



## **BASES**

# **CONTRATACION DIRECTA**

**CD N° 017-2023-INSNSB-1**

**CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA  
GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO  
PEDIATRICO MARCA PENTAX o  
EQUIVALENTE y CAÑA PARA  
DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO  
MARCA PENTAX o EQUIVALENTE**

## 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.

## CAPÍTULO I GENERALIDADES

### 1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

**Nombre** : Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja (INSNSB)  
**RUC N°** : 20552196725  
**Domicilio legal** : Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II  
 (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - San Borja  
**Teléfono:** : 01-2300600 - Anexos 3058  
**Correo electrónico:** : [caguilar@insnsb.gob.pe](mailto:caguilar@insnsb.gob.pe)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la **CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA PARA DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE.**

ITEM	CODIGO SIGA	DESCRIPCION	UNIDAD MEDIDA	CANTIDAD
ITEM PAQUETE	49.37.0023.0025	CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO	UNIDAD	1
	-	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIO	4
	-	CAPACITACION	HORAS	12
	49.37.0023.0016	CAÑA PARA DUODENOSCOPIO	UNIDAD	1
	-	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIO	4
	-	CAPACITACION	HORAS	12

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato N°02 OSCE: 0066-2023-UAD-INSNSB, de fecha 07 de agosto del 2023.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recursos Ordinarios.

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de **A 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 hasta **60 días calendarios a partir del día siguiente de la suscripción de contrato, este plazo incluye: entrega, acondicionamiento, instalación, puesta en funcionamiento del equipo adquirido y capacitación** en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

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

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases gratuitamente, para cuyo efecto deben solicitarlo por correo electrónico a la siguiente dirección: [caguilar@insnsb.gob.pe](mailto:caguilar@insnsb.gob.pe) en el horario de lunes a viernes de 08:30 – 17:00 horas.

### 1.11. BASE LEGAL

- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado. Aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Ley N° 31638.- Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 31639 – Ley del Equilibrio Financiero de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley N° 27815, Ley de Código de Ética de la Función Pública.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y su modificatoria mediante Decreto Supremo N° 377-2019-EF.
- Decreto Supremo N° 304-2012-EF, Texto Único Ordenado de la Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Código Civil.
- Directiva N° 002-2019-OSCE/CD "Plan Anual de Contrataciones".
- Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso la Información Pública.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Decreto Legislativo N° 295, Código Civil.
- Texto Único Ordenado de la Ley de Promoción de la Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, aprobado por Decreto Supremo N° 007-2008-TR y su Reglamento el Decreto Supremo N° 008-2008-T

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



## CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

Etapas	Fecha de Calendario
Convocatoria e Invitación	11 de agosto del 2023
<b>Presentación de Oferta.</b> (*) Se presentará en sobre cerrado en mesa de partes del Equipo de Logística, sito en Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, 3er. Piso, en el horario de 08:00 a 17:00 horas.	14 de agosto del 2023
Evaluación y Adjudicación	15 de agosto 2023

### 2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos<sup>1</sup>, la siguiente documentación:

#### 2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

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

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

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

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

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

#### Advertencia

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

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 2)**

<sup>1</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

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

- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos, para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el **Anexo N° 3 – RTM ((FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES))**.

- e) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)
- f) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario
- g) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)
- h) Certificado De Seguridad Eléctrica: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010:
- i) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>3</sup>
- j) 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)**
- k) 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.*

*Los documentos que acompañan a las ofertas, se presentan en idioma español. Cuando los documentos no figuren en idioma español (original), se presenta la respectiva traducción por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en el idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos.*

*Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita). 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*

#### 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

<sup>3</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

### Advertencia

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

#### 2.2.1.3 Presentación de la Oferta.

La Oferta se presentará en sobre cerrado en mesa de partes del Equipo de Logística, sito en **Av. Agustín de la Rosa Toro N° 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101), Lima - Lima - San Borja, 3er. Piso, en el horario de 08:00 horas a 17:00 horas.**

Señores:

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**  
Equipo de Logística.

Contratación Directa N° 017-2023-INSNSB-1  
**CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA  
GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX  
o EQUIVALENTE y CAÑA PARA DUODENOSCOPIO DE USO  
PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE**

Postor: \_\_\_\_\_

### 2.3. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- Garantía de fiel cumplimiento del contrato, CARTA FIANZA en caso de corresponder.
- Contrato de consorcio con firmas legalizadas ante Notario de cada uno de los integrantes, de ser el caso.
- 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.
- Copia de la vigencia del poder del representante legal de la empresa que acredite que cuenta con facultades para perfeccionar el contrato, cuando corresponda.
- Copia de DNI del postor en caso de persona natural, o de su representante legal en caso de persona jurídica.

