

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	<div>Importante</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <div>• Abc</div>	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <div>• Xyz</div>	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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 sombrear.
- 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 ADMINISTRATIVAS DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

**LICITACIÓN PÚBLICA N°
013-2023-GRA-1**

CONTRATACIÓN DE BIENES

**ADQUISICION DE EQUIPOS RAYOS X PARA LA OBRA:
“REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE
EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA)
EESS HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO
ESPINOZA- AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100)
DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA AREQUIPA,
DEPARTAMENTO AREQUIPA”**

AREQUIPA - 2023

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN 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.*
- *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 Digitales¹). 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.

¹ 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>

Importante

- *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-emitir-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 : GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
RUC N° : 20498390570
Domicilio legal : AV. UNION N°200 URB. CESAR VALLEJO (CUADRA 17 AV. KENNEDY)
Teléfono: : 054-382860
Correo electrónico: : procesos@regionarequipa.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de **ADQUISICION DE EQUIPOS RAYOS X PARA LA OBRA: “REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA- AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100) DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA AREQUIPA, DEPARTAMENTO AREQUIPA”.**

PAQUETE	DESCRIPCION	CANT	U/M	OBSERVACIONES
1	EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL ESTACIONARIO D-20 (Incluye instalación y Operatividad)	01	Unidad	Prestaciones accesorias mantenimiento preventivo D-20
	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL D-24 (Incluye instalación y Operatividad)	01	Unidad	Prestaciones accesorias mantenimiento preventivo D-24

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **RESOLUCION DE LA OFICINA REGIONAL DE ADMINISTRACION N° 1639-2023-GRA/ORA el 18 DE SETIEMBRE DEL 2023.**

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO RECURSOS DETERMINADOS

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema **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 APLICA.

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

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de **TREINTA (30) DIAS CALENDARIOS**, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Nº	ACTIVIDAD	PLAZO (MAXIMO)	ACTIVIDAD PRECEDENTE
1	Entrega del equipo en el almacén del hospital Honorio Delgado Espinoza	20 días calendarios	Firma de contrato
2	Configuración y puesta en operación del equipo	05 días calendarios	Entrega del equipo en el almacén del hospital Honorio Delgado Espinoza
3	Capacitación (para técnicos y usuarios)	05 días calendarios	Configuración y puesta en operación del equipo
	Plazo Total	30 días Calendarios	

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/. 5.00 (Cinco con 00/100 Soles)** en **CAJA DE LA ENTIDAD** sito **AV. UNIÓN NRO. 200 URB. CESAR VALLEJO (CUADRA 17 AV. KENNEDY) AREQUIPA - AREQUIPA – PAUCARPATA.**

Importante

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

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 31638, Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Ley N° 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado, Ley 30225, modificado, mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF, Decreto Supremo N° 168-202-EF, Decreto Supremo N° 162-2021-EF, Decreto Supremo N° 234-2022-EF.
- Directivas del OSCE.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- Decreto Supremo N° 008-2008-TR, Reglamento de la Ley MYPE.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud, modificada por Ley N° 29889.
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF, TUO de la Ley General del Sistema Nacional del Presupuesto.
- Código Civil.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos², la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

- Declaración jurada de datos del postor. (**Anexo N° 1**)
- 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 – PIDE³ 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.

- Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. (**Anexo N° 2**)
- Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. (**Anexo N° 3**)
- Declaración jurada consignando tiempo de garantía del producto de acuerdo a lo determinado en el capítulo III de las bases administrativas.
- Cuadro comparativo entre lo solicitado por la Entidad según especificaciones Técnicas Capítulo III (hoja de Características Técnicas) de las bases administrativas, y lo ofertado por el postor, evidenciando cumplimiento de dichos

² La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

³ 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/>

requerimientos, el postor deberá encerrar en círculo (s) y/o cuadrados(s) y/o otra manera; y enumerar el lugar donde se encuentra ubicado cada cumplimiento de las especificaciones técnicas indicadas.

Adicionalmente el postor deberá de presentar ficha técnica, copia del Manual de uso y operación, manual de servicio técnico, catálogos y/o folletos, y/o data sheets y/o brouchure de los fabricantes o dueños de la marca y modelos de las partes correspondiente al cumplimiento de las especificaciones.

IMPORTANTE:

De ser el caso que exista diferencia en la terminología el postor podrá aclararla mediante una carta del fabricante sobre el punto.

- g) Formato N° 01 “Hoja de presentación del equipo/sustento de cumplimiento de características técnicas.
- h) Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos médicos eléctricos.
- i) Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el registro, control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios). Cuando corresponda.
- j) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**⁴
- k) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio, así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- l) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

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

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.

⁴ 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.

- 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 – PIDE⁵ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación ⁶ (Anexo N° 11).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁷.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete⁸.
- k) Carta garantía comercial de los bienes, según el numeral 12 de las especificaciones técnicas del CAPITULO III.
- l) Programa, cronograma y contenido de capacitación.

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*

⁵ 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/>

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

⁷ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁸ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

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 Haya⁹.

- *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 **Oficinas de Mesa de Partes Ubicado en la Sede de la Entidad Ubicado en la AV. UNIÓN NRO. 200 URB. CESAR VALLEJO (CUADRA 17 AV. KENNEDY) AREQUIPA - AREQUIPA – PAUCARPATA.**

Importante

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

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGO UNICO**, de acuerdo al siguiente detalle:

PAGO N° 1: PRESTACION PRINCIPAL: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación:

El pago al proveedor será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad en moneda nacional Soles, el mismo que se realizara según lo establecido en el artículo 171° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del “Acta de Conformidad de la Recepción, instalación y prueba Operativa de Equipos” (Formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

Documentos para el pago

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del almacén del establecimiento de Salud.
- Acta de conformidad de Recepción, instalación y prueba de Operatividad de los bienes (Formato N° 02).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

PAGO N° 2: PRESTACION ACCESORIA: Mantenimiento preventivo durante el periodo de la garantía.

Se realizará un pago por cada año por mantenimiento preventivo (de corresponder).

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento de 8los) equipo (s) durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos.

Documentos para el pago por mantenimiento

- Acta de conformidad del Mantenimiento preventivo (Formato N° 03) del responsable del establecimiento de salud.
- Formato N° 04 (por cada mantenimiento) Orden de trabajo de Mantenimiento (OTM)

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

- Comprobante de pago, debidamente descrito.

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

- Recepción del Equipo a cargo del representante del almacén del Establecimiento de Salud.
- Informe del funcionario responsable del inspector de obra, Residente de obra y usuario final, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- La presentación de los formatos: 1,2,5,6,7,8,9,10,11,12,14,15,16.

Dicha documentación se debe presentar en **Mesa de partes de la Sede Central del Gobierno Regional de Arequipa, sito en Av. Unión N° 200 Urb. Cesar Vallejo (Cuadra 17 Av. Kennedy) Paucarpata – Arequipa – Arequipa¹⁰.**

¹⁰ En atención al estado de emergencia, podrá ser en forma física en Mesa de partes de la Entidad de la Sede Central del Gobierno Regional de Arequipa, sito en Av. Unión N° 200 Urb. Cesar vallejo (Cuadra 17 Av. Kennedy) Paucarpata – Arequipa, siempre en cuando se encuentre en funcionamiento y/o habilitado.

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



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

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



45

"ESPECIFICACIONES TECNICAS – RAYOS X"

1. OFICINA O ÁREA QUE REQUIERE EL BIEN

Sub Gerencia de Ejecución de Proyectos de Inversión de la Gerencia Regional de Infraestructura del Gobierno Regional de Arequipa, Obra: "REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA – AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA"

2. DENOMINACIÓN DEL ADQUISICIÓN

ADQUISICION DE EQUIPOS RAYOS X para la obra: "REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL HONORIO DELGADO ESPINOZA – AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100), DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA DE AREQUIPA, REGION AREQUIPA"

3. OBJETIVO DE LA ADQUISICIÓN

Mejorar y optimizar el servicio de hospitalización para la atención y manejo clínico, en los ambientes de Emergencia comprendidos en el edificio del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza, la cual será a beneficio de la población de la Región Arequipa.

4. FINALIDAD PUBLICA

- Poner a la disposición del personal médico del Hospital regional Honorio Delgado Espinoza de Arequipa equipos médicos de alta tecnología que les permita atender de manera más eficiente y brindar el soporte vital necesario a pacientes con alguna complicación.
- Equipar el Área de Unidad de Cuidados Intensivos y el Área de Cuidados Intermedios (UCIM) de emergencia con equipos médicos de tecnología actual (zona aislamiento hospitalario), en el escenario de transmisión focalizada.
- El equipamiento médico que se pretende implementar brindará el soporte vital permitiendo una acción oportuna y de manera inmediata a pacientes que así lo requieran.

5. DESCRIPCIÓN DEL BIEN REQUERIDO

Para la ejecución de lo descrito se detalla en el siguiente cuadro:

ITEM	PRESTACION	DESCRIPCIÓN	UND.	CANT.
1	PRINCIPAL	EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL ESTACIONARIO D-20 (INCLUYE INSTALACION Y OPERATIVIDAD)	UNIDAD	01
2	ACCESORIAS	PRESTACIÓN ACCESORIAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO D-20	SERVICIO	06
3	PRINCIPAL	EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL D-24 (INCLUYE INSTALACION Y OPERATIVIDAD)	UNIDAD	01
4	ACCESORIAS	PRESTACIÓN ACCESORIAS MANTENIMIENTO PREVENTIVO D-24	SERVICIO	06

5.1. Características y Especificaciones Técnicas:

Se adjunta:

- EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL ESTACIONARIO (D-20)
- EQUIPO DE RAYOS X RODABLES DIGITAL (D-24)

6. CONDICIONES DE EJECUCIÓN

6.1. Condiciones Generales:

- El (los) equipo(s), componentes y sus periféricos ofertados por los Proveedores deberán ser nuevos (sin uso), cumpliendo con las Características Técnicas descritas en la Ficha Técnica. Los equipos, componentes y sus periféricos propuestos no serán un prototipo, ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de

JMCT/ah
Cc. Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 170317

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILL
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 84224

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

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



44

fabricación del (los) equipo(s) deberán ser de doce (12) meses o menor, anterior a la fecha de presentación de la(s) propuesta(s).

- El Proveedor será el único responsable ante la Entidad Contratante de cumplir con la entrega, instalación y puesta en funcionamiento del equipo que le fue adjudicado, no pudiendo transferir, total o parcialmente esta responsabilidad a terceros (subContratistas), otras entidades o terceros en general.
- El Proveedor deberá dejar el Equipo instalado y en funcionamiento, para ello suministrará todos los elementos, accesorios y/o partes necesarios para cumplir con dejar operativo y en funcionamiento en el Establecimiento de Salud de destino. En aquellos establecimientos que no cuente con una toma eléctrica para el enchufe tipo Schuko, el proveedor estará obligado a proporcionar e instalar bajo su cuenta el tomacorriente en la ubicación final del equipo.
- Para los casos en los que sea obligatoria la autorización de propiedad y/o uso de determinados recursos (hardware y/o software o aplicativos) utilizados con o por el equipo y sus componentes, se deberá entregar al Establecimiento de Salud las respectivas licencias de uso al momento de la recepción de los equipos.
- Al término de la garantía el Proveedor, deberá entregar a la Oficina de Servicios Generales u Oficina de Ingeniería Clínica del Establecimiento de Salud o quien haga sus veces, una copia del manual de servicio técnico original del equipo que incluya la relación de partes de repuesto y las contraseñas o claves o password de ingreso al modo de servicio técnico del equipo y sus periféricos.
- El Proveedor deberá elaborar y presentar a la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces, dentro del plazo de veinte (20) días calendarios posteriores a la suscripción del contrato, el Programa de Mantenimiento Preventivo y el Formato de sus Procedimientos, quien aprobará y comunicará por escrito al Proveedor, en un plazo no mayor de diez (10) calendarios. La Entidad precisará el procedimiento para presentar el programa de mantenimiento preventivo, incluyendo aspectos como: forma de presentación, plazos para su aprobación, forma de notificación de las actuaciones al respecto, entre otros. Se precisa que la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica del Establecimiento de la Entidad o quien haga sus veces, previo a la aprobación por este último del Programa de Mantenimiento Preventivo, podrá mejorar dicho Programa de Mantenimiento Preventivo, de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo en el Establecimiento de Salud de destino. Asimismo, la versión final de dicho documento deberá ser elaborada por el Proveedor.
- Para la formulación de la oferta, el postor deberá considerar la entrega e instalación y pruebas operativas de los equipos en las instalaciones del Establecimiento de Salud de destino, teniendo en cuenta las condiciones ambientales de humedad relativa, temperatura y presión atmosférica, dependiendo de la altura sobre el nivel del mar, de ser el caso; debiendo incluir todos los accesorios necesarios para la operación y funcionamiento del equipo, independientemente que hayan sido individualizados o no en forma específica en la Características Técnicas descritas en la Ficha Técnica y en las presentes condiciones generales de adquisición.
- El equipo ofertado incluirá todos los costos; es decir, los gastos de importación, transporte interno, materiales de embalaje, seguros, acondicionamiento, montaje o instalación, pruebas operativas, capacitación, manuales de operación y servicio técnico, mantenimiento preventivo (incluyendo consumibles, piezas, partes, componentes, accesorios e insumos empleados para la ejecución del Programa de Mantenimiento), gastos de personal, movilidad, alojamiento, tributos, gastos administrativos y/o financieros, y otros que demande el cumplimiento de la prestación. La oferta deberá indicar de manera individualizada el monto de la prestación principal y prestaciones accesorias.
- El Proveedor, durante el periodo de la garantía del equipo y sin costo adicional y a requerimiento de la Entidad, se compromete a realizar los upgrade o actualizaciones de los softwares instalados en el equipo y sus periféricos, de corresponder, siempre que el fabricante haya implementado nueva(s) actualización(es).

JMCT/ajh
Cc. Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILL
CIP: 84230 SUPERVISOR DE OBRA

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú

44



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



43

- La conformidad de recepción de los equipos no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad Contratante por defectos o vicios ocultos, inadecuación en las especificaciones técnicas, sustento físico o documentario 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 y/o legales a que hubiere lugar.
- El Proveedor es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo que dure el periodo de garantía total ofertado contados a partir de la fecha de suscripción de la conformidad otorgada por el Establecimiento de Salud.
- El Proveedor deberá asegurar, en un periodo no menor de cinco (05) años, la disponibilidad del suministro de los insumos, repuestos y accesorios originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, contados a partir del día siguiente de suscrito el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos-Formato N° 02".
- A fin de que los postores formulen una adecuada propuesta técnica-económica, podrán realizar una visita técnica previa coordinación a las instalaciones del Establecimiento de Salud con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes y verificar las condiciones para la instalación del (los) equipo(s) en los ambientes designados por la Entidad.

6.2. Perfil de Proveedor:

- Persona natural y/o Jurídica.
- Contar con RUC vigente y activo.
- No tener impedimentos de contratar con el estado.
- RNP

7. PLAZO DE ENTREGA

El plazo máximo de entrega de los bienes, puesta en operación y capacitación será de 30 días calendario a partir del siguiente día de la firma del contrato, detallado en el siguiente cuadro:

N°	Actividad	Plazo (máximo)	Actividad precedente	Responsable
1	Entrega del equipo en el almacén del Hospital Honorio Delgado Espinoza	20 días calendarios	Firma de contrato	Proveedor
2	Configuración y puesta en operación del equipo	05 días calendarios	Entrega del equipo en el almacén del Hospital Honorio Delgado Espinoza	Proveedor
3	Capacitación (para técnicos y usuarios)	05 días calendarios	Configuración y puesta en operación del equipo	Proveedor
Plazo total		30 días calendarios		

8. LUGAR DE ENTREGA

El bien deberá ser entregado y puesto en operación en el siguiente destino:

N°	Lugar de entrega	Dirección	Distrito / Provincia / Región	Teléfono
1	Almacén del Hospital Regional Honorio Delgado Espinoza	Av. Daniel Alcides Carrión N° 505 – Cercado de Arequipa	Arequipa / Arequipa / Arequipa	(054) 231818 (054) 219702

JMCT/ajlh
Cc. Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVIL
CIP N° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú

43



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



42

9. **FORMA DE ENTREGA**

La entrega del bien se realizará con la respectiva documentación y en buen estado, respetando los protocolos de salubridad y cumpliendo con los Formatos N° 01 al Formato N° 16 (adjunto en el literal "I" de los anexos).

10. **SISTEMA DE CONTRATACION**

Suma Alzada.

11. **MODALIDAD DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

Llave en mano (entrega, instalación y puesto en funcionamiento).

12. **GARANTÍA MÍNIMA PARA AMBOS EQUIPOS**

Parámetro	Descripción
Cobertura	<ul style="list-style-type: none">El equipo, componentes y accesorios, ante defectos de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos. De darse el caso, el Proveedor realizará la reparación del equipo proporcionando para ello, la mano de obra, herramientas, repuestos e insumos necesarios.
Fecha de inicio	<ul style="list-style-type: none">La que indica en el "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02).
Duración	<ul style="list-style-type: none">Treinta y seis (36) meses.El Proveedor de acuerdo a su oferta, puede ofrecer mayor tiempo de garantía según (Formato N° 15).
Atención por garantía	<ul style="list-style-type: none">Se realiza en caso de fallas de fábrica, fallas por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos; será efectuado por el personal clave, los insumos y repuestos, herramientas y gastos estará a cargo del Proveedor.El comunicado de requerimiento de reparación se comunicará al Proveedor mediante carta, correo electrónico y/o llamada telefónica. <p>Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:</p> <ul style="list-style-type: none">Plazo inicial: el Proveedor tiene un plazo de cinco (05) días calendarios para la atención por garantía, contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación. De ser necesario el Proveedor podrá trasladar a su taller particular el equipo o el componente averiado, previa autorización del Establecimiento de Salud.Plazo adicional: Si el equipo no ha sido reparado en el plazo inicial, el Proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características o superiores (Back Up) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional.Si el equipo no ha sido reparado en el Plazo adicional el Proveedor reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo se mantendrá el equipo (Back Up). El plazo para el reemplazo definitivo del equipo por otro igual o de característica superior, se efectuará en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo.La conformidad estará dada por el área usuaria.El incumplimiento en la prestación de este servicio, dará lugar a penalidades indicadas en el numeral 22. y las acciones legales correspondientes.
Extensión de garantía	<ul style="list-style-type: none">Si durante el periodo de garantía el equipo ha estado inoperativo por causas atribuibles al Proveedor, éste deberá extender la garantía el mismo tiempo que el equipo haya estado inoperativo. De ser el caso, se descontarán los días que el Proveedor reemplazó el equipo con otro de similares características.

JMCT/ajh
Cc. Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CP N° 175317

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILL
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú

42



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

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



41

13. PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACION PRINCIPAL

13.1. Mantenimiento preventivo:

Tipo de mantenimiento	Características
Mantenimiento preventivo	<ul style="list-style-type: none">Actividad en la que se interviene al equipo con la finalidad de conservar su buen funcionamiento y prevenir fallas.Se realizará durante el periodo establecido para la garantía, el mismo que se contabilizará a partir del día siguiente de la firma del "Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" - Formato N° 02.Se realizará cada seis (6) meses durante el periodo de garantía ofertado y según programa de mantenimiento preventivo - Formato N° 12 - Las actividades se efectuarán según lo indicado en el manual de servicio técnico del fabricante del equipo.Sera efectuado en las instalaciones del Establecimiento de Salud en donde se encuentren ubicados.

El mantenimiento preventivo será registrado en la orden de trabajo de mantenimiento (OTM) - **Formato N° 04** - Este documento es válido cuando cuenta con la firma del responsable del servicio usuario del equipo, del responsable del área de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud o quien haga sus veces y el responsable del mantenimiento del Proveedor.

13.2. Acta de conformidad del mantenimiento preventivo:

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (**Formato N° 03**) será emitido una vez por cada año de garantía y debe estar suscrito por los siguientes representantes:

- El Residente de obra de la entidad solicitante.
- El Inspector de obra de la entidad solicitante.
- Un representante del área usuaria del Establecimiento de Salud, y
- Un representante (técnico y/o comercial y/o legal) del Proveedor.

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 179317

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (**Formato N° 03**) no invalida el reclamo posterior por parte de la Entidad por defectos o vicios ocultos, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en el mantenimiento de los bienes.

14. CAPACITACIÓN

14.1. Plan de actividades:

El plazo máximo de capacitación para personal usuario y personal técnico de mantenimiento será de 05 días calendario.

N°	Actividad	Plazo máximo / Duración	Actividad precedente	Responsable
1	Presentación del programa, cronograma y contenido de la capacitación al área técnica del establecimiento de salud para su aprobación o propuesta de mejora.	Cinco (5) días calendario	Firma del contrato	Proveedor
2	Aprobación del programa, cronograma y contenido de la capacitación.	Cinco (5) días calendario	Presentación del programa, cronograma contenido de la capacitación al área	El área técnica del establecimiento de salud

JMCT/ajlh
Cc: Archivo
Folios (1)
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP N° 84230 SUPERVISOR DE OBRA



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”



40

			técnica del establecimiento de salud para su aprobación o propuesta de mejora.	
3	Capacitación dirigida al personal usuario del establecimiento de salud. Véase Nota 1	Ocho (8) horas mínimo	Configuración y puesta en operación del equipo.	Proveedor
4	Capacitación dirigida al personal técnico de mantenimiento de equipos biomédicos del establecimiento de salud. Véase Nota 1	Doce (12) horas mínimo	Configuración y puesta en operación del equipo.	Proveedor

Nota 1: Toda capacitación estará dirigida a un mínimo de dos (02) participantes.

14.2. Contenido mínimo de la capacitación:

El Proveedor realizará los siguientes tipos de capacitación:

- Capacitación a usuario, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica del equipo, cuyas actividades se describe en el **Formato N° 08**.
- Capacitación especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo y Correctivo del equipo, cuyas actividades se describe en el **Formato N° 10**.

Al término de la capacitación el Proveedor deberá entregar una “Constancia de Capacitación” a cada uno de los participantes de la capacitación impartida.

El postor incluirá en la entrega del equipo cuatro (04) manuales impresos, dos (02) de usuario y dos (02) de servicio técnico. Por lo menos un juego de manuales de usuario y técnico deberá ser original con su respectiva traducción al español, de ser necesario. El manual de servicio técnico debe contener diagramas de bloques, esquemas de circuitos electrónicos, esquemas de partes mecánicas, funcionamiento y calibración, incluyendo un listado de piezas, repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos de fabricante y catálogos ilustrativos, así también planos y procedimiento de montaje/instalación. Adicionalmente se deberá entregar la versión digital de los manuales para usuario y servicio técnico, en formato CD o DVD, los mismos que deberán estar debidamente rotulados consignando además el logo del Proveedor, nombre del equipo, marca y modelo.

El postor incluirá en la entrega del equipo dos (02) videos de capacitación de uso y de operación, y dos (02) videos de capacitación de servicio técnico, los mismos que deberán estar debidamente rotulados consignando además el logo del proveedor, nombre del equipo, marca y modelo. El video de capacitación técnica debe mostrar claramente los procedimientos de montaje y desmontaje de equipo, indicando los componentes internos, así como los procesos de configuración, mantenimiento y operación.

15. ADELANTOS

No corresponde.

16. RECEPCION Y CONFORMIDAD DEL BIEN

16.1. Condiciones de Entrega, Recepción, Instalación y Prueba Operativa:

La conformidad de recepción del equipo estará sujeta a un plazo no mayor de siete (07) días calendario posteriores a la entrega del bien, en cumplimiento de cada uno de los siguientes formatos:

- **FORMATO N°01:** Hoja de presentación del equipo/ sustento de cumplimiento de las características técnicas.
- **FORMATO N°02:** Acta de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa de equipos.
- **FORMATO N°05:** Ficha técnica.
- **FORMATO N°06:** Formato del Protocolo de Pruebas.
- **FORMATO N°07:** Resultados del Protocolo de Pruebas.

JMCT/ajlh
Cc: Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 170317

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILL
CIP: 84230 SUPERVISOR DE OBRA

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú

40



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”



39

- FORMATO N°08: Capacitación a usuario.
- FORMATO N°09: Constancias de Capacitación de usuario.
- FORMATO N°10: Capacitación especializada,
- FORMATO N°11: Constancias de capacitación de servicio técnico.
- FORMATO N°12: Programa de mantenimiento preventivo.
- FORMATO N°14: Formato de costos unitarios de componentes, repuestos, accesorios e insumos.
- FORMATO N°15: Declaración jurada de compromiso de garantía del equipo y sus componentes.
- FORMATO N°16: Compromiso de insumos, repuestos y accesorios.

16.2. Responsable de la conformidad:

Los responsables de dar conformidad en la recepción del equipo estarán a cargo de:

- 1) El Inspector de obra de la entidad solicitante previo cumplimiento de las especificaciones técnicas.
- 2) El Residente de obra de la entidad solicitante previo cumplimiento de las especificaciones técnicas.
- 3) Adicionalmente deberá certificarse por el usuario final:
 - 3.1) El (los) responsable(s) (jefe de Servicio o Usuario final del equipo o bienes adquiridos) del Establecimiento de Salud.
 - 3.2) Un representante de la Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad Contratante o quien haga sus veces.

De ser el caso, la entidad contratante podrá nombrar un Comité para la Recepción de los equipos (en reemplazo de los firmantes indicados en los numerales 3.1 y 3.2).

16.3. Marcado y/o Rotulado:

El marcado del embalaje deberá señalar el número del contrato y/o orden de compra, el nombre del establecimiento de salud de destino y cualquier otra información identificativa proporcionada por la Entidad.

Asimismo, al momento de la entrega de los bienes, cada uno, deberá contener una placa metálica de tamaño A7, grabado y en lugar visible, que incluirá la siguiente información:

LOGO DE LA ENTIDAD	Proceso de Selección N°
	Contrato N°:
	Nombre del Equipo:
	Razón social del Contratista:
	Teléfono:
	Dirección:
	Fecha de instalación (mes, año):
	Tiempo de garantía:

La placa metálica no debe entorpecer el reconocimiento de los datos o manejo del equipo. La placa deberá estar firmemente unida al cuerpo del equipo.

16.4. Envase, Empaque y/o Embalaje:

El Proveedor deberá entregar embalados los bienes al Establecimiento de Salud de destino. El envase/embalaje deberá estar de acuerdo con lo autorizado en su Registro Sanitario, tomando en cuenta el Título IV de Dispositivos médicos del Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, aprobado con Decreto Supremo N° 016-2011-SA y modificatorias. En la entrega/recepción del equipo, el personal encargado o comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva del cumplimiento de acuerdo a lo autorizado en el registro sanitario.

17. SOPORTE TÉCNICO

Al ocurrir un evento, de requerimiento de atención al equipo, la Entidad Contratante y/o Establecimiento de Salud comunica al Proveedor quien deberá dar el soporte a distancia en forma inmediata, de no haber solución al incidente el Proveedor debe atender en forma presencial con su personal, dentro del plazo establecido en el contrato. La atención se dará de las siguientes formas:

JMCT/jlh
Cc. Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

ING. JOSÉ MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 175317

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP N° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú

39



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"



Tipo de Soporte	Características
A distancia	<ul style="list-style-type: none">Se desarrolla por medio de los canales siguientes: teléfono y correo electrónico, para este fin el Proveedor proporcionará estos datos y es su obligación mantenerlo actualizado y vigente durante el periodo de garantía del equipo.Para la suscripción del contrato, el Proveedor deberá proporcionar una dirección de correo electrónico, la sola remisión del correo electrónico por parte del Establecimiento de Salud o Entidad al Proveedor será considerado como una notificación válida.
Presencial	<ul style="list-style-type: none">Con el personal designado por el Proveedor, se apersona al establecimiento de salud, según se establece en el contrato.

18. FORMA DE PAGO

El pago se realizará de acuerdo al siguiente detalle:

18.1. Pago N°01: Prestación Principal: Entrega, instalación, prueba operativa y capacitación.

El Pago al Proveedor será efectuado por la Unidad Ejecutora de la Entidad en moneda nacional Soles, el mismo que se realizará según lo establecido en el artículo 171° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, a la culminación del 100% de los trabajos de entrega, instalación, prueba operativa y las capacitaciones, previa presentación del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos" (Formato N° 02), adjuntando los documentos que se indican:

Documentos para el pago:

- Guía de Almacenamiento firmada y sellada por el representante del Almacén del Establecimiento de Salud.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes (Formato N° 02).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

18.2. Pago N° 2: Prestación Accesorio: Mantenimiento Preventivo durante el periodo de la garantía.

Se realizará un pago por cada año por mantenimiento preventivo (de corresponder).

El costo de cada mantenimiento preventivo será igual al monto total que corresponda al mantenimiento de (los) equipo(s) durante el periodo total de la garantía dividido entre el número de mantenimientos.

Documentos para el pago por Mantenimiento:

- Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (Formato N° 03) del responsable del Establecimiento de Salud.
- Formato N° 04 (por cada mantenimiento) Orden de Trabajo de Mantenimiento (OTM).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

19. REAJUSTE DE PRECIOS

No se efectuará ningún tipo de reajuste.

20. CONFIDENCIALIDAD

El Proveedor se compromete a mantener en reserva absoluta confidencialidad en el manejo de información a la que se tenga acceso y que se encuentre relacionada con la prestación, quedando prohibido revelar dicha información a terceros. En tal sentido, el Proveedor dará cumplimiento a todas las políticas y estándares definidos por el Gobierno Regional de Arequipa, en materia de seguridad de la información. Dicha obligación comprende la información que se entrega, como también la que se genera durante la realización de las actividades y la información producida una vez que se haya concluido la prestación.

21. COMPROMISO ANTICORRUPCION

El Proveedor 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

JMCT/ajlh
Cc: Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP. N° 178917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVIL
CIP: 84230 SUPERVISOR DE OBRA

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

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



37

Estado, ofrecido, negociado o efectuado, cualquier pago o, en general, cualquier beneficio o incentivo ilegal en relación al contrato.

Asimismo, el Proveedor 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 Proveedor se comprometerá 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.

22. PENALIDADES APLICABLES

22.1. Otras Penalidades:

De acuerdo al Artículo 163° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, se considera otras penalidades de acuerdo al siguiente detalle:

Otras Penalidades			
N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de calculo	Procedimiento
1	En caso de la garantía, si pasado los cinco (05) días calendarios del plazo inicial mencionado en el numeral 12., si el bien no ha sido atendido, se aplicará la siguiente penalidad.	20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del incidente de inoperatividad) por cada día que no se atiende la garantía.	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.
2	En el caso del plazo adicional de la atención de la garantía, el numeral 12., no ha sido reemplazado el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad.	20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del incidente de inoperatividad) por cada día que no ha reemplazado el equipo (Back Up).	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.
3	En el caso de la garantía, si pasado los quince (15) días calendarios del plazo adicional mencionado en el numeral 12. y el Proveedor no entrega el equipo reparado, o no reemplaza definitivamente el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad.	20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del incidente de inoperatividad) por cada día que el Proveedor no entrega el equipo reparado o por no reemplazar el equipo por uno nuevo.	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesoria.

JMCT/ajh
Cc. Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
R.O. CIP N° 173917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”



23. RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA POR VICIOS OCULTOS

El Proveedor es responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por un plazo igual al periodo de la garantía total, contados a partir del día siguiente de la conformidad otorgada por el Establecimiento de Salud de acuerdo con lo establecido en el Artículo N°173 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

24. OTROS

24.1. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

24.1.1. De la Selección:

Documentos de presentación obligatoria.

Los siguientes documentos deben ser presentados como adicionales a la Declaración Jurada de Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, los cuales permitirán acreditar el cumplimiento de las características específicas del bien indicados en el numeral 5.1. de la presente Especificación Técnica.

- **FORMATO N° 01 “Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas”.**

El postor deberá demostrar fehacientemente que el bien ofertado cumple con las especificaciones técnicas y características técnicas solicitadas por la Entidad, para lo cual deberá presentar el **FORMATO N° 01 “Hoja de Presentación del Equipo / Sustento de Cumplimiento de Características Técnicas”**.

Asimismo, el postor adjuntará copia manual de uso y operación, manual de servicio técnico, catálogos y/o folletos y/o data sheets y/o brochure de los fabricantes o dueños de la marca y modelos de las partes correspondiente al cumplimiento de especificaciones técnicas establecidas y suscritos por el representante legal.

La propuesta del postor debe indicar lo señalado en el **Formato N° 01**, indicando claramente el número de folio(s) que sustenta el cumplimiento de las especificaciones técnicas, como sustento y respaldo de la información indicada. Para el número de folios no deberá colocarse rangos de números, sino números individuales.

Para el caso de características técnicas que no se encuentran en manuales, folletos, brochure, data sheets y/o catálogos del fabricante, el postor incluirá la Carta del Fabricante del equipo ofertado para demostrar y/o sustentar dichas características.

Se precisa que, las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las Especificaciones Técnicas y el Anexo de las Especificaciones Técnicas que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor. Los demás documentos deben ser rubricados (visados) por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en caso de persona natural, por este o su apoderado.

- **Certificado de seguridad eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP IEC 60601-1:2010: Equipos Médicos Eléctricos.**

Cualquiera de los certificados emitido por Institución competente.

Los equipos que utilicen energía eléctrica deberán cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad vigente en el país y deberán funcionar sin transformador externo (a no ser que trabajen con voltaje DC). Los equipos no se aceptarán con adaptadores de enchufes externos, extensiones o supresores de pico. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción realizará la inspección técnica respectiva.

JMCT/jmct
Cc: Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

JOSÉ MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP N° 84236 SUPERVISOR DE OBRA

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú



GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

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



- **Copia simple de la Resolución de autorización de registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado, según lo establecido en el D.S. 016-2011 y sus modificatorias (Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios).**

Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor u otros, que describa el producto ofertado. En la entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia, a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.


ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917


GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP: 84230 SUPERVISOR DE OBRA

JMCT/jmct
Cc. Archivo
Folios ()
Reg. Doc. N°:
Reg. Exp. N°:

Av. Unión Nro. 200 Urb. Cesar Vallejo – Paucarpata – Central Telefónica (054) 407059 – Gerencia Regional de Infraestructura –
Sub Gerencia de Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú
Proyectos de Inversión - Arequipa - Perú

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPOS PARA RADIO DIAGNOSTICO
DENOMINACIÓN Estandarizada de EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPOS DE RAYOS X ESTACIONARIO
CÓDIGO DEL BIEN	D-20

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01 EQUIPO DE DIAGNÓSTICO RADIOLÓGICO DIGITAL (DR) FIJO PARA SER UTILIZADO EN EL SERVICIO DE RADIOLOGÍA.
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	<p>B01 EQUIPO DE RAYOS DIGITAL (DR) PARA MÚLTIPLES POSICIONES.</p> <p>B02 INTEGRAL DE FABRICA NO ADAPTADO.</p> <p>B03 TECNOLOGÍA FLAT DETECTOR FIJO (DOS DETECTORES).</p> <p>B04 INTERFACE DICOM.</p> <p>B05-AUTOPOSICIONAMIENTO DEL CABEZAL DE RAYOS X CON RESPECTO A LA POSICION DEL DETECTOR DE MESA Y ESTATIVO; AUTOPOSICIONAMIENTO DE LOS DETECTORES CON RESPECTO A LA POSICION DEL CABEZAL DE RAYOS X.</p> <p>B05 PROTOCOLO DE COMUNICACIÓN DICOM 3.0.</p>
C. COMPONENTES	<p>GENERADOR</p> <p>C01 POTENCIA NOMINAL 80 KW ó MAYOR.</p> <p>C02 RANGO DE KV: DE 40 KV HASTA 150 KV ó MAYOR.</p> <p>C03-CORRIENTE MÁXIMA: 630mA (@100KV) ó RANGO MAYOR.</p> <p>C03 RANGO DE CORRIENTE: 10 mA O MAYOR.</p> <p>C04-RANGO DE mAs: DE 1 mAs ó MENOR HASTA 500 mAs ó MAYOR.</p> <p>C04 RANGO DE mAs: DE 0.25 mAs O MENOR HASTA 630mAs mAs ó MAYOR.</p> <p>C05-TIEMPO CORTO DE EXPOSICION: 1 ms ó MENOR.</p> <p>C05 TIEMPO CORTO DE EXPOSICION: 2 ms ó MENOR.</p> <p>C06 TECNOLOGÍA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA.</p> <p>C07 CON CONTROL AUTOMÁTICO DE EXPOSICION (AEC).</p> <p>TUBO DE RAYOS X</p> <p>C08-ANODO GIRATORIO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TÉRMICO IGUAL O MAYOR A 350 KHU.Y DISIPACION TÉRMICA IGUAL O MAYOR A 70 KHU/min.</p> <p>C08 ANODO GIRATORIO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO TÉRMICO IGUAL O MAYOR A 600 KHU.Y DISIPACION TÉRMICA IGUAL O MAYOR A 120 KHU/min.</p> <p>C09 PUNTOS FOCAL: FOCO 1 MENOR O IGUAL A 0.6 mm; FOCO 2 MENOR O IGUAL A 1.2 mm.</p> <p>C10 PROTECCION CONTRA SOBRECARGA.</p> <p>C11 MÁXIMA RADIACION DE FUGA PERMISIBLE (A LA TENSIÓN MÁXIMA DE TUBO): 1mGy/hr @ 1m. DE DISTANCIA.</p> <p>C12 FILTRO EQUIVALENTE TOTAL (INHERENTE + AÑADIDO) IGUAL O MAYOR A 2.5 mmAl.</p> <p>C13 CON CARACTERÍSTICAS ELÉCTRICAS IGUALES O SUPERIORES A LAS DEL GENERADOR (KW, KV Y mA).</p> <p>SOPORTE DEL CABEZAL DE RAYOS X</p> <p>C14 COLUMNA PORTA CABEZAL CON FIJACIÓN TECHO (TELESCÓPICA).</p> <p>C14 COLUMNA PORTA CABEZAL CON FIJACIÓN AL PISO.</p> <p>C45-MOVIMIENTO LONGITUDINAL: 2850 mm, COMO MÍNIMO.</p> <p>C15 MOVIMIENTO LONGITUDINAL: 2000 mm, COMO MÍNIMO.</p> <p>C16-MOVIMIENTO VERTICAL DEL BRAZO PORTA CABEZAL DE RAYOS X DESDE 450 mm O MENOR HASTA 1950 mm O MAYOR MEDIDO DESDE EL PISO HASTA EL PUNTO FOCAL.</p> <p>C16 MOVIMIENTO VERTICAL DEL BRAZO PORTA CABEZAL DE RAYOS X HASTA 1400 mm O MAYOR.</p> <p>C47-ROTACION (ALREDEDOR DEL EJE TRANSVERSAL) DEL CABEZAL DE RAYOS X AL MENOS ± 90°.</p> <p>C18- PORTA CABEZAL- CAPAZ DE POSICIONARSE (EN EL PLANO HORIZONTAL) A ± 90° DEL EJE TRANSVERSAL.</p> <p>C17 PORTA CABEZAL ROTACION CONTINUA ALREDEDOR DEL EJE HORIZONTAL A ± 120°</p> <p>C19-AUTOPOSICIONAMIENTO CON RESPECTO A LA POSICION DEL DETECTOR.</p> <p>ESTATIVO VERTICAL</p> <p>C18 DESPLAZAMIENTO VERTICAL DE 139 cm O MAYOR.</p> <p>COLIMADOR</p> <p>C19 MANUAL O AUTOMÁTICO.</p> <p>C20 CON LUZ LED DE CENTRAJE TEMPORIZADO O LOCALIZADOR POR RAYOS LASER TEMPORIZADO.</p> <p>C21 GIRO EN EL PLANO HORIZONTAL AL MENOS ± 45°.</p> <p>MESA DE PACIENTE</p> <p>C22 TABLERO CON LONGITUD IGUAL O MAYOR A 2000 mm-PERO MENOR A IGUAL A 2400 mm, Y ANCHO IGUAL O MAYOR A 750 mm-PERO MENOR O IGUAL A 850 mm.</p> <p>C22 TABLERO CON LONGITUD IGUAL O MAYOR A 2000 mm, PERO MENOR A IGUAL A 2400 mm, Y ANCHO IGUAL O MAYOR A 700mm, PERO MENOR O IGUAL A 850 mm.</p> <p>C23 TABLERO MOVIL CON DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL Y TRANSVERSAL (LATERAL).</p>

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
Ing. V. VILLACORTA RIVERA
C-230 SUPERVISOR DE OBRA

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TROMB
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

Dra. Dora Gabriela Tejeda
Jefe de Departamento
CNP: 15591 - RNE: 7177

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
OFICINA REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional Honorio Delgado
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento

Ing. CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ TUN
(e) del Equipo Biomédicos de la
Oficina de Mantenimiento
C.I.P. 294929

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
OFICINA REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional Honorio Delgado
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento

Ing. FREDY VALVERDE
Jefe de Departamento
CNP: 15591 - RNE: 7177

Dr. Selma Rosa Arias Pérez
Especialista en Medicina Interna
CNP: 52363 RNE: 131, 8

Dra. Carla G. Portugal Segura
Médico Cirujano
Médico Emergencista
CNP: 00091 - RNE: 11454

C23 TABLERO MOVIL CON DESPLAZAMIENTO LONGITUDINAL Y TRANSVERSAL (LATERAL) IGUAL O MAYOR A 180mm.

C24 ALTURA REGULABLE MOTORIZADA CON DESPLAZAMIENTO DE 270 mm O MAS.

C24 ALTURA REGULABLE MOTORIZADA CON DESPLAZAMIENTO DE 630mm O MENOR A 820 mm O MAYOR.

C25 TABLERO CAPAZ DE SOPORTAR PESOS DE PACIENTES IGUAL O MAYORES A 200 Kg.

C25 TABLERO CAPAZ DE SOPORTAR Y ELEVAR PESOS DE PACIENTES IGUAL O MAYORES A 300 Kg.

C26 TABLERO CON MATERIAL RADIOTRANSARENTE A LOS RAYOS X.

DETECTOR

C27 TECNOLOGIA FLAT-DETECTOR DE SILICIO AMORFO.

C27 TECNOLOGIA FLAT DETECTOR DE SILICIO AMORFO CON CENTELLADOR DE IODURO DE CESIO.

C28 MATRIZ DE 2688 X 2688 PÍXELES O MAYOR.

C28 MATRIZ DE 3070 X 3070 PÍXELES O MAYOR.

C29 CAPTURA DE IMÁGENES DE 43 x 43 cm O MAYOR.

C29 CAPTURA DE IMÁGENES DE 42 x 42 cm O MAYOR.

C30 RESOLUCION DEL PIXEL 160 MICRONES O MENOR.

C30 RESOLUCION DEL PIXEL 140 MICRONES O MENOR.

ESTACION DE TRABAJO PARA POST PROCESAMIENTO

C31 MONITOR (ES) LCD O TFT COLOR DE 19 PULGADAS O MAYOR.

C32 ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DVD O CD-R (LECTURA/ESCRITURA).

C33 DISCO DURO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES DE AL MENOS 3000 IMÁGENES.

C33 DISCO DURO CON CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES DE AL MENOS 4000 IMÁGENES.

C34 SOFTWARE PARA ADQUIRIR, POST PROCESAR, REALIZAR MEDICIONES Y PRESENTAR IMÁGENES PARA REVISION.

C35 REGISTRO AUTOMATICO Y MANUAL DE PACIENTES, ADMINISTRACION DE DATOS DE IMÁGENES, PACIENTES Y ESTUDIOS.

C36 GUIA DE APLICACIÓN PARA PROCEDIMIENTOS DE DIFERENTES PARTES DEL CUERPO.

C37 CAPACIDAD DE LA MEMORIA RAM 512 MB COMO MINIMO.

C37 CAPACIDAD DE LA MEMORIA RAM 4 GB COMO MINIMO.

C38 FUNCIONES DE PROCESAMIENTO DE IMÁGENES: ROTACION, REFLEJO, ZOOM, VENTANA Y COMENTARIOS.

C39 COMBINACION DE CUATRO (04) O MAS IMÁGENES DE EXTREMIDADES INFERIORES O USO DE COLUMNA VERTEBRAL EN UNA SOLA IMAGEN DESDE LA ESTACION DE TRABAJO.

C39 COMBINACION DE MULTIPLES IMÁGENES DE EXTREMIDADES INFERIORES O DE COLUMNA VERTEBRAL EN UNA SOLA IMAGEN DESDE LA ESTACION DE TRABAJO.

MONITOR VISUALIZADOR DE LA TOMA RADIOGRAFICA Y CONTROL DE PARAMETROS EN CUARTO DE CONTROL DE RAYOS X

C40 INDICACION DIGITAL DE KV, mAs O mA.

C41 CON PROGRAMAS ANATOMICOS PRE-ESTABLECIDOS: NOVENTA (90) COMO MINIMO.

C41 CON PROGRAMAS ANATOMICOS PRE-ESTABLECIDOS: SETECIENTOS (700) COMO MINIMO.

C42 VISUALIZACION DIGITAL DE MENSAJES DE ERROR.

C43 MONITOR A COLOR LCD O TFT.

ESTATIVO VERTICAL CON DETECTOR FLAT PANEL

C44 COLUMNA PISO.

C45 CON DETECTORES PARA AEC.

C46 DESPLAZAMIENTO DESDE 460 mm O MENOR HASTA 1800 mm O MAYOR.

C47 TECNOLOGIA FLAT-DETECTOR DE SILICIO AMORFO.

C47 TECNOLOGIA FLAT DETECTOR DE SILICIO AMORFO CON CENTELLADOR DE IODURO DE CESIO.

C48 MATRIZ 2688 x 2688 PÍXELES O MAYOR.

C48 MATRIZ 3070 x 3070 PÍXELES O MAYOR.

C49 CAPTURA DE IMÁGENES 43 x 43 cm O MAYOR.

C50 RESOLUCION DEL PIXEL 160 MICRONES O MENOR.

C50 RESOLUCION DEL PIXEL 140 MICRONES O MENOR.

PERIFÉRICOS

C52 PROCESADOR LASER (IMPRESIÓN EN SECO), CON LAS SIGUIENTES CARACTERISTICAS: 4096 TONOS DE GRISES O MAYOR, CAPACIDAD DE PROCESAMIENTO DE 50 PELICULAS / HORA O MAYOR, PARA PELICULAS DE 14"x17" Y 10"x12", BANDEJA DE SUMINISTRO DE 100 PELICULAS O MAS, CON INTERFAZ DICOM, CARGA DE LA BANDEJA A LA LUZ DE DÍA, 220 V 160HZ (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CODIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD).

C53 UPS PARA LA ESTACION DE TRABAJO, CON SISTEMA AC/DC/DC/AC (RECTIFICADOR 1 CHOPPER-BATERIA 1 INVERSOR) Y TRANSFORMADOR DE BAJA IMPEDANCIA EN LA SALIDA, VOLTAJE DE ENTRADA: 220 V ±10%, VOLTAJE DE SALIDA: 220 V ±3%, CAPACIDAD EN LA SALIDA 25% O MAS, SUPERIOR A LA POTENCIA DE LOS EQUIPOS, AUTONOMIA DE BATERIA: MINIMO DIEZ (10) MINUTOS A CARGA MÁXIMA.

C54 ROTACION DEL CABEZAL SOBRE EL EJE HORIZONTAL: ±90° ± MAYOR.

C55 MOVIMIENTO DEL CONJUNTO BRAZO-CABEZAL EN EL PLANO VERTICAL, DESPLAZANDO EL PUNTO FOCAL DESDE 65 cm ± MENOS HASTA UNA ALTURA MAXIMA DE 170 cm ± MÁS MEDIDOS DESDE EL NIVEL DEL PISO.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
Ing. ARTURO V. VILLACORTA REMULLA
CIP: 84220 SUPERVISOR DE OBRA

Ing. JOSE MIGUEL CRUZAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 17837

Departamento de Desarrollo Tecnológico por Imágenes

Dra. Dory Guzmán Toledo
Jefa de Departamento
CIP: 15611 - RNE: 7177

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
Oficina Regional de Salud
Oficina Regional de Salud
Oficina de Serv. Generales y Mantenimiento

Ing. CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ TOYAS
(e) del Equipo Biomédicos de la
Oficina de Mantenimiento
C.I.P. 294929



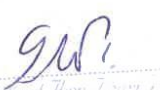
GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
OFICINA REGIONAL DE SALUD
Oficina Regional de Salud
Oficina de Serv. Generales y Mantenimiento

Ing. CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ TOYAS
Jefe de la Oficina de Serv. Generales y Mantenimiento
C.I.P. 294929

Ing. CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ TOYAS
Jefe de la Oficina de Serv. Generales y Mantenimiento
C.I.P. 294929

Dra. Carla G. Portugal Segura
Médico Cirujano
Médico Emergencista
CIP: 20041 - RNE: 48950

D. ACCESORIOS	D01. DOS (02) MANDILES (CON SUS RESPECTIVOS COLLARINES) DE 100 cm DE LARGO, CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5 mm DE PLOMO COMO MÍNIMO. D02. DOS (02) LENTES EMPLOMADOS CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5 mm DE PLOMO COMO MÍNIMO. D03. PROTECTOR DE RADIACION GONADAL PARA EL PACIENTE CON ESPESOR EQUIVALENTE DE 0.5 mm DE PLOMO COMO MÍNIMO.
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	E01. 380 V / 60 HZ, TRIFÁSICO (CON TOLERANCIA SEGÚN EL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD). E02. COMPENSACIÓN AUTOMÁTICA DE LA TENSIÓN DE LINEA DE AL MENOS ±10%.
F. FECHA DE ACTUALIZACIÓN	JULIO 2023

Elaborado por: GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD Hospital Regional Honorio Delgado Departamento de Diagnóstico por Imágenes  Dra. Dery Gamero Tejeda Jefe de Departamento CMP: 15511 - RNE: 74777	Revisado por: GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD Hospital Regional Honorio Delgado Of. de Serv. Generales y Mantenimiento  Ing. EDGAR CARPIO VALVERDE Jefe de la Of. de Serv. Generales y Mantenimiento C.I.P. 74124	Aprobado por:  Sebastian Thom MEDICO - FISIOLÓGICO Especialista en Medicina Interna CMP: 52363 RNE: 23828
--	--	--


SR. MIGUEL CAUSAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRAS
Reg. CIP N° 57337

GOBIERNO REGIONAL AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional Honorio Delgado
Of. de Serv. Generales y Mantenimiento


Ing. CARLOS ALBERTO RODRIGUEZ
(e) del Equipo Biomédicos de la
Oficina de Mantenimiento
C.I.P. 294929


Dra. Carla G. Portugal Segura
Médico Cirujano
Médico Emergencista
CMP: 66611 - RNE: 40950

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

SR. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP: 64230 SUPERVISOR DE OBRAS

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS	
FAMILIA	EQUIPOS PARA RADIO DIAGNOSTICO
DENOMINACIÓN ESTANDARIZADA DE EQUIPAMIENTO EN SALUD	EQUIPOS DE RAYOS X RODABLE DIGITAL
CÓDIGO DEL BIEN	D-24

A. DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	A01 UNIDAD MOVIL QUE TRANSPORTA UN GENERADOR, UN TUBO DE RAYOS X CON SU SOPORTE, COLIMADOR Y UN DETECTOR DE PANEL PLANO. TAMBIEN CONTIENE BATERIAS Y UN SISTEMA DE CARGA. EQUIPO PROPULSADO POR UN MOTOR. SON UTILIZADOS PARA IMÁGENES RADIOGRAFICAS DIGITALES DE PACIENTES QUE NO PUEDEN SER MOVILIZADOS A LAS ÁREAS DE RADIOLOGIA, PRINCIPALMENTE DE LAS UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS Y EMERGENCIA.
B. CARACTERÍSTICA GENERAL	<p>B01 EQUIPO DE RAYOS X RODABLE DIGITAL, MOTORIZADO, CON FRENSO DE DESPLAZAMIENTO.</p> <p>B02 CONECTIVIDAD MEDIANTE ESTANDAR DICOM 3.0 (SALIDA DICOM) CON LICENCIA ACTIVADA EN LOS SERVICIOS: STORAGE O EXPORT, WORKLIST Y DICOM PRINT, QUE PERMITA LA IMPRESIÓN, ENVÍO, RECEPCIÓN, IMPORTACIÓN Y EXPORTACIÓN DE DATOS E IMÁGENES.</p> <p>B03 CONTROLADO POR MICROPROCESADOR.</p> <p>B04 DIAGNÓSTICO REMOTO CON EL PROVEEDOR LOCAL Y CON LA FÁBRICA.</p> <p>B05 COLIMADOR GIRATORIO CON LUZ DE CENTRAJE TEMPORIZADO.</p> <p>B06 COMPARTIMIENTO PROTEGIDO PARA EL DETECTOR DIGITAL.</p> <p>B07 FILTRO EQUIVALENTE TOTAL (INEHERENTE + AÑADIDO) IGUAL O MAYOR A 2.5 mm AL DE LOS CUALES 1.5 mm AL DEBEN SER PERMANENTES (FILTROS(e) NO REMOVIBLES(e) EXTERNAMENTE).</p>
C. COMPONENTES	<p>GENERADOR</p> <p>C01 POTENCIA NOMINAL 30 KW ó MAYOR.</p> <p>C02 RANGO DE KV: DE 50 KV HASTA 125 KV ó MAYOR.</p> <p>C03 CORRIENTE MÁXIMA: 300mA ó RANGO MAYOR.</p> <p>C04 RANGO DE mAs: DE 0.5 mAs ó MENOR HASTA 300 mAs ó MAYOR.</p> <p>C05 TIEMPO CORTO DE EXPOSICION: 1 ms ó MENOR.</p> <p>C06 TECNOLOGÍA DE CONVERTIDOR DE ALTA FRECUENCIA.</p> <p>C07 CON CONTROL AUTOMATICO DE EXPOSICION (AEC).</p> <p>TUBO DE RAYOS X</p> <p>C08 PUNTO FOCAL O IGUAL A 0.8 mm O PUNTOS FOCALES: (FOCO 1 MENOR O IGUAL A 0.7 mm, FOCO 2 MENOR O IGUAL A 1.3 mm).</p> <p>C09 PUNTO FOCAL DOBLE: FOCO 1 MENOR O IGUAL A 0.6 mm Y FOCO 2 MENOR O IGUAL A 1.2 mm.</p> <p>C10 CARCAZA O HOUSING DEL TUBO DE RAYOS X CON UNA CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO.</p> <p>C11 PROTECCION CONTRA SOBRECARGA.</p> <p>C12 CAPACIDAD CALORIFICA DEL ANODO: 120-KHU O MAYOR.</p> <p>C13 CON CARACTERÍSTICAS ELECTRICAS IGUALES O SUPERIORES A LAS DEL GENERADOR.</p> <p>C14 CON CARACTERÍSTICAS ELECTRICAS IGUALES O SUPERIORES A LAS DEL GENERADOR (KW, Kv Y mA).</p> <p>DETECTOR INALAMBRICO</p> <p>C15 CAPACIDAD DE IMÁGENES DE 34 cm X 42 cm O MÁS.</p> <p>C16 TAMAÑO DEL PIXEL: 160 um O MENOS.</p> <p>C17 RESOLUCIÓN MÁXIMA: 3 lp/mm O MÁS.</p> <p>PANEL CON MONITOR VISUALIZADOR DE LA TOMA RADIOGRÁFICA Y CONTROL DE PARÁMETROS RADIOLOGICOS</p> <p>C18 INDICACIÓN DIGITAL DE KV, mAs O mA.</p> <p>C19 CON PROGRAMAS ANATÓMICOS PRE-ESTABLECIDOS: 90 COMO MÍNIMO.</p> <p>REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS</p> <p>C20 VISUALIZACIÓN DIGITAL DE MENSAJES DE ERROR Y AUTODIAGNOSTICO.</p> <p>C21 MONITOR A COLOR LCD O TFT DE 15 in (DE PULGADAS) COMO MÍNIMO.</p> <p>C22 INDICADOR DE EXPOSICIÓN: AUDIBLE Y VISUAL.</p> <p>C23 DISCO DURO CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 3.000 IMÁGENES O MÁS.</p> <p>C24 QUE REALICE: REALCE DE CONTORNOS, ROTACIÓN DE LA IMAGEN, INVERSIÓN DE LA IMAGEN, ANOTACIONES EN LA IMAGEN, MARCAS DE POSICIONAMIENTO.</p>

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REYLLA
CIP: 84250 SUPERVISOR DE OBRA

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
Dña. Dora Guzmán Prieto
CIP: 16611 - RNE 2127

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
Oficina Regional de Salud
Regional Honorio Delgado
de Serv. Generales y Mantenimiento

ING. ALBERTO RODRIGUEZ T.
CIP: 16611 - RNE 2127
Oficina de Mantenimiento

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
Oficina Regional de Salud
Regional Honorio Delgado
de Serv. Generales y Mantenimiento

ING. CARPIO VALVERDE
CIP: 16611 - RNE 2127
Oficina de Mantenimiento

ING. JUAN PABLO
CIP: 52363
Especialista en Medicina Interna
RNE: 23678

ING. PORTUGAL SEGORIA
CIP: 40941 - RNE 40950
Especialista en Emergencia

<p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA CIP: 64230 SUPERVISOR DE OBRA</p> <p>ING. MIGUEL CALISAYA TRONCOSO RESIDENTE DE OBRA Reg. CIP N° 176917</p> <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO Unidad de Serv. Generales y Mantenimiento</p> <p>ING. ALBERTO RODRIGUEZ TU CIP: 64230 SUPERVISOR DE OBRA</p> <p>D. ACCESORIOS</p>	<p style="text-align: right;">30</p> <p>COLIMADOR C14 MANUAL O AUTOMÁTICO. C15 CON LUZ LED DE CENTRAJE TEMPORIZADO O LOCALIZADOR DE RAYOS LASER TEMPORIZADO. C16 GIRO EN EL PLANO HORIZONTAL MANUAL O MOTORIZADA AL MENOS $\pm 90^\circ$.</p> <p>DETECTOR C17 DOS (02) DE SELENIO O SILICIO AMORFO, TECNOLOGIA WIRELESS DIGITAL FLAT DETECTOR (UNO PARA LA MESA/CAMILLA Y OTRO PARA INCUBADORA). C18 MATRIZ EFECTIVA PARA CAPTURA DE IMÁGENES DE 35CM X 43CM O MENOR. C19 RESOLUCIÓN DE PIXEL 140 MICRONES O MENOR. C20 MATRIZ DE 3040 X 2466 PÍXELES O MAYOR.</p> <p>CONSOLA DE CONTROL (INTEGRADA AL EQUIPO) C21 MONITOR LCD O TFC U OLED PARA IMÁGENES (GRADO MEDICO), RESOLUCION 1920 X1080 PÍXELES COMO MINIMO, CON PANTALLA TIPO TACTIL A COLOR DE 21.5 PULGADAS O MAYOR. C22 INDICACIÓN DIGITAL DE KV mAs ó mA PARA RADIOGRAFÍA. C23 CON PROGRAMAS ANATÓMICOS PRE-ESTABLECIDOS: 500 COMO MÍNIMO. C24 VISUALIZACIÓN DIGITAL DE MENSAJES DE ERROR Y AUTODIAGNÓSTICO. C25 CON MEMORIA RAM DE 16 GB O MÁS. C26 ALMACENAMIENTO Y LECTURA POR MEDIOS TRANSPORTABLES DE LECTURA Y ESCRITURA CD O DVD. C27 INDICADOR DE EXPOSICIÓN: AUDIBLE Y VISUAL. C28 DISCO DURO CON CAPACIDAD DE ALMACENAR 20000 IMÁGENES COMO MÍNIMO. C29 QUE REALICE: REALCE CON CONTORNOS, ROTACIÓN DE LA IMAGEN, INVERSIÓN DE LA IMAGEN, ANOTACIONES EN LA IMAGEN, MARCAS DE POSICIONAMIENTO.</p> <p>COLUMNA-BRAZO (O ESTRUCTURA ARTICULADA)-PORTA TUBO COLUMNA-BRAZO PORTA CABEZAL C30 TOTALMENTE CONTRABALANCEADO. C31 BRAZO TELESCÓPICO O ARTICULADO O QUE SE DESPLACE A LO LARGO DE LA COLUMNA, CON UN MÁXIMO ALCANCE HORIZONTAL LIBRE (DEL PUNTO FOCAL HACIA SU BASE) IGUAL O MAYOR A 110 cm. C32 MÁXIMO ALCANCE HORIZONTAL LIBRE DEL BRAZO (del punto focal hacia la columna o eje de rotación de la estructura articulada o multiteje) IGUAL O MAYOR A 100 cm. C33 RANGO DE ROTACIÓN DEL TUBO ALREDEDOR DEL BRAZO (rotación del tubo ALREDEDOR DEL EJE AXIAL DEL BRAZO): $\pm 90^\circ$ O MÁS. C34 RANGO DE ROTACIÓN DEL TUBO ALREDEDOR DE SU EJE AXIAL: MAYOR O IGUAL A $+90^\circ$ Y MENOR O IGUAL A -20°. C35 EN CASO EL DISEÑO SEA DEL TIPO COLUMNA EL RANGO DE ROTACIÓN DE LA COLUMNA (rotación del brazo alrededor del eje axial de la columna): $\pm 270^\circ$ O MAYOR. EN CASO EL DISEÑO SEA DEL TIPO ESTRUCTURA ARTICULADA O MULTITEJE EL RANGO DE ROTACIÓN DE LA BASE DE LA ESTRUCTURA: $\pm 90^\circ$ O MÁS. C36 ALTURA DEL PUNTO FOCAL (movimiento del conjunto brazo-cabezal en el plano vertical) DESDE 65 cm O MENOS HASTA UNA ALTURA MÁXIMA DE 200 cm O MÁS MEDIDOS DESDE EL NIVEL DEL PISO. C37 ROTACIÓN DEL CABEZAL SOBRE EL EJE HORIZONTAL: $+90^\circ$ O MAYOR. C38 MOVIMIENTO DEL CONJUNTO BRAZO-CABEZAL EN EL PLANO VERTICAL, DESPLAZANDO EL PUNTO FOCAL DESDE 55 cm O MENOS HASTA UNA ALTURA MÁXIMA DE 200 cm. O MAS MEDIDOS DESDE EL NIVEL DEL PISO.</p> <p>COLIMADOR MANUAL O AUTOMÁTICO C32 TEMPORIZADOR PARA CONTROL DE ILUMINACIÓN. C33 ROTACIÓN: $\pm 90^\circ$ O MAYOR.</p> <p>PERIFÉRICOS/ADITAMENTOS C34 DISPARADOR MANUAL DE RAYOS X CON CABLE DE DISPARO DE UNA LONGITUD MÍNIMA DE 2 m. C35 CONTROL REMOTO INALÁMBRICO PARA EL DISPARO DE RAYOS X.</p> <p>ESTACIÓN DE DIAGNÓSTICO (WORK STATION) PARA PROCESAMIENTO Y ALMACENAMIENTO DE LA IMAGEN DIGITAL C36 CARACTERÍSTICAS GENERALES: INVERSIÓN DE LA IMAGEN POSITIVO/NEGATIVO, INVERSIÓN DEL LADO DERECHO/IZQUIERDO Y SUPERIOR/INFERIOR, ENCUADRE ELECTRÓNICO (SHUTTER). C37 CAPACIDAD DE LA MEMORIA RAM: 16GB COMO MINIMO. C38 MATRIZ DE VISUALIZACIÓN IGUAL 6 MAYOR A 1960X1024 PIXEL COMO MÍNIMO. C39 MONITOR GRADO MÉDICO LCD O TFT DE 19 PULGADAS O MAYOR. C40 ALMACENAMIENTO DE IMÁGENES EN DVD o CD-R (LECTURA/ESCRITURA). C41 DISCO(S) DURO(S) CON CAPACIDAD DE ALMACENAR IMÁGENES DE UN (01) TB COMO MÍNIMO. C42 MUEBLE PARA LA ESTACIÓN DE TRABAJO, CONFORME A SUS NECESIDADES EL PROVEEDOR REALIZARÁ LA PRE-INSTALACIÓN DEL EQUIPO Y ASUMIRÁ TODOS LOS GASTOS QUE FUERAN NECESARIOS EN EL PROCESO DE INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, ASÍ COMO LA CONEXIÓN A LA IMPRESORA DE PLACAS QUE TIENE EL HOSPITAL (PACS), PAPA LO CUAL EL PROVEEDOR REALIZARÁ UNA VISITA AL HOSPITAL EN EL AMBIENTE DONDE SERÁ INSTALADO, PARA REALIZAR SU PROPUESTA TÉCNICA ECONÓMICA (DEBIENDO ACOMPAÑAR VIDEO DE FUNCIONAMIENTO DEL EQUIPO, PARA DETERMINAR LA TRAZABILIDAD).</p> <p>D. ACCESORIOS D01 UPS ONLINE PARA LA ESTACIÓN DE DIAGNÓSTICO, VOLTAJE DE ENTRADA: 220V +/- 10%, VOLTAJE DE SALIDA: 220V +/- 3%. AUTONOMIA DE BATERIA: MINIMO TREINTA (30) MINUTOS, PARA LA ESTACIÓN DE TRABAJO.</p>
---	--

	<p>D01 DOS (02) MANDILES EMPLOMADOS (CON SUS RESPECTIVOS COLLARINES) DE 100 cm DE LARGO COMO MÍNIMO Y CON UN ESPESOR EQUIVALENTE EN PLOMO DE MENOS 0.5 mm.</p> <p>D02 DOS (02) MANDILES DIFERENTES TAMAÑOS (CON SUS RESPECTIVOS COLLARINES) DE 100cm DE LARGO O MENOR, CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5 mm DE PLOMO COMO MÍNIMO. MATERIAL VINILO ANTIMICROBIANO.</p> <p>D03 DOS (02) LENTES EMPLOMADOS CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5 mm DE PLOMO COMO MÍNIMO</p> <p>D04 DOS (02) PROTECTORES DE GONODAS EMPLOMADOS CON ESPESOR EQUIVALENTE A 0.5 mm DE PLOMO COMO MÍNIMO</p> <p>D05 UN (01) BIOMBO EMPLOMADO RODABLE DE 1.80M X 1.20M APROXIMADAMENTE.</p> <p>D06 EL PROVEEDOR TENDRÁ QUE REALIZAR EL CONTROL DE CALIDAD AL EQUIPO A TRAVEZ DE LA AUTORIDAD COMPETENTE (IPEN) Y ENTREGAR EL CORRESPONDIENTE CERTIFICADO AL HOSPITAL.</p>
E. REQUERIMIENTO DE ENERGÍA	E01 220 VAC, 60 Hz, SEGÚN REGLAMENTO DEL CÓDIGO NACIONAL DE ELECTRICIDAD. E02 COMPENSACIÓN AUTOMÁTICA DE LA TENSIÓN DE LINEA DE AL MENOS ±10%.
F. FECHA DE ACTUALIZACIÓN	JULIO 2023

<p>Elaborado por:</p> <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD Hospital Regional Honorio Delgado Departamento de Diagnóstico por Imágenes</p> <p><i>[Firma]</i> Dra. Dery Zamora Tejeda Jefa de Departamento CMP. 15511 - RNE. 7177</p>	<p>Revisado por:</p> <p>GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA GERENCIA REGIONAL DE SALUD Hospital Regional Honorio Delgado Servicio de Diagnóstico por Imágenes</p> <p><i>[Firma]</i> Ing. ALBERTO VALVERDE Jefe de Servicio CMP. 15511 - RNE. 7177</p>	<p>Aprobado por:</p> <p><i>[Firma]</i> Ing. ALBERTO VALVERDE Jefe de Servicio CMP. 15511 - RNE. 7177</p>
--	---	--

[Firma]
ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE QUÍMICA
CMP. 15511 - RNE. 7177

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
Hospital Regional Honorio Delgado
Servicio de Diagnóstico por Imágenes

[Firma]
Ing. ALBERTO VALVERDE
Jefe de Servicio
CMP. 15511 - RNE. 7177

[Firma]
Dra. Carla G. Portugal Segura
Médico Cirujano
CMP. 80841 - RNE. 48850

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
[Firma]
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVELL
CIP. 81230 SUPERVISOR DE QUÍMICA

ANEXOS

23

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 01

HOJA DE PRESENTACION DEL PRODUCTO / SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS
TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

PROCESO DE SELECCIÓN

Presente.-

En calidad de postor, luego de haber examinado los documentos del procedimiento de selección N°
....., conociendo todas las condiciones existentes, el suscrito adjunta el Sustento de Cumplimiento de acuerdo con
los Requerimientos Técnicos Mínimos y demás condiciones que se indican en el Capítulo III de la sección específica de las
Bases.

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS					
DENOMINACIÓN DEL BIEN Y/O EQUIPO:					
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:					
AÑO DE FABRICACIÓN:					
MARCA:					
MODELO:					
PROCEDENCIA:					
GARANTIA COMERCIAL:					
CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS:					
	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (copiar uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico mínimo		FOLIO(S)	COMENTARIO
		SI	NO		
A	CARACTERISTICAS GENERALES				
A01					
A02					
A03					
(...)					
B	COMPONENTES				
B01					
B02					
B03					
(...)					

En ese sentido, me comprometo a entregar el bien con las características, en la forma y detalles especificados.

(Lugar), de de

Firma y Sello del Representante Legal
Sello del postor / Razón Social de la empresa

Nota: Consignar el número de folio del sustento de la característica técnica, deberá presentar un formato por cada ITEM
y/o equipo ofertado el postor **debe adjuntar** el sustento de las especificaciones técnicas de los equipos mediante folletería
y/o insertos y/o brochures y/o catálogos u otros emitidos por el fabricante o dueño de la marca.

ING. JOSE MIGUEL CALIS, A. Inscrito
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVIL
CIP N° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

23

22

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 02

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DE EQUIPOS
(Individual por cada bien o equipo)

Siendo las Horas del día, el Contratista Hizo efectivo el acto de entrega, instalación, prueba operativa y conformidad del bien o equipo en el Servicio de Del Hospital / Centro de Salud, el bien que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

N° de Orden de Compra Contrato N°

Dicho acto contó con la presencia del Representante del Usuario final (Jefe de Servicio, Unidad o Departamento del Hospital/Centro de Salud), Representante del Área Técnica del Hospital y Representante del Contratista. En la Entrega, Instalación, Prueba Operativa del equipo se pudo constatar:

1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las Especificaciones Técnicas presentadas en la propuesta del contratista, así como las condiciones señaladas en la orden de compra, contrato y en las Bases. (Formato N° 01).
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
3. Las placas de fábrica del bien o equipo entregado, consignará el año de fabricación, condición del equipo nuevo, de última generación y el año de fabricación requerido.
4. Ficha Técnica del equipamiento (Formato N° 05).
5. Instalación y Prueba Operativa del equipo, considerando el Protocolo de Pruebas (Formato N° 06) y Resultado de Protocolo de Pruebas (Formato N° 07).
6. Perfecto estado de funcionamiento del equipamiento, incluyendo todos los accesorios necesarios para su instalación.
7. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Básica en el Corresto Manejo, Operación Funcional, Cuidado y Conservación Básica del equipo (Formato N° 08 y 09).
8. Desarrollo y Constancia del Programa de Capacitación Especializada en Servicio Técnico de Mantenimiento y Reparación de Equipamiento (Formato N° 10 y 11).
9. Entrega de un Certificado de Garantía y de Garantía Adicional Meses por el bien o equipo, de acuerdo a lo indicado en los Requerimientos Técnicos Mínimos y/o Especificaciones Técnicas (Formato N° 15).
10. Los bienes adquiridos tienen grabados en bajo relieve (o colocada una placa de metal, de preferencia remachada) el logotipo de la Entidad, el nombre del equipo, la razón social y el teléfono del contratista y fecha de instalación y garantía (mes y año), de acuerdo a lo indicado en los Requerimientos Técnicos Mínimos y/o Especificaciones Técnicas.
11. Entrega en original, un (01) juego de manuales (Operación y Servicio Técnico) por el bien o equipo (medio físico y archivo digital, según lo indicado en las bases).
12. Entrega de un (01) Programa de Mantenimiento Preventivo del equipo y su correspondiente Procedimientos de Mantenimiento Preventivo (Formato N° 12 y 13).
13. Entrega de los Costos Unitarios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos de los Equipos instalados, según lo establecido en las bases (Formato N° 14).
14. Entrega de documentos compromiso de suministros de insumos, repuestos y accesorios llenada y firmada por el representante de la empresa (Formato N° 16).
15. Entrega de Video de Operación y Mantenimiento según lo establecido en las bases.
16. Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario de los equipos, según normativa vigente de la DIGEMID, de ser el caso.

Acto seguido se llevó a cabo la instalación, prueba operativa del equipo y conformidad del equipo, encontrándose todo conforme.

Firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Jefe de Servicio
"Hospital/Centro de Salud"

Firma y sello Representante
Contratista

Firma y sello del representante Área Técnica del
Hospital o DIRESA/GERESA

ING. JOSE MIGUEL CALI
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 64230 SUPERVISOR DE OBRA

22

21

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 03

ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO
(Individual por cada bien o equipo)

Siendo las Horas del día, la Empresa hizo efectivo el acto de conformidad del mantenimiento preventivo en el "Hospital/Centro de Salud". Del Servicio/Unidad o Departamento de, del equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. De Orden de Compra:

No. Contrato:

Dicho acto contó con la presencia del representante del Hospital/Centro de Salud, representante de la Empresa Contratista y el representante

Área Técnica del Hospital o DIRESA/GERESA en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de Condiciones para del Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales que correspondan a la prestación accesoria contratada.

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

Firma dando fe de lo anterior:

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

Firma y sello del Jefe de Servicio y/o
Director del Hospital/Centro de Salud

Firma y sello del representante Área Técnica
del Hospital o DIRESA/GERESA

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA Trujillo
RESIDENTE DE OBRA
Nº Cº N° 173317

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

21

20

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 04

ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO

DEPENDENCIA DE SALUD		(Llenado por Oficina de Mantenimiento)			
		N°	Día	Mes	Año

(Para ser llenado por la dependencia solicitante)

AREA USUARIA	UBICACIÓN FISICA

DENOMINACION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	SERIE	CODIGO PATRIMONIAL

PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACIÓN	

FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE	FECHA SOLIC. SERV.	FIRMA Y SELLO DE RECEPCIÓN	FECHA DE RECEP.

(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)

DIAGNOSTICO TÉCNICO	

PRIORIDAD	MUY URGENTE	URGENTE	PROGRAMAR
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

JEFE ENCARGADO DE MANTENIMIENTO	FECHA

MODALIDAD DE ATENCIÓN	PERSONAL PROPIO	SERVICIO DE TERCEROS
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

DESCRIPCIÓN DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO	

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

RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO	

USUARIO

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 173917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

20

19

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

COSTO DEL SERVICIO
(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

CENTRO DE COSTOS			
MANO DE OBRA			
ESPECIALIDAD	HR/HOMBRE	VALOR HR/HOMBRE	COSTO M.O.
COSTO POR MANO DE OBRA S/.			

REPUESTOS Y MATERIALES						
SUMINISTRO		DESCRIPCIÓN	U. M.	CANT.	COSTO UNIT S/.	COSTO PARCIAL S/.
MINSA	EMPR.					
COSTO DE REPUESTOS Y MATERIALES S/.						

COSTO TOTAL S/.

COSTOS POR MANO DE OBRA:	
COSTOS POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES:	
OTROS GASTOS (Detallar):	
IMPUESTOS DE LEY:	
TOTAL GENERAL S/.	

FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO	V° B° JEFE OFICINA DE MANTENIMIENTO (MINSA)


ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176817

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

ING. ARTURO V. VILLACORTA REVIL
CIP N° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

19

18

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 05

FICHA TÉCNICA

PROCESO DE SELECCIÓN N°

DATOS DEL PROCESO DE ADQUISICIÓN	DATOS DEL CONTRATISTA	N° CONTRATO	N° O/C	FECHA DE RECEPCIÓN

DENOMINACIÓN	MARCA	MODELO	N° DE SERIE	PAÍS DE FABRICACIÓN

COMPONENTES	MARCA	MODELO	N° DE SERIE

El Contratista
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
Representante del Área Técnica


ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 64230 SUPERVISOR DE OBRA

B, 2

17

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 06

FORMATO PARA EL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCIÓN N°

ÍTEM:
DENOMINACIÓN:
MARCA:
MODELO:

N°	Descripción de la prueba (*)	Procedimientos p/realizar cada prueba	Instrumentos, Insumos y/o medios físicos a emplear (**)	Tiempo estimado de realización	Resultado - Valor esperado

(*) Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

(**): El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello del Representante Legal

Firma y sello Representante Técnico del
Contratista

ING. JOSÉ MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 173317

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
L. G. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

17

16

DESIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD
CONTENIR NOMENCLATURA DEL PROYECTO

FORMATO N° 07

RESULTADOS DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS
(Individual por cada bien o equipo)

PROCESO DE SELECCIÓN N°

ÍTEM:
DENOMINACIÓN:
MARCA:
MODELO:

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

(*): Las pruebas de este Protocolo serán de acuerdo al manual del equipo.

(**): El Contratista deberá suministrar los insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesarios.

Firma y sello del Representante
Técnico del Contratista

Firma y sello por el Representante. Técnico
del Hospital o DIRESA/GERESA

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP N° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

16

15

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 08

DESARROLLO DEL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN
BÁSICA

PROCESO DE SELECCIÓN N°

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	Practica dirigida del empleo del equipo, con reconocimiento de todos los componentes.			
4	Auto test necesario para el funcionamiento de acuerdo a lo que indica el manual de equipo.			
5	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de equipo.			
6	Detección de fallas y códigos de errores del equipo.			
7	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de equipo que lo requieran.			
8	Actividades de mantenimiento preventivo del equipo.			
9	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico de equipo.			
10	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.			
11	Cambio de repuestos de alta rotación en equipo.			
12	Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo.			
13	Cuidados básicos en la limpieza diaria del equipo, sus accesorios y componentes.			
14	Evaluación: Examen Práctico de uso y conservación.			
TOTAL DE HORAS				

Firma y sello del Instructor del Contratista

V° B° del Responsable del Área Usaria
Hospital/Centro de Salud

ING. JOSE MIGUEL CALUSAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
LIE. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP: 64230 SUPERVISOR DE OBRA

15

19

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 09

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN EN MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN
BÁSICA DEL EQUIPAMIENTO

PROCESO DE SELECCIÓN N°

UNIDAD EJECUTORA	
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 del Hospital:

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

Responsable del Área Usaria del
"Hospital/Centro de Salud"

V°B° del Director del Hospital/Centro
de Salud

ING. JOSE MIGUEL CALISTO PRONC
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP. N° 175917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 54230 SUPERVISOR DE OBRA

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 10

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

PROCESO DE SELECCIÓN N°

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	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración del equipo que lo requieran.				
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios del equipo.				
10	Cambio de repuestos de alta rotación en equipo.				
11	Cambio de fusibles y elementos de seguridad de equipo.				
12	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.				
TOTAL DE HORAS					

Firma y sello del Instructor del
Contratista

V° B° del Responsable del Área
Técnica Hospital o DIRESA/GERESA


ING. JOSE MIGUEL GALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 175917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP 64230 SUPERVISOR DE OBRA

12

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 11

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y
REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO

PROCESO DE SELECCIÓN N°

UNIDAD EJECUTORA	
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 del Hospital / C.S.:

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

Responsable del Área Técnica del Hospital
o DIRESA/GERESA

V°B° del Director del Hospital/Centro
de Salud

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OSRA
Reg. CIP N° 175917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP: 64230 SUPERVISOR DE OSRA

12

11

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 11

CONSTANCIA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE MANTENIMIENTO Y
REPARACIÓN DE EQUIPAMIENTO

PROCESO DE SELECCIÓN N°

UNIDAD EJECUTORA	
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 del Hospital / C.S.:

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

Responsable del Área Técnica del Hospital
o DIRESA/GERESA



ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

V°B° del Director del Hospital/Centro
de Salud

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

113

10

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 12

PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

PROCESO DE SELECCIÓN N°

Ítem N° :

Denominación:

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	22	23	24	...

Nota: El reporte del Mantenimiento Preventivo se realizará utilizando el formato OTM.

Firma y sello del Representante Técnico
del Contratista

Firma y sello del Representante Legal
del Contratista

ING. JOSE MIGUEL CAUSAY TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 176917

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

10

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 13

PROCEDIMIENTOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

PROCESO DE SELECCIÓN N°

PROCESO DE SELECCIÓN: _____
N° ÍTEM: _____
DENOMINACIÓN: _____
MARCA: _____
MODELO: _____

N°	Descripción Actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad (*)	Materiales y Repuestos	Herramientas Instrumentos	Ejecutores (Ing/Téc)	Hora/Hombre

(*): Las actividades de mantenimiento serán las que el fabricante indique en el manual de uso del equipo.

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

Firma y sello del Representante Legal
Responsable Técnico Contratista

V° B° del representante del Área
Técnica del Hospital o
DIRESA/GERESA

V° B° del representante del Hospital/Centro de Salud

ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
Reg. CIP N° 178817

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
I.V.S. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP 64230 SUPERVISOR DE OBRA

8

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 14

FORMATO DE COSTOS UNITARIOS DE COMPONENTES, REPUESTOS, ACCESORIOS E INSUMOS

ÍTEM N°: _____
DENOMINACIÓN: _____
MARCA: _____ MODELO: _____

N°	Denominación	Código de Parte	Características	Precio (Nuevos Soles)	Observaciones
COMPONENTES					
REPUESTOS					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

(LUGAR)

Firma y sello del Representante Legal
del Contratista

Nota.- De ser necesario adjuntar hojas adicionales.


JOSE MIGUEL CALUSAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE OBRA
R.O.C. N° 173317

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

INÉS ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

82

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 15

DECLARACION JURADA DE COMPROMISO DE GARANTIA DEL EQUIPO Y SUS COMPONENTES

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

El que suscribe,, identificado con DNI N°, Representante Legal de, con R.U.C. N°, **DECLARO BAJO JURAMENTO** que de resultar adjudicada con la Buena Pro, mi representada **garantiza el perfecto estado de funcionamiento de los equipos, incluyendo sus componentes, ofertados contra cualquier desperfecto o deficiencia de fábrica** que pudiera manifestarse durante su instalación y/o funcionamiento, en las condiciones imperantes en cada punto de destino, por el período de garantía total según el siguiente detalle:

N° ITEM	DESCRIPCION DEL ITEM	GARANTIA SEGÚN ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (a)	GARANTIA ADICIONAL OFERTADA (b)	GARANTIA TOTAL (en meses) (a) + (b)

La vigencia de garantía, se contará a partir del día siguiente de la suscripción del "Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa de Equipos".

La presente garantía incluye la reparación y/o reemplazo de partes, piezas y/o componentes defectuosos de los equipos ofertados, a fin de permitir su perfecto estado de funcionamiento, y cuyos gastos correrán a cuenta de nuestra empresa, salvo que las fallas hayan sido ocasionadas por el usuario de los equipos médicos.

La presente garantía no incluye las reparaciones necesarias por daños ocasionados por mal uso o negligencia no imputable a nuestra empresa.

La presente garantía se extenderá como consecuencia de los periodos de inoperatividad de los equipos por causas atribuibles a nuestra representada. El periodo de extensión de la garantía será el mismo que el periodo que estuvo inoperativo el equipo.

Este documento será canjeado por el Certificado de Garantía de nuestra representada y con un documento de garantía de respaldo del fabricante del equipo a la entrega del equipo, de ser adjudicados.

(LUGAR), de del

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


ING. JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE GSRA
REG. CO. N° 17507

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP° 84230 SUPERVISOR DE OBRA

61

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

FORMATO N° 16

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don _____ identificado con D.N.I. N° _____, Representante Legal de _____, con RUC N° _____, DECLARO BAJO JURAMENTO, tener disponibilidad en stock de insumos, repuestos y accesorios del equipamiento por un periodo no menor de _____ (INDICAR LOS AÑOS EN NÚMEROS Y LETRAS), años como mínimo, a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Pruebas Operativas, para el/los ITEM(S) _____.

(LUGAR), de del

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


JOSE MIGUEL CALISAYA TRONCOSO
RESIDENTE DE LA ZONA

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA

ING. ARTURO V. VILLACORTA REVILLA
CIP: 84230 SUPERVISOR DE OBRA

61

Importante

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

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 3,317,010.00 (Tres millones trescientos diecisiete mil diez con 00/100 SOLES), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguiente: Equipos de Rayos X estacionario digital, Equipos de Rayos X Rodable digital, Equipos de Rayos X arco den C, Angiografo, ecógrafo Doppler color, Densitómetro, Tomógrafo Multicorte.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p>

¹¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

“... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca fehaciencia en relación a que se encuentra cancelado. Admitir ello equivaldría a considerar como válida la sola declaración del postor afirmando que el comprobante de pago ha sido cancelado”

(...)

“Situación diferente se suscita ante el sello colocado por el cliente del postor [sea utilizando el término “cancelado” o “pagado”] supuesto en el cual sí se contaría con la declaración de un tercero que brinde certeza, ante la cual debiera reconocerse la validez de la experiencia”.

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

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

Importante

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

C	CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL
C.1	EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>Personal 01: Responsable de la instalación del equipo Bachiller o título profesional de Ingeniero Electrónico o Ingeniero Biomédico, deberá tener experiencia profesional mínima de cuatro (04) años como Ingeniero especialista en instalación, mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto. Así mismo el personal clave presentara copia del título profesional y colegiatura.</p> <p>Personal 02: Responsable del mantenimiento del equipo Técnico electrónico o bachiller en ingeniería Electrónica o Ingeniería Biomédica, deberá tener experiencia profesional mínima de cuatro (04) años como técnico en mantenimiento y/o reparación de equipos biomédicos.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto. Así mismo el personal clave presentara copia del título profesional y colegiatura.</p> <div data-bbox="320 1462 1439 1933"> <p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> <i>El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.</i> <i>Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento, la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</i> <i>En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.</i> <i>Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.</i> </div>

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 del algún componente de las características y/o requisitos funcionales. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*

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

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	20 puntos
B. PLAZO DE ENTREGA¹²	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. (Anexo N° 4)</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Importante</p> <p><i>En el caso de la modalidad de ejecución llave en mano el plazo de entrega incluye además la instalación y puesta en funcionamiento.</i></p> </div>	<p>De 19 días calendario a menos días calendario: 20 puntos</p> <p>De 24 hasta 20 días calendario: 12 puntos</p> <p>De 29 hasta 25 días calendario: 8 puntos</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.

¹² Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

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 **ADQUISICION DE EQUIPOS RAYOS X PARA LA OBRA: “REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA- AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100) DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA AREQUIPA, DEPARTAMENTO AREQUIPA”**, 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° LP-13-2023-GRA-1** para la contratación de **ADQUISICION DE EQUIPOS RAYOS X PARA LA OBRA: “REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA- AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100) DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA AREQUIPA, DEPARTAMENTO AREQUIPA”**, 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 **ADQUISICION DE EQUIPOS RAYOS X PARA LA OBRA: “REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA- AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100) DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA AREQUIPA, DEPARTAMENTO AREQUIPA”**.

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 PAGO¹³

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

¹³ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

CLÁUSULA SEXTA: PRESTACIONES ACCESORIAS

Las prestaciones accesorias tienen por objeto el mantenimiento preventivo. 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 12 meses, el mismo que se computa desde el día siguiente del cumplimiento de las prestaciones principales.

CLÁUSULA SÉTIMA: 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 OCTAVA: GARANTÍAS

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

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

CLÁUSULA NOVENA: 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.”

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.

OTRAS PENALIDADES:

Otras Penalidades			
N°	Supuestos de aplicación de penalidad	Forma de calculo	Procedimiento
1	En caso de la garantía, si pasado los cinco (05) días calendarios del plazo inicial mencionado en el numeral 12., si el bien no ha sido atendido, se aplicará la siguiente penalidad.	20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del incidente de inoperatividad) por cada día que no se atiende la garantía.	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesorio.
2	En el caso del plazo adicional de la atención de la garantía, el numeral 12., no ha sido reemplazado el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad.	20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del incidente de inoperatividad) por cada día que no ha reemplazado el equipo (Back Up).	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesorio.
3	En el caso de la garantía, si pasado los quince (15) días calendarios del plazo adicional mencionado en el numeral 12. y el Proveedor no entrega el equipo reparado, o no reemplaza definitivamente el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad.	20 % de la UIT (vigente a la fecha de ocurrencia del incidente de inoperatividad) por cada día que el Proveedor no entrega el equipo reparado o por no reemplazar el equipo por uno nuevo.	La Oficina de Servicios Generales o Unidad de Ingeniería Clínica o Área Técnica de la Entidad o quien haga sus veces informará de dicho retraso a la Oficina de Logística u Oficina de Abastecimiento de la Entidad. La penalidad será aplicable a la prestación accesorio.

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

Quando 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 CONTROVERSIAS¹⁴

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.

Las partes acuerdan, sin admitir prueba o argumento en contrario, que el arbitraje se desarrollará en el Centro de Arbitraje de la Cámara de Comercio e Industria de Arequipa¹⁵. Asimismo, acuerdan que no serán aplicables los denominados árbitros y/o arbitrajes de emergencia, y en caso ser necesario tramitar una medida cautelar, serán tramitadas conforme al procedimiento regulado en el Decreto Legislativo N° 1071, Ley que norma el Arbitraje o disposición del mismo rango que la sustituya.

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].

¹⁴ 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).

¹⁵ U otro centro de arbitraje que determine el Órgano Encargado de las Contrataciones o Comité de selección.

“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 Digitales¹⁶.

¹⁶ 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° 013-2023-GRA-1

Presente. –

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], con poder inscrito en la localidad de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] en la Ficha N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA] Asiento N° [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁷

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.

¹⁷ 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° 013-2023-GRA-1**
Presente.-

El que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], DECLARO BAJO JURAMENTO que la siguiente información se sujeta a la verdad:

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

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

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra¹⁸

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]

¹⁸ 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° 013-2023-GRA-1
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3
DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 013-2023-GRA-1
Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece 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° 013-2023-GRA-1
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 5
PROMESA DE CONSORCIO
(Sólo para el caso en que un consorcio se presente como postor)

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 013-2023-GRA-1
Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la LICITACIÓN PÚBLICA N° [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] [%]¹⁹

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]²⁰

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%²¹

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

²⁰ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²¹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

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

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

Importante

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

ANEXO N° 6
PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 013-2023-GRA-1

Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
ADQUISICION DE EQUIPOS RAYOS X PARA LA OBRA: “REMODELACION DE EDIFICACION; CONSTRUCCION DE EDIFICACION; ADQUISICION DE EQUIPO; EN EL (LA) EESS HOSPITAL REGIONAL HONORIO DELGADO ESPINOZA-AREQUIPA UPSS EMERGENCIA (230100) DISTRITO DE AREQUIPA, PROVINCIA AREQUIPA, DEPARTAMENTO AREQUIPA”.	
PRESTACIONES ACCESORIAS	
TOTAL	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio, que de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- El postor que goce de alguna exoneración legal, debe indicar que su oferta no incluye el tributo materia de la exoneración, debiendo incluir el siguiente texto:*

“Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]”.

ANEXO N° 8
EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 013-2023-GRA-1
Presente. –

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²²	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²³	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁴ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁵	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁶	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁷
1										
2										
3										
4										
5										
6										

²² 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.

²³ **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.

²⁴ 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”.

²⁵ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁶ 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.

²⁷ Consignar en la moneda establecida en las bases.

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²²	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²³	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁴ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁵	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁶	MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁷
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° 013-2023-GRA-1**

Presente. –

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

A efectos de cautelar la veracidad de esta declaración, el postor puede verificar la información de la Relación de Proveedores Sancionados por el Tribunal de Contrataciones del Estado con Sanción Vigente en <http://portal.osce.gob.pe/rnp/content/relación-de-proveedores-sancionados>. También le asiste dicha facultad al órgano encargado de las contrataciones o al órgano de la Entidad al que se le haya asignado la función de verificación de la oferta presentada por el postor ganador de la buena pro.

Nota para la Entidad

En el caso de procedimientos por relación de ítems cuando el monto del valor estimado de algún ítem corresponda a una Adjudicación Simplificada, se incluye el siguiente anexo:

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])

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 013-2023-GRA-1
Presente. -

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del cinco por ciento (5%) sobre el puntaje total obtenido, debido a que mi representada cuenta con la condición de micro y pequeña empresa.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *Para asignar la bonificación, el comité de selección, según corresponda, verifica la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/>.*
- *Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con la condición de micro y pequeña empresa.*

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° 013-2023-GRA-1
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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