI
267	D-288	REFRIGERADORA DE MEDICAMENTOS PARA FARMACIA	E	8	2	2	1	1	SI	NO	SI
268	D-298	CONGELADORA VERTICAL DE -20 °C (9 A 16 PIES CUBICOS)	E	1	2	2	1	1	SI	NO	SI
269	D-365	ESTERILIZADOR DE BIBERONES	E	2	1	1	1	1	NO	NO	SI
270	D-38	TANQUE DE PARAFINA	E	1	1	1	1	1	NO	NO	SI
271	D-394	FAJA ERGOMETRICA	E	1	1	1	1	1	NO	NO	SI
272	D-430	CONGELADORA HORIZONTAL PARA VACUNAS	E	4	2	2	1	1	SI	NO	SI
273	D-430a	CONGELADORA HORIZONTAL PARA VACUNAS (ICE PACKS)	E	2	2	2	1	1	SI	NO	SI
274	E-102	BALANZA DE PLATAFORMA FUERZA 100KG	E	1	1	1	1	1	SI	NO	SI
275	E-103	BALANZA DE PLATAFORMA DIGITAL, FUERZA 100 Kg	E	3	1	1	1	1	SI	NO	SI
276	E-104	BALANZA DE PLATAFORMA FUERZA 200KG	E	1	1	1	1	1	SI	NO	SI
277	E-108	REFRIGERADORA DE 70 PIES CUBICOS	E	4	1	1	1	1	SI	NO	SI
278	E-108a	CONGELADORA HORIZONTAL DE 20 PIES CUBICOS	E	2	1	1	1	1	SI	NO	SI
279	E-109	REFRIGERADORA PARA ALIMENTOS	E	3	1	1	1	1	SI	NO	SI
280	E-110	EQUIPO COMPACTADOR DE RESIDUOS SOLIDOS	E	1	1	1	1	1	SI	SI	SI
281	E-129	REFRIGERADORA DE 14 PIES CUBICOS	E	10	2	2	1	1	SI	NO	SI
282	E-130	BIDESTILADOR DE AGUA 4 LPH	E	4	2	2	1	1	SI	SI	SI
283	E-134	MAQUINA DISPENSADORA DE ALIMENTOS	E	1	1	1	0	0	NO	SI	SI
284	E-159	REFRIGERADORA DE 04 PIES CUBICOS	E	7	1	1	1	1	SI	NO	SI
285	E-164	PISTOLA DE AIRE CALIENTE	E	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
286	E-165	HORNO ELECTRO VAPOR	E	1	1	1	0	0	NO	SI	SI



Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.

Handwritten signature in blue ink.





SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
287	E-167	HERVIDOR DE AGUA ELECTRICO	E	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
288	E-188	EQUIPO CORTADORA DE TELA	E	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
289	E-198	CAMARA DE CONSERVACION DE CADAVERES DE 2 COMPARTIMIENTOS	E	1	2	2	1	1	SI	SI	SI
290	E-199	REFRIGERADORA DE 16 PIES CUBICOS	E	1	1	1	1	1	SI	NO	SI
291	E-2	SELLADORA DE BOLSAS	E	1	1	1	1	1	NO	NO	SI
292	E-200	COCINA A GAS PROPANO DE 6 HORNILLAS Y DOS HORNO	E	1	1	1	1	1	NO	SI	SI
293	E-200a	COCINA A GAS PROPANO DE 4 HORNILLAS Y HORNO	E	1	1	1	1	1	NO	SI	SI
294	E-202	REPROCESADOR AUTOMATICO DE ENDOSCOPIOS FLEXIBLES	E	1	2	2	1	1	SI	SI	SI
295	E-212	SARTEN VOLCABLE A GAS	E	1						SI	SI
296	E-51a	LAVADORA CENTRIFUGA DE BARRERA 35 kg	E	2	2	2	1	1	SI	SI	SI
297	E-51b	LAVADORA CENTRIFUGA DE BARRERA 20 kg	E	1	2	2	1	1	SI	SI	SI
298	E-52	MAQUINA DE COSER ELECTRICA TIPO INDUSTRIAL	E	3	1	0	1	1	NO	SI	SI
299	E-53	PLANCHADOR DE ROPA (CALANDRIA)	E	1	1	0	1	1	NO	SI	SI
300	E-54	PRENSA PLANCHA DE USO GENERAL	E	1	1	0	1	1	NO	SI	SI
301	E-56a	SECADORA DE ROPA 20kg	E	2	2	2	1	1	SI	SI	SI
302	E-57	TABLA DE PLANCHAR A MANO	E	1	1	0	1	1	NO	SI	SI
303	E-58	MAQUINA LUSTRADORA TIPO SEMI INDUSTRIAL CON ESCOBILLAS	E	19	1	0	1	1	NO	NO	SI
304	E-74	KIT DE HERRAMIENTAS PARA SOPORTE INFORMATICO	E	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
305	E-78	BATIDORA DE 10 LITROS	E	1	1	0	1	1	NO	SI	SI
306	E-81	COCINA ELECTRICA DE DOS HORNILLAS	E	10	1	0	1	1	NO	SI	SI
307	E-83	PISTOLA DE LAVADO DE COCHES A VAPOR.	E	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
308	E-84	EXPRIMIDOR ELECTRICO DE CITRICOS	E	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
309	E-86	HORNO MICROONDAS	E	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
310	E-87	LAVADOR AUTOMATICO DE VAJILLAS	E	1	2	2	1	1	SI	SI	SI
311	E-88	LICUADORA ELECTRICA 2000 CC	E	4	1	0	0	0	NO	SI	SI
312	E-89a	LICUADORA ELECTRICA INDUSTRIAL 10 LITROS	E	1	1	0	0	0	NO	SI	SI
313	E-90	PELADORA ELECTRICA DE PAPAS	E	1	1	0	1	1	NO	SI	SI
314	E-91a	MARMITA VOLCABLE 60 LITROS	E	4	1	0	1	1	NO	SI	SI



SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
315	E-94	MOLEDORA DE CARNE	E	1	1	0	1	1	NO	SI	SI
316	E-96	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR CARNE	E	1	1	0	1	1	NO	SI	SI
317	FR-10	FREIDORA A GAS	E	1	1	0	1	1	NO	SI	SI
318	I-35	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR HUESO	E	1	1	0	1	1	NO	NO	SI
319	I-36	SIERRA ELECTRICA PARA CORTAR YESO	E	1	1	0	1	1	NO	NO	SI
320	M-19	CAJA FUERTE	E	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
321	C-6	JUEGO PARA ESTIMULACION SENSORIAL	E	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
322	Z-7	LAVADORA DOMESTICA 12kg	E	2	1	0	1	1	NO	SI	SI
323	D-122	DIAPASON	INST	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
324	D-129	MARTILLO DE REFLEJOS	INST	10	1	0	0	0	NO	NO	SI
325	D-145	SET DE RIÑONERAS DE ACERO QUIRURGICO	INST	69	1	0	0	0	NO	NO	SI
326	D-146	SET DE TAMBORES DE ACERO QUIRURGICO	INST	69	1	0	0	0	NO	NO	SI
327	D-184	ESPECULOS NASALES ADULTOS, NIÑOS	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
328	D-197	CIZALLA PARA CORTAR YESO	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
329	I-1	SET INSTRUMENTAL PARA RETIRAR PUNTOS	INST	13	1	0	0	0	NO	NO	SI
330	I-10	SET INSTRUMENTAL DE SUTURAS	INST	10	1	0	0	0	NO	NO	SI
331	I-11	SET INSTRUMENTAL PARA CURACIONES	INST	49	1	0	0	0	NO	NO	SI
332	I-12	SET INSTRUMENTAL PARA EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO	INST	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
333	I-13	SET INSTRUMENTAL PARA PEQUEÑAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
334	I-15	SET INSTRUMENTAL PARA TOMA DE MUESTRA GINECO OBSTETRICOS	INST	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
335	I-18	SET INSTRUMENTAL PARA INSECCION Y RETIRO DE DIU	INST	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
336	I-19	SET INSTRUMENTAL DE LAPAROTOMIA CESAREA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
337	I-2	SET DE INSTRUMENTAL PARA SUTURA	INST	27	1	0	0	0	NO	NO	SI
338	I-20	SET INSTRUMENTAL PARA LEGRADO UTERINO	INST	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
339	I-21	SET INSTRUMENTAL PARA ATENCION DE PARTO	INST	11	1	0	0	0	NO	NO	SI
340	I-22	SET INSTRUMENTAL PARA EXAMEN GINECOLOGICO I	INST	15	1	0	0	0	NO	NO	SI





SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
341	I-23	SET INSTRUMENTAL PARA REVISION DE CUELLO UTERINO	INST	9	1	0	0	0	NO	NO	SI
342	I-25	SET INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA DENTAL	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
343	I-26	SET INSTRUMENTAL PARA CURACIONES DENTAL	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
344	I-27	SET INSTRUMENTAL PARA DIAGNOSTICO ODONTOLÓGICO	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
345	I-28	SET INSTRUMENTAL PARA ENDODONCIA	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
346	I-29	SET INSTRUMENTAL PARA EXODONCIA	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
347	I-3	SET INSTRUMENTAL DE CIRUGIA LAPAROSCOPICA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
348	I-31	SET INSTRUMENTAL PARA AMIGDALECTOMIA ADULTO	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
349	I-32	SET INSTRUMENTAL DE REDUCCION INCRUENTA DE FRACTURA DE HUESOS NASALES	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
350	I-33	SET INSTRUMENTAL DE OSTEOSINTESIS PARA PEQUEÑOS FRAGMENTOS	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
351	I-34	SET INSTRUMENTAL DE OSTEOSINTESIS SISTEMA AO PARA TORNILLO	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
352	I-38	SET INSTRUMENTAL PARA CATARATAS	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
353	I-39	SET INSTRUMENTAL PARA DATRIOCISTOCROSTOMIA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
354	I-4	SET INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA MAYOR	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
355	I-40	SET INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA REFRACTIVA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
356	I-41	SET INSTRUMENTAL PARA VITRECTOMIA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
357	I-42	SET INSTRUMENTAL PARA ENUCLEACION	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
358	I-43	SET INSTRUMENTAL PARA ESTRABISMO	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
359	I-44	SET INSTRUMENTAL PARA GLAUCOMA	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
360	I-45	SET INSTRUMENTAL PARA RETINOPLASTIA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
361	I-46	SET INSTRUMENTAL PARA RETIRO DE PUNTO DE CAMARA ANTERIOR	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
362	I-48	SET INSTRUMENTAL PARA POLIPOS NASALES	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
363	I-49	SET INSTRUMENTAL PARA SEPTOPLASTIA Y RINOPLASTIA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
364	I-5	SET INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA MENOR	INST	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
365	I-50	SET INSTRUMENTAL PARA TABIQUE NASAL	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
366	I-51	PINZA PARA APERTURAR YESO	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI



SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
367	I-52	SET INSTRUMENTAL PARA EXAMEN GINECOLOGICO II	INST	10	1	0	0	0	NO	NO	SI
368	I-53	SET INSTRUMENTAL PARA CONO LEEP	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
369	I-56	SET INSTRUMENTAL PARA PUNCION LUMBAR	INST	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
370	I-57	SET INSTRUMENTAL PARA TRAQUEOSTOMIA	INST	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
371	I-6	SET INSTRUMENTAL PARA CIRUGIA MENOR TRAUMATOLOGICA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
372	I-61	SIERRA ELECTRICA PARA NECROPSIA	INST	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
373	I-62	SET INSTRUMENTAL OFTALMOLOGICO BASICO	INST	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
374	I-7	SET INSTRUMENTAL DE CIRUGIA PEDIATRICA ESCOLAR	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
375	I-8	SET INSTRUMENTAL DE DEBRIDACION Y LIMPIEZA QUIRURGICA	INST	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
376	I-9	SET INSTRUMENTAL DE PEQUEÑAS INTERVENCIONES QUIRURGICAS	INST	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
377	M-1	ARCHIVADOR METALICO DE 4 GAVETAS	MA	95	1	0	0	0	NO	NO	SI
378	M-10	VITRINA DE ALUMINIO PARA ANUNCIOS	MA	28	1	0	0	0	NO	NO	SI
379	M-100	PAPELERA DE ACERO INOXIDABLE CON TAPA Y VENTANA ABATIBLE ACCIONAMIENTO A PEDAL	MA	12	1	0	0	0	NO	NO	SI
380	M-101	PAPELERA DE ACERO INOXIDABLE DE FORMA CILINDRICA	MA	50	1	0	0	0	NO	NO	SI
381	M-11	VITRINA METALICA PARA LIBROS	MA	14	1	0	0	0	NO	NO	SI
382	M-114	CUBO METALICO PARA DESPERDICIOS, CON TAPA ACCIONADA A PEDAL	MA	219	1	0	0	0	NO	NO	SI
383	M-123	MESA DE COMEDOR PARA 4 PERSONAS	MA	18	1	0	0	0	NO	NO	SI
384	M-138	ROTAFOLO	MA	9	1	0	0	0	NO	NO	SI
385	M-143	PIZARRA DIGITAL INTERACTUA	MA	9	1	0	1	1	NO	SI	SI
386	M-145	PIZARRA ACRILICA DE 200x100 CM DE PARED	MA	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
387	M-146	CARPETA UNIPERSONAL	MA	40	1	0	0	0	NO	NO	SI
388	M-15	PAPELERA METALICA	MA	180	1	0	0	0	NO	NO	SI
389	M-164	CONTENEDOR RODABLE PARA RESIDUOS SOLIDOS	MA	43	1	0	0	0	NO	NSI	SI
390	M-17	BANDEJA ACRILICA DOBLE PARA ESCRITORIO	MA	109	1	0	0	0	NO	NO	SI
391	M-18	BUTACA METALICA DE 3 CUERPOS	MA	106	1	0	0	0	NO	NO	SI



*[Handwritten signatures and marks]*





SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
392	M-2	ARMARIO METALICO DE DOS PUERTAS	MA	22	1	0	0	0	NO	NO	SI
393	M-20	CREDENZA METALICA DE 180x50 CM	MA	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
394	M-21	ESCRITORIO MODULAR EN "L"	MA	15	1	0	0	0	NO	NO	SI
395	M-22	ESCRITORIO METALICO DE 2 CAJONES	MA	127	1	0	0	0	NO	NO	SI
396	M-25	MESA AUXILIAR PARA OFICINA	MA	11	1	0	0	0	NO	NO	SI
397	M-26	MESA DE MADERA PARA TRABAJO DE 240 X 110 CM.	MA	10	1	0	0	0	NO	NO	SI
398	M-28	MESA DE MADERA PARA NIÑOS	MA	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
399	M-29	MESA DE MADERA PARA REUNIONES DE 90 X 180 CM.	MA	12	1	0	0	0	NO	NO	SI
400	M-3	ARMARIO METALICO GUARDAROPA DE UN CUERPO Y DOS COMPARTIMIENTOS	MA	79	1	0	0	0	NO	NO	SI
401	M-30	MESA DE CENTRO	MA	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
402	M-31	MESA ESQUINERA	MA	8	1	0	0	0	NO	NO	SI
403	M-32	MESA MODULAR PARA COMPUTO	MA	15	1	0	0	0	NO	NO	SI
404	M-33	PIZARRA ACRILICA DE PARED	MA	20	1	0	0	0	NO	NO	SI
405	M-34	SILLA DE MADERA PARA NIÑOS	MA	21	1	0	0	0	NO	NO	SI
406	M-36	SILLA METALICA APILABLE	MA	533	1	0	0	0	NO	NO	SI
407	M-37	SILLA METALICA CONFORTABLE GIRATORIA RODABLE	MA	41	1	0	0	0	NO	NO	SI
408	M-38	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE CON BRAZOS	MA	6	1	0	0	0	NO	NO	SI
409	M-39	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE	MA	182	1	0	0	0	NO	NO	SI
410	M-40	SILLA METALICA GIRATORIA RODABLE, ASIENTO ALTO	MA	65	1	0	0	0	NO	NO	SI
411	M-42	SILLÓN DE REPOSO RECLINABLE CON BRAZOS	MA	15	1	0	0	0	NO	NO	SI
412	M-43	SILLON METALICO SEMICONFORTABLE DE 1 CUERPO C/BRAZOS	MA	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
413	M-44	SILLON METALICO SEMICONFORTABLE SIN PORTABRAZOS 2 CUERPOS	MA	8	1	0	0	0	NO	NO	SI
414	M-45	SILLON METALICO SEMICONFORTABLE SIN PORTABRAZOS 3 CUERPOS	MA	24	1	0	0	0	NO	NO	SI
415	M-46	SILLON SEMICONFORTABLE SIN PORTABRAZOS UNIPERSONAL	MA	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
416	M-5	ARMARIO PARA GUARDAR ENDOSCOPIOS	MA	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
417	M-53	PARIHUELA PARA DEPOSITO	MA	10	1	0	0	0	NO	NO	SI
418	M-78	CAMA DE UNA PLAZA Y MEDIA	MA	8	1	0	0	0	NO	NO	SI

SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
419	M-9	PERCHA METALICA DE PARED 4 GANCHOS	MA	166	1	0	0	0	NO	NO	SI
420	M-98	MESA METALICA MULTIPLES USOS 90x45 CM	MA	27	1	0	0	0	NO	NO	SI
421	D-141	CHATA ADULTO	MC	128	1	0	0	0	NO	NO	SI
422	D-142	CHATA PEDIATRICA	MC	9	1	0	0	0	NO	NO	SI
423	D-143	PAPAGAYO	MC	59	1	0	0	0	NO	NO	SI
424	D-144	PAPAGAYO PEDIATRICO	MC	13	1	0	0	0	NO	NO	SI
425	D-168	ESCALERA COMBINADA CON RAMPA	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
426	D-169	ESCALERA SUECA	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
427	D-170	ESPEJO POSTURAL	MC	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
428	D-173	MESA PARA MASAJES	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
429	D-175	MULETA	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
430	D-177	RUEDA PARA EJERCICIO DE HOMBROS	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
431	D-330	MODULO DE PSICOMOTRICIDAD PARA NIÑOS 1 A 3 AÑOS	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
432	D-331	MODULO DE PSICOMOTRICIDAD PARA NIÑOS 3 AÑOS A MAS	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
433	D-332	MODULO DE PSICOMOTRICIDAD PARA NIÑOS MENORES DE 12 MESES	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
434	D-403	ESCALERA PARA DEDOS	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
435	D-408	LAMPARA GERMICIDA DE PARED	MC	15	1	0	0	0	NO	NO	SI
436	E-127	JUEGO DE 03 LAVATORIOS DE 5 A 12 LITROS	MC	12	1	0	0	0	NO	NO	SI
437	M-102	PORTACHATAS Y PAPAGAYOS DE PARED	MC	7	1	0	0	0	NO	NO	SI
438	M-103	PORTALAVATORIO DOBLE DE ACERO INOXIDABLE RODABLE CON GABINETES	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
439	M-104	PORTALAVATORIO SIMPLE RODABLE	MC	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
440	M-105	PORTASUERO METALICO RODABLE	MC	164	1	0	0	0	NO	NO	SI
441	M-106	SILLA DE RUEDAS	MC	22	1	0	0	0	NO	NO	SI
442	M-107	SILLA DE RUEDAS - PEDIATRICA	MC	9	1	0	0	0	NO	NO	SI
443	M-108	VELADOR METALICO	MC	8	1	0	0	0	NO	NO	SI
444	M-109	SILLA ESPECIAL PARA TOMA DE MUESTRAS	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
445	M-111	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROPA LIMPIA	MC	8	1	0	0	0	NO	NO	SI



*[Handwritten signature]*





SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
446	M-112	CARRO PARA TRANSPORTE DE DESECHOS	MC	17	1	0	0	0	NO	NO	SI
447	M-113	CARRO PARA UTILES DE LIMPIEZA	MC	19	1	0	0	0	NO	NO	SI
448	M-115	PORTABALDE METALICO RODABLE	MC	35	1	0	0	0	NO	NO	SI
449	M-116	PORTALAVATORIO DE ACERO INOXIDABLE RODABLE PARA 10 LAVATORIOS	MC	23	1	0	0	0	NO	NO	SI
450	M-117	PORTABOLSA METALICA RODABLE, PARA ROPA SUCIA	MC	11	1	0	0	0	NO	NO	SI
451	M-120	CARRO PARA TRANSPORTE PESADO	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
452	M-121	CARRO PARA TRANSPORTE DE BANDEJAS DE COMIDA	MC	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
453	M-122	CARRO TERMICO PARA TRANSPORTE DE COMIDA	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
454	M-124	MESA METALICA RODABLE DE CAMA PARA COMER	MC	113	1	0	0	0	NO	NO	SI
455	M-126	SILLON ESPECIAL PARA INTERVENCIONES DE OTORRINOLARINGOLOGIA RECLINABLE	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
456	M-127	SILLON PARA EXAMEN DE OFTALMOLOGIA	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
457	M-128	MESA PARA NECROPSIA	MC	1	1	0	0	0	NO	SI	SI
458	M-13	CILINDRO DE PLASTICO CON TAPA VAIVEN	MC	18	1	0	0	0	NO	NO	SI
459	M-131	ARMARIO DE ACERO INOXIDABLE	MC	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
460	M-133	ESTANTE CON JUGUETES Y MATERIAL DIDACTICO DIVERSO PARA NIÑOS DE 1 A 3 AÑOS	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
461	M-134	ESTANTE CON JUGUETES Y MATERIAL DIDACTICO DIVERSO PARA NIÑOS DE 3 AÑOS A MAS	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
462	M-136	PISO MICROPOROSO	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
463	M-14	PAPELERA PLASTICA CON TAPA Y VENTANA BATIBLE	MC	215	1	0	0	0	NO	NO	SI
464	M-141	CAMILLA PARA TRACCION CERVICAL LUMBAR	MC	1	1	1	1	1	NO	NO	SI
465	M-148	MESA METALICA RODABLE PARA MULTIPLES USOS, 2 TABLEROS CON BARANDA 65x45x64 CM	MC	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
466	M-149	MUEBLE DE ACERO INOXIDABLE CON 11 CAJONES PARA ALMACENAR LAMINAS Y TACOS	MC	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
467	M-150	ESCALINATA METALICA DE 3 PELDAÑOS	MC	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
468	M-151	CAMILLA METALICA RODABLE PARA TRANSPORTE DE CADAVERES	MC	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
469	M-152	SILLA DE PARTOS MULTIFUNCIONAL	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
470	M-155	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO ELECTRICA TIPO UCI	MC	10	1	1	1	1	NO	NO	SI
471	M-156	CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAL QUIRURGICO	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI





SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
472	M-35	TABURETE METALICO GIRATORIO ESPECIAL PARA SALA DE OPERACIONES	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
473	M-47	TABURETE DE ACERO INOXIDABLE GIRATORIO CON RESPALDO	MC	24	1	0	0	0	NO	NO	SI
474	M-48	TABURETE METALICO GIRATORIO FIJO	MC	37	1	0	0	0	NO	NO	SI
475	M-49	TABURETE METALICO GIRATORIO RODABLE	MC	11	1	0	0	0	NO	NO	SI
476	M-55	VITRINA DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTERIL 68X45 CM	MC	29	1	0	0	0	NO	NO	SI
477	M-57	ARMARIO METALICO PARA INSTRUMENTAL DENTAL	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
478	M-58	CARRO PARA TRANSPORTE DE MATERIAL ESTERIL	MC	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
479	M-59	ESTANTERIA DE ACERO INOXIDABLE DE 01 CUERPO 03 ANAQUELES	MC	36	1	0	0	0	NO	NO	SI
480	M-6	ESCALERA DE ALUMINIO TIPO TIJERA DE 04 PASOS	MC	10	1	0	0	0	NO	NO	SI
481	M-60	ESTANTE DE ACERO INOXIDABLE 1 CUERPO 5 ANAQUELES	MC	66	1	0	0	0	NO	NO	SI
482	M-61	PELDAÑO METALICO PARA SALA DE OPERACIONES	MC	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
483	M-62	RACK MOVIL PARA CAJAS E INSTRUMENTAL	MC	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
484	M-63	RACK MOVIL PARA CESTAS	MC	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
485	M-64	VITRINA DE ACERO INOXIDABLE PARA INSTRUMENTAL O MATERIAL ESTERIL 104X45 CM	MC	60	1	0	0	0	NO	NO	SI
486	M-67	CARRO PARA TRANSPORTE DE DOSIS UNITARIA	MC	9	1	0	0	0	NO	NO	SI
487	M-68	MESA (DIVAN) PARA EXAMENES GINECO OBSTETRICOS	MC	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
488	M-70	CAMILLA PARA PARTO VERTICAL	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
489	M-72	BIOMBO METALICO DE DOS CUERPOS	MC	36	1	0	0	0	NO	NO	SI
490	M-73	CAMA CAMILLA MULTIPROPOSITO	MC	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
491	M-74	CAMA CAMILLA PARA RECUPERACION	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
492	M-75	CAMA MULTIPROPOSITO PARA HOSPITALIZACION	MC	111	1	0	0	0	NO	NO	SI
493	M-76	CAMA CUNA PARA NIÑOS	MC	15	1	0	0	0	NO	NO	SI
494	M-77	CUNA METALICA RODABLE PARA LACTANTES	MC	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
495	M-8	ESTANTERIA METALICA DE ANGULOS RANURADOS DE 01 CUERPO 04 ANAQUELES	MC	109	1	0	0	0	NO	NO	SI
496	M-80	CAMA CAMILLA SOBRE BASTIDOR RODABLE CON BARANDA	MC	20	1	0	0	0	NO	NO	SI



RESUMEN EQUIPAMIENTO POR GRUPO GENERICO		
DESCRIPCION DEL EQUIPAMIENTO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD
EQUIPAMIENTO BIOMEDICO	B	684
EQUIPAMIENTO COMPLEMENTARIO	C	470
EQUIPAMIENTO ELECTROMECHANICO	E	686
INSTRUMENTAL QUIRURGICO	INST	375
MOBILIARIO ADMINISTRATIVO	MA	2375
MOBILIARIO CLINICO	MC	2161
JUEGO MENAJE	MEN	3
JUEGO LENCERIA	IF	1
TOTAL DE EQUIPOS		6,757



SUB ITEM	CLAVE	DESCRIPCION DEL EQUIPO	GRUPO GENERICO	CANTIDAD	GARANTIA (AÑOS)	MANT. PREVENTIVO (AÑOS)	HORAS CAP. TECNICA	HORAS CAP. USUARIA	PROTOCOLO DE PRUEBAS	PRE INSTALACION	INSTALACION
497	M-81	CARRO METALICO FICHERO PARA 20 PORTA HISTORIAS CLINICAS	MC	9	1	0	0	0	NO	NO	SI
498	M-83	COCHE METALICO DE CURACIONES RODABLE	MC	13	1	0	0	0	NO	NO	SI
499	M-84	CARRO PARA TRANSPORTE DE ROPA SUCIA	MC	11	1	0	0	0	NO	NO	SI
500	M-85	CUNA ACRILICA RODABLE	MC	19	1	0	0	0	NO	NO	SI
501	M-86	ESCALINATA METALICA DE 2 PELDAÑOS	MC	212	1	0	0	0	NO	NO	SI
502	M-87	PELDAÑO METALICO	MC	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
503	M-88	MESA (DIVAN) PARA EXAMENES Y CURACIONES	MC	30	1	0	0	0	NO	NO	SI
504	M-89	MESA METALICA ANGULAR PARA INSTRUMENTOS	MC	2	1	0	0	0	NO	NO	SI
505	M-90	MESA METALICA TIPO MAYO	MC	16	1	0	0	0	NO	NO	SI
506	M-91	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA MULTIPLES USOS	MC	76	1	0	0	0	NO	NO	SI
507	M-93	MESA DE TRABAJO DE ACERO INOXIDABLE DE 200 x 100 CM	MC	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
508	M-94	MESA DE TRABAJO DE ACERO INOXIDABLE DE 140 x 70 CM	MC	28	1	0	0	0	NO	NO	SI
509	M-95	MESA ESPECIAL PARA TOPICO	MC	5	1	0	0	0	NO	NO	SI
510	M-96	MESA METALICA DE NOCHE PARA HOSPITALIZACIÓN	MC	126	1	0	0	0	NO	NO	SI
511	M-97	MESA METALICA PARA EXAMENES Y CAMBIAR PAÑALES	MC	4	1	0	0	0	NO	NO	SI
512	M-99	MESA RODABLE DE ACERO INOXIDABLE PARA CURACIONES	MC	18	1	0	0	0	NO	NO	SI
513	MA-3	MESA METALICA PARA CADAVERES	MC	1	1	1	1	1	NO	NO	SI
514	O-5	JUEGO PARA ESTIMULACION TEMPRANA	MC	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
515	O-1	JUEGO DE MENAJE	MEN	3	1	0	0	0	NO	NO	SI
516	LE	JUEGO DE LENCERIA	LE	1	1	0	0	0	NO	NO	SI
518	V-5	CAMIONETA PICK UP 4x4 DOBLE CABINA	V	1	3	3	3	3	SI	SI	SI

Nota: Para los vehiculos: unidad móvil: 3años o 150,000 km, lo que ocurra primero



**ANEXO N° 1**  
**DECLARACION DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS**



## ANEXO 02

### CARACTERISTICAS TÉCNICAS DE

EQUIPOS BIOMÉDICOS,  
EQUIPOS ELECTROMECÁNICOS,  
EQUIPOS COMPLEMENTARIOS,  
INSTRUMENTAL MÉDICO,  
LENCERÍA,  
MOBILIARIO ADMINISTRATIVO,  
MOBILIARIO CLÍNICO,  
MENAJE,  
VEHÍCULOS



7/11/14

✓