### Advertencia

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

- Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>5</sup> (**Anexo N° 7**).
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>6</sup>.

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

<sup>5</sup> En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

<sup>6</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

#### Importante

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

#### Importante

- *Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.*
- *De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>7</sup>.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en Mesa de Partes del **Instituto Nacional de Salud del Niño – Sede San Borja, sito en Av. De La Rosa Toro N° 1399, Urb. Jacaranda II – San Borja, en el horario de lunes a viernes de 08:30 – 17:00.**

<sup>7</sup> Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

**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****PRESTACION PRINCIPAL:**

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

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

- Recepción del ÁREA DE ALMACÉN.
- El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo con lo estipulado en el FORMATO A, la misma que deberá ser suscrita en el plazo máximo de quince (15) días por los siguientes representantes:
  - Responsable del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la empresa Gestora Peruana de Hospitales (Empresa encargada de la verificación del equipamiento en el Instituto) y/o un representante de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. (Área de equipamiento clínico).
  - Jefe de Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja. -
  - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.
- Comprobante de pago.

Capacitación: Acta de conformidad de capacitación – FORMATO C, que deberá contener:

- a) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- b) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- c) Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

**PRESTACION ACCESORIAS:**

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGO PARCIALES**, según cronograma.

Mantenimiento Preventivo: Acta de conformidad de mantenimiento preventivo – FORMATO B, que deberá contener:

- a) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales

Dichas documentaciones se deben presentar en la Oficina del Equipo de Logística del Instituto Nacional de Salud del Niño – Sede San Borja, sito en Av. De La Rosa Toro N° 1399, Urb. Jacaranda II – San Borja, en el horario de lunes a viernes de 08:30 – 17:00.

## 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



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

### REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS



Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

### CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE

### CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE BIENES PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

 FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por CASTRO  
JOHANSON Rosa Aurora FAU  
20552196725 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 21.03.2023 13:05:46 -05:00

1

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

 FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por RAMIREZ  
CAMPOS Patricia Noemi FAU  
20552196725 soft  
Motivo: Doy V° B°  
Fecha: 17.03.2023 15:42:29 -05:00





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

### **REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

#### **CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIÁTRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE**

##### **1. ÁREA USUARIA SOLICITANTE**

Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño – Borja (INSN-SB).

##### **2. FINALIDAD PÚBLICA DEL EQUIPO MÉDICO**

Brindar una atención especializada y de calidad a los pacientes de alta complejidad que presentan lesiones, hemorragias digestivas altas, ingesta de cuerpos extraños, estenosis esofágica, dolor abdominal persistente, ardor frecuente, dificultad para tragar, etc., en el tracto digestivo superior (esófago, estómago y duodeno) mediante la exploración del tubo flexible.

##### **3. DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO**

CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE

ÍTEM	PRESTACIÓN	DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	PRINCIPAL	CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO	UNIDAD	01
		CAPACITACIÓN	HORAS	12
	ACCESORIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIO	04

El presente requerimiento no se encuentra definido en una ficha de homologación incluida en el Listado de Requerimientos Homologados, en una ficha técnica del Listado de Bienes y Servicios Comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdos Marco.

##### **4. REGULACIÓN APLICADA**

Los Dispositivos médicos están regulados por la Ley N° 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, sus reglamentos y modificatorias.

##### **5. DOCUMENTOS PARA ADMISION DE LA PROPUESTA**

La autenticidad de los documentos, las consecuencias y responsabilidad por la aplicación del principio presunción de veracidad será de entera responsabilidad del postor y/o contratista.

##### **a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).**

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

2

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para el suministro de Equipos Médicos nacionales e importados.

**b) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario**

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo Médico ofertado. No se aceptarán Dispositivos Médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el Registro Sanitario del Dispositivos Médicos ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria Transitorias del Decreto Supremo N° 018-2011-SA, del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el Dispositivo Médico ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Decretos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID, según los plazos establecidos en la normatividad vigente (Anexo N° 6-RTM). Se precisa que el registro sanitario de un Dispositivo Médico que venció a partir del 27 de noviembre del 2014, no están comprendido en dicha situación.

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

NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 55° de la Ley N° 27444, Ley el Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; La DIGEMID hace de conocimiento que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

En caso **algún producto no requiera Registro Sanitario** deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.





*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

**c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del Dispositivo Médico ofertado. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

**Para Dispositivos Médicos nacionales:**

Emitido por la ANM (DIGEMID)

**Para Dispositivos Médicos importados:**

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. También se aceptará otros documentos como ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen. En caso de producción por etapas, para cada uno de los laboratorios se debe presentar el CBPM u otro documento que acredite el cumplimiento de Normas de calidad vigentes según lo antes señalado; en concordancia con los artículos 124°, 125°, 126° y 127° del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual del suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión, y en caso sea redactado en idioma diferente al español deberá de adjuntarse su traducción.

**d) Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)**

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el ANEXO N°03-RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Se aceptará Carta de fabricante para aquellas especificaciones técnicas que no puedan sustentarse con la documentación mencionada.

El postor en el ANEXO N° 03-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido.

Precisar que el Brochure, catalogo, folletería, carta del fabricante y/u otro documento presentado por el postor para la acreditación de determinadas características técnicas específicas solicitadas por el área usuaria, no implicará que éste se encuentre obligado al cumplimiento de todo el contenido de dicho documento, sino únicamente de aquella y/o aquellas características técnicas que hayan sido requeridas.

**Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:**

En caso que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, deberá

4

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. SALVO EL CASO DE INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN ROTULADOS O INSERTO O FICHA TÉCNICA QUE PUEDA SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL.

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

**LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.**

Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación.

**5.1. Normas técnicas:** El proveedor de los bienes, de ser aplicable, deberá presentar en su oferta las exigencias obligatorias siguientes (copia simple legible):

- **CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010:** Deberá ser emitido por la Institución competente. En caso no cuenten con las certificaciones se aceptará copias de los catálogos, manuales, folletos, u otros documentos del fabricante que demuestre que cuentan con las certificaciones de seguridad eléctrica. Los equipos médicos que utilicen energía eléctrica deben de cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad, según el voltaje de la energía que alimenta al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

**6. PRESTACIÓN PRINCIPAL:**

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
<b>DENOMINACION DEL EQUIPO</b>	CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE
<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	APTO PARA VIDEOENDOSCOPIAS
<b>B</b>	<b>VIDEO GASTROSCOPIO ESPECIALIZADO PEDIATRICO</b>
B01	CAMPO VISUAL 140° ó MAYOR
B02	PROFUNDIDAD DE CAMPO DE 4 mm o MENOR A 100 mm ó MAYOR

5

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

B03	DIAMETRO DEL TUBO DE INSERCIÓN DE 9.0 mm ó MENOR
B04	DEFLEXIÓN ARRIBA 210° ó MAS, ABAJO 120° ó MAS
B05	DEFLEXIONES DERECHA 120° ó MAS, IZQUIERDA 120° ó MAS
B06	QUE CUENTE CON LA OPCIÓN DE CROMOENDOSCOPIA EN TRES MODOS COMO MINIMO
B07	VIDEOGASTROSCOPIO COMPLETAMENTE SUMERGIBLE
B08	QUE EL CONECTOR PUEDA GIRAR 180° AUN CONECTADO AL PROCESADOR
B09	DIAMETRO DEL CANAL DE BIOPSIA 2.8 mm ó MAS
B10	LONGITUD DE TRABAJO 1050 mm ó MAS.
B11	COMPATIBLE CON GASTROVIDEOENDOSCOPIO (VIDEO PROCESADOR) MARCA: PENTAX, MODELO:EPK-i O EQUIVALENTE AL QUE CUENTA EL INSTITUTO.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
C01	DOS (02) FORCEPS DE BIOPSIA
C02	DIEZ (10) ESCOBILLAS DE LIMPIEZA LARGO DESCARTABLES POR CADA ENDOSCOPIO
C03	TRES (03) ANILLOS DE CAUCHO (ORRINES) DE VALVULAS DE AIRE/AGUA
C04	TRES (03) ANILLOS DE CAUCHO (ORRINES) DE VALVULAS DE SUCCION
C05	DIEZ (10) TAPAS PARA CANAL DE BIOPSIA POR CADA ENDOSCOPIO
C06	ACCESORIOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (TUBERIAS, SILICONA, ETC)
C07	UNA (01) MALETA RESISTENTE PARA CONTENER EL ENDOSCOPIO ORIGINAL DE FABRICA
C08	UN(01) PROBADOR DE FUGAS

## 7. CONDICIONES GENERALES DE OPERACIÓN

Los bienes ofertados Y SUS ACCESORIOS Y/O EQUIPOS COMPLEMENTARIOS deberán ser nuevos (sin uso), CON FECHA DE FABRICACION CON UNA ANTIGÜEDAD MAXIMA DE UN AÑO A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación. Los bienes propuestos no serán un prototipo ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación será demostrado mediante placa de datos del equipo o Documento Único Administrativo – DUA emitido por la ADUANA o documentación técnica del fabricante. EN CASO DE LOS EQUIPOS QUE PARA SU FUNCIONAMIENTO DEPENDEN DE UN EQUIPO INFORMÁTICO, SE DEBE PRECISAR QUE DICHO COMPONENTE DEBE ESTAR ENSAMBLADO DE FABRICA.

6

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## 8. CONDICIONES ESPECIFICAS

### 8.1. Del personal clave:

#### - Perfil del personal:

Ingeniero o bachiller en Ingeniería (electrónica o biomédica o mecatrónica) con 03 años de experiencia en trabajos de mantenimiento y/o reparación de equipos endoscópicos.

#### - Actividades a desarrollar:

Instalación del equipo, capacitación técnica y usuaria, mantenimiento preventivo y correctivo.

La experiencia requerida se acreditará documentalmente en los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. Los demás documentos se presentarán a la suscripción de contrato.

**8.2.** Durante la etapa de Indagación de mercado, a fin que las Empresas formulen una adecuada cotización podrán realizar una visita técnica a las instalaciones de Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes designados por la Entidad en donde serán instalados/ ubicados los equipos.

**8.3.** Durante el Procedimiento de Selección, dentro del plazo de la Etapa de Presentación de Consultas u Observaciones, el participante podrá solicitar al correo institucional que obra en las bases del procedimiento de selección, en el horario de 08:30 – 16:00 horas, **una única visita técnica** a las instalaciones de la Entidad, para visualizar o evaluar el ambiente en el cual se instalará el equipo solicitado.

El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, confirmará la fecha y hora al participante en el mismo día de haber solicitado la visita técnica.

### 8.4. Rotulado:

El contratista deberá de colocar una placa metálica de tamaño A7 en cada uno de los equipos, donde irá grabado en **bajo relieve** y en lugar visible lo siguiente:

Proceso de Selección N°:	.....
Contrato N°:	.....
Orden de Compra N°:	.....
Nombre del Equipo:	.....
Razón social del Contratista:	.....
Teléfono:	.....
Dirección:	.....
Fecha de instalación (mes, año):	.....
Fecha de inicio de la garantía: (mes, año):	.....
Tiempo de garantía:	.....

7

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**8.5. Capacitación:** Luego de entregado el equipo, el contratista realizará la capacitación (**según Formato N° 5-A-RTM y 5-B-RTM**) en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios posterior a las pruebas operativas de los bienes, la capacitación será de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, en cada una de las áreas usuarias respectivas donde se instalarán los equipos.

La capacitación será impartida por un Ingeniero o bachiller en Ingeniería (electrónica o biomédica o mecatrónica) con 03 años de experiencia en trabajos de mantenimiento y/o reparación de equipos endoscópicos.

La capacitación del personal asistencial deberá abarcar el manejo, el cuidado y la conservación de los Equipos con sus componentes y accesorios.

El Contratista realizará los siguientes tipos de capacitación:

**A. Capacitación al Usuario, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica de los equipos (Formato 5-A-RTM)**

La capacitación será de un **mínimo de OCHO (08) HORAS** lectivas y de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

El personal a capacitar será como mínimo de 10 personas asistenciales del área usuaria.

El contratista deberá entregar un "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación.

**Temario mínimo (referencial) para la capacitación de usuario:**

- Principios de Funcionamiento.
- Operación de los Bienes y Equipamiento.
- Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos.
- Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento
- Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento.
- Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.
- Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.
- Seguridad de los bienes y equipamiento.
- Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes.

**B. Capacitación para el personal técnico de la institución (Formato 5-B-RTM)**

La capacitación será de un **mínimo de CUATRO (04) HORAS** lectivas y de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja; el personal a capacitar será como mínimo: 02 personas, designadas por la Unidad de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja y 02 personas designadas por el Servicio de Mantenimiento de GEPEHO.

8

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

Entrega de dos (02) videos de capacitación en idioma español, de la operación, conservación y cuidados de técnicos del bien, para el uso del personal técnico, por cada equipo.

El contratista deberá entregar un "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación

**Temario Mínimo (referencial) para la Capacitación Técnica:**

- Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.
- Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).
- Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.
- Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.
- Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.
- Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.
- Detección de fallas y código de errores de los equipos.
- Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.
- Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.
- Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.
- Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.

**C. Condiciones para emitir la conformidad de la capacitación**

- La conformidad (Acta de Conformidad de la Capacitación - **FORMATO C-RTM**) de la capacitación de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:
  - Cumplimiento del Programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo (cuando corresponda según **Formato 5-A-RTM y 5-B-RTM**).
  - El contratista deberá entregar tres (03) juegos de videos (cada juego compuesto por: un (01) video capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento del mantenimiento de los bienes ofertados, Video en formato MPEG4, AVI o H.264 en dispositivo de almacenamiento DVD, BLURAY o USB.)
- El Acta de Conformidad de la Capacitación de los bienes (**FORMATO C-RTM**), deberá ser suscrita por los siguientes representantes: (descripción del formato C-RTM)
  - Jefe de Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja.
  - Un representante del Área técnica de la entidad o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de GEPEHO.
  - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.

**9. PRESTACIONES ACCESORIAS:**

**9.1. Mantenimiento preventivo:** El contratista está obligado a elaborar y entregar a la entidad, previo a la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa, el programa de mantenimiento preventivo y el formato de los procedimientos, que debe ejecutar dentro del periodo de la garantía de cada equipo, según los periodos de atención y las listas de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual

9

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

técnico. Se precisa que el contratista previa coordinación con la entidad podrá mejorar dicho programa de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo de destino.

Es preciso indicar que el programa de mantenimiento preventivo del equipo deberá estar dentro del periodo de garantía ofertado.

Los mantenimientos deberán ser programados y registrados mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM (FORMATO 07-RTM), la cual será suministrado por el establecimiento de salud, siendo este el documento sustentador de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con la firma del (los) responsable(s) del Servicio Usuario y del responsable Técnico del establecimiento de salud o quien haga sus veces.

El mantenimiento preventivo de los bienes será efectuado SEMESTRALMENTE durante el periodo que dure la garantía, a fin de asegurar su correcto funcionamiento.

Para tal efecto, el área técnica (Equipo de Servicios Generales) deberá remitir al Equipo de Logística cinco (5) días antes del vencimiento del plazo un documento solicitando la realización del mantenimiento preventivo, con la finalidad de que esta a su vez traslade dicha comunicación al contratista, bajo responsabilidad.

Durante el periodo de garantía, el contratista realizará el mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indiquen sus manuales e información técnica del fabricante.

Durante el periodo de garantía, y de requerir según el tipo de equipo y accesorios entregados, el contratista realizará sin costo alguno para la entidad las calibraciones como mínimo de forma anual o en función a lo establecido por el fabricante. Durante el tiempo que demoren los trabajos de calibración, el proveedor deberá entregar un equipo de similares características en BACKUP con el fin de no afectar la actividad asistencial. Asimismo, a la culminación de estos remitirá los certificados respectivos al INSN-SB.

Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (FORMATO B-RTM)

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (FORMATO B-RTM) será emitida una vez por cada mantenimiento realizado y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:

- Jefe de Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja.
- Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) de la Empresa proveedora de los equipos.
- Un representante del Área técnica de la entidad o del Servicio de Mantenimiento de GEPEHO.

**10. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS, SUMINISTRO DE INSUMOS, MATERIALES O REPUESTOS (FORMATO 6-RTM).**

Documento emitido por el proveedor y con una carta de respaldo del fabricante o dueño de la marca, en el cual debe de expresar el compromiso para el suministro de los insumos, materiales o repuestos originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, por un **periodo no menor de 10 años** contados a partir del día siguiente de la fecha del Acta de recepción, instalación.

10

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## 11. MANUALES

El contratista deberá proporcionar al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, los siguientes manuales al momento de realizar el ingreso del (os) equipo(s):

Se deberá de entregar dos (02) juegos, 01 manual original y una copia completos (físico y en archivo digital) de operación y servicio técnico del Equipamiento. En el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción simple de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos). El juego de manuales originales comprende:

Manual de Operación, con instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del equipo.

Manual de Servicio Técnico, con información detallada de: Diagrama de bloques (solo en caso lo incluya el fabricante), Troubleshooting (código de errores y solución), protocolo de pruebas, funcionamiento y calibración, etc. Incluyendo un listado y catálogo de piezas, repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos del fabricante y catálogos ilustrativos. Planos y procedimientos de montaje / instalación de ser el caso. Actividades de mantenimiento preventivo, indicado por el fabricante.

## 12. GARANTIA COMERCIAL DE LOS EQUIPOS

Los equipos tendrán una **garantía mínima de veinticuatro (24) meses**, contados a partir de la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa.

La vigencia de la garantía será contada a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa.

Los equipos componentes o periféricos, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, durante el tiempo que dure la garantía, en las condiciones imperantes en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

Si durante el periodo de garantía, la empresa requiere retirar el equipo de la entidad para alguna reparación, deberá dejar un equipo en backup con el fin de no afectar la actividad asistencial.

Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante la vigencia de la garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo sea ocasionada por el usuario.

La reparación de los equipos durante el periodo de garantía, se determina por fallas de fábrica, o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos, para estos casos, el contratista tendrá que realizar la reparación del equipo proporcionando los repuestos, los insumos, los consumibles, los fungibles, accesorios y mano de obra especializada necesarios, y deberá entregar un equipo como préstamo de similares o mejores características técnicas mientras se solucione se culminen los trabajos de reparación teniendo en consideración las condiciones siguientes:





*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

a) Inicialmente el contratista tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación, para la reparación del equipo. Con la finalidad de lograr una oportuna y efectiva solución a la avería presentada, el contratista podrá trasladar para su reparación, el equipo o el componente averiado a sus instalaciones. De requerir repuestos nuevos para la reparación de los equipos, el contratista solicitará el retiro del repuesto o componente a ser reemplazado por garantía cuyos datos (marca, modelo, número de parte y/o serie) será registrado por la Unidad Patrimonial previa coordinación con Servicios Generales. El ingreso del repuesto nuevo por parte del contratista se hará mediante guía de remisión debidamente sellada por la Unidad Patrimonial y del Almacén Central del Instituto, donde se consignará la fecha del ingreso del bien.

Si pasado los cinco (05) días calendarios mencionados en a) y el contratista no ha reparado el equipo, se aplicará la penalidad correspondiente y las sanciones correspondientes según la normativa vigente.

b) Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, por razones que lo imposibiliten, el contratista podrá solicitar (dentro de los mismos 05 días), mediante un informe justificado, un plazo adicional máximo de quince (15) días calendario para culminar la reparación, siempre y cuando desde el primer día del plazo adicional (15 días) entregue un equipo de back up para no afectar la atención de los pacientes y la actividad del área usuaria. Se recalca que todos los gastos en que incurra el contratista correrán por su cuenta.

Si pasado los quince (15) días calendarios del plazo máximo adicional a los mencionados en b) y el Contratista no repara el equipo, el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, en un plazo de 05 días, de lo contrario se aplicará las penalidades correspondientes.

El contratista queda obligado a extender el plazo de la garantía del equipo médico y sus componentes, en coordinación con Servicios Generales, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causales atribuibles al Contratista.

La aplicación de la penalidad no exime al Contratista de ninguna de las obligaciones establecidas durante el periodo de Garantía.

Dentro del periodo de garantía, el CONTRATISTA está obligado a dar soporte técnico al equipamiento, realizando tantas intervenciones técnicas como sean requeridas para garantizar la correcta operatividad del equipamiento dentro de las características requeridas.

### **13. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA**

**La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (Anexo N° 1 – RTM y Anexo N° 2 - RTM).**

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total consignada en el cuadro de requerimiento.

**PRESTACIÓN PRINCIPAL:** Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en un plazo total hasta sesenta (60) días calendario contados a partir del día siguiente de la



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

suscripción del contrato. Este plazo incluye: entrega, acondicionamiento, instalación, puesta en funcionamiento del equipo adquirido y capacitación.

**PRESTACIONES ACCESORIAS:**

- **MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** se deberá realizar semestralmente durante el periodo de garantía.

**14. LUGAR DE ENTREGA**

El horario para la recepción de los bienes en el Almacén del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja es de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas, siendo el lugar de entrega en el Almacén de Medicamentos Insumos y Drogas del INSN-SB sito Av. De la Rosa Toro 1399, San Borja – Lima – Perú, asimismo, el horario de entrega será de lunes a viernes desde las 08:00hrs hasta las 13:00 hrs, luego desde las 14:00 hrs hasta las 16:00 hrs, previa coordinación y notificación al coordinador de almacén (aobando@insnsb.gob.pe) con por lo menos 24 horas de antelación, para que se pueda realizar la recepción de los equipos y la conformidad de los documentos descritos en los formatos adjuntos al documento.

**15. CONDICIONES DE ENTREGA**

Para la recepción del bien, el CONTRATISTA deberá presentar 5 juegos originales incluyendo cada juego la siguiente documentación:

- Copia de Contrato u Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión. Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Copia Simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o del Certificado de Registro Sanitario vigente, cuando se entregue el producto y sus actualizaciones cuando corresponda.
- Copia del certificado de BPM y del certificado BPA, vigentes al momento de la entrega, y sus actualizaciones cuando corresponda.
- El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo a lo estipulado en el FORMATO A-RTM, la misma que y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:
  - Jefe de Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja.
  - Un representante del Área técnica de la entidad o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de GEPEHO.
  - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.
- La distribución de los 5 juegos requeridos será según se describe a continuación: -
  - Dos juegos originales para el área de Almacén de la entidad.
  - Un juego original para el área de Contabilidad de la entidad.
  - Un juego original para el área de SSGG de la entidad.
  - Un juego original para el Contratista.

13

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

#### 16. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Cumplimiento de la ley N° 29783 de seguridad en el trabajo. Ley N° 30222, que modifica la ley N° 29783 de seguridad y salud en el trabajo, decreto supremo N° 005-2012-TR, que aprueba guías, modelos, y formatos referenciales que contemplan información mínima que deben contener los registros obligatorios del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

##### 16.1 Por temas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST):

- **Anexo N°5B-RTM:** requisitos obligatorios de SST para proveedores de servicios de riesgo Tipo 1 (administrativos permanentes y operativos eventuales o permanentes)
- **Matriz IPERC** (deberá tener de conocimiento los peligros y riesgos a los cuales está expuesto en su puesto de trabajo).
- Constancia de examen médico ocupacional (**constancia de Aptitud Médica**)
- **SCTR** (póliza de salud y de pensión) vigente.
- **Anexo 5G-RTM:** Listado de Personal
- **Anexo 5E-RTM:** Declaración jurada de documentos mínimos requeridos

**16.2 Por temas de COVID-19:** Se le realizará la medición de temperatura corporal al inicio y al final a cargo del INSN-SB. El proveedor, deberá pasar por pruebas moleculares/antígenas/serológicas y cuya vigencia no deberá ser mayor a 14 días y cuyo resultado deberá ser negativo. Se deberá presentar los siguientes anexos:

- **Anexo N°1C-RTM:** Flujograma sobre el ingreso y lineamientos para proveedores en el ámbito laboral - COVID-19. (Para su aplicación conocimiento)
- **Anexo N°2C-RTM:** Ficha de Sintomatología COVID-19
- **Anexo N°3C-RTM:** Declaración Jurada de No presentar factores de riesgo para COVID 19
- **Anexo N°4C-RTM:** Declaración jurada del documento Plan para Vigilancia, Prevención y Control De COVID-19 en el Trabajo.
- **Anexo N°5C-RTM:** Pautas de Ingreso General para el personal Administrativo/Operativo -Asistencial y Proveedores/visitas al INSN-SB. (Para su aplicación conocimiento).

#### 17. DE LA CONFORMIDAD

##### PRESTACIÓN PRINCIPAL:

1. El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo a lo estipulado en el FORMATO A-RTM, la misma que y deberá ser **suscrita en el plazo máximo de quince (15) días de producida la recepción** del bien por los siguientes representantes:

- Responsable del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la empresa Gestora Peruana de Hospitales (Empresa encargada de la verificación del equipamiento en el Instituto) y/o un representante de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. (Área de equipamiento clínico).
- Jefe de Servicio del área usuaria final del equipo o bienes adquiridos del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.
- Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.

2. Capacitación: Acta de conformidad de capacitación – FORMATO C, que deberá contener:

14

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

- a) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- b) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- c) Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

**PRESTACIONES ACCESORIAS:**

1. Mantenimiento Preventivo: Acta de conformidad de mantenimiento preventivo – FORMATO B, que deberá contener:

- a) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales

**18. FORMA DE PAGO**

La entidad pagará las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes de otorgada la conformidad.

**18.1 Prestación principal:** Pago único, previas actas de conformidades y luego de haber realizado la capacitación contando con la presentación de la siguiente documentación:

- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Documentos considerados para la Conformidad en el numeral 15 y 17 del presente RTM, los juegos de almacén y contabilidad.

**Capacitación:**

Se realizará dentro del pago único una vez finalizado ambas capacitaciones realizadas al área usuaria y personal Técnico del INSN-SB previo a la presentación de la documentación solicitada a continuación:

- Conformidad por el área usuaria (**FORMATO C-RTM**).
- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Entrega de certificados a los participantes de capacitación usuaria.
- Entrega de certificados a los participantes de la capacitación de servicio técnico.

**18.2. Prestación accesoria:**

**A. Mantenimiento preventivo (durante el periodo de garantía)**

Se realizará en pagos parciales por cada servicio realizado previa conformidad del área usuaria y la presentación de la documentación solicitada a continuación:

- Conformidad por el área usuaria (**FORMATO B-RTM**).
- Formato 07 (por cada mantenimiento).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

**19. VICIOS OCULTOS**

La recepción conforme del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas

15





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

no detectables o no verificables durante la recepción de los dispositivos médicos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos deben ser sometidas a conciliación y/o arbitraje, en dicho caso el plazo de caducidad se computa a partir de la conformidad otorgada por la entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato. (Art.N°173 del Reglamento de la Ley N°30225).

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo de dos (02) años, contados a partir de la firma de la conformidad otorgada por el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

## 20. PENALIDADES

En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0,10 \times \text{monto}}{F \times \text{plazo en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

-Para plazos menores o iguales a 60 días: F = 0.40.

-Plazos mayores a 60 días: F= 0.25.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

## 21. OTRAS PENALIDADES

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, El Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja podrá aplicar la siguiente penalidad:

Descripción de la penalidad	Monto de la penalidad	Procedimiento
No cumplir con el mantenimiento preventivo según plazos establecidos en el cronograma de mantenimiento.	5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El Equipo de Servicios y el Área Usuaría remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
En caso de la garantía, si pasado los cinco (05) días calendarios iniciales mencionados en el literal a) del numeral 12 y el Contratista no ha reparado el equipo, se aplicara la siguiente penalidad	10% de UIT por cada día que el Contratista no ha reparado el equipo, valor calculado por cada ocurrencia.	Se verificará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad no realizada del Contratista.

16

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

En caso de la garantía, si pasado los quince (15) días calendarios adicionales a los mencionados en el literal b) del numeral 12 y el Contratista no ha reparado, y tampoco ha a reemplazado el equipo defectuoso por uno nuevo de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad	15% de UIT por cada día que el Contratista no ha entregado el equipo reparado, valor calculado por cada ocurrencia.	Se verificará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad no realizada del Contratista.
No cumplir con la entrega oportuna de la totalidad de documentos detallados en el numeral 15 de los RTM en el plazo máximo de 24 horas de realizada la entrega del bien.	5% de la UIT por cada día en caso el contratista no ingrese la guía de remisión.	El encargado del Almacén Central emitirá un documento al Órgano Encargado de las Contrataciones, precisando los días de atraso en la entrega total de los documentos solicitados.

Estos dos (02) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato, 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.

**22. RESOLUCIÓN MINISTERIAL 031-2023/MINSA – DIRECTIVA ADMINISTRATIVA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A SARS-COV-2"**

El contratista es responsable del cumplimiento de las normas, protocolos y/o medidas de bioseguridad y/o control sanitario emitidas por el Estado como prevención y control de la propagación del SARS-CoV-2. Estos deberán ser aplicados al inicio, durante y hasta la finalización de la ejecución del servicio, en los extremos que correspondan teniendo en cuenta el tipo de servicio a ejecutar.

**24. SISTEMA DE CONTRATACION:** A suma alzada.

**25. MODALIDAD DE EJECUCION CONTRACTUAL:** es de exclusiva responsabilidad del adjudicatario que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado en el ambiente designado por la Entidad, considerando que la modalidad de ejecución es **LLAVE EN MANO**.

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## ANEXO N° 01 - RTM

### CUADRO DE REQUERIMIENTO

N°	COD. SIGA	DESCRIPCION	UND. MED.	CANTIDAD
1	49.37.0023.0025	CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO	UND	01
2	-	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIOS	04
3	-	CAPACITACION	HORAS	12

## ANEXO N° 02 - RTM

N°	DESCRIPCION	UND. MED.	Entrega
1	CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO	UND	01

- Entrega hasta 60 días.

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

19

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## ANEXO N° 03-RTM

### FICHA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO OFERTADO

Señores

**Comité de Selección/ Órgano Encargado de las contrataciones**

**Tipo de procedimiento de selección N°** [Consignar nomenclatura del procedimiento]

Presente. -

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:**

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS)		
DENOMINACION DEL BIEN Y/O EQUIPO:		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:		
AÑO DE FABRICACION:		
PAIS DE FABRICACION:		
MARCA:		
MODELO:		
	ESPECIFICACIONES TECNICAS A ACREDITAR:	Cumpla en: Folio, acápites, apéndice, literal, etc.:
B	VIDEO GASTROSCOPIO ESPECIALIZADO PEDIATRICO	
B01	CAMPO VISUAL 140° ó MAYOR	
B02	PROFUNDIDAD DE CAMPO DE 4 mm o MENOR A 100 mm ó MAYOR	
B03	DIAMETRO DEL TUBO DE INSERCIÓN DE 9.0 mm ó MENOR	
B04	DEFLEXION ARRIBA 210° ó MAS, ABAJO 120° ó MAS	
B05	DEFLEXIONES DERECHA 120° O MAS, IZQUIERDA 120° O MAS	
B09	DIAMETRO DEL CANAL DE BIOPSIA 2.8 mm ó MAS	
B10	LONGITUD DE TRABAJO 1050 mm ó MAS.	
B11	COMPATIBLE CON GASTROVIDEOENDOSCOPIO (VIDEO PROCESADOR) MARCA: PENTAX, MODELO:EPK-i O EQUIVALENTE AL QUE CUENTA EL INSTITUTO.	

Atentamente,

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

20





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

#### FORMATO A-RTM

#### ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ....., el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB, representantes de la empresa Gestora Peruana de Hospitales y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de las especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la Propuesta Técnica Aprobada de la Empresa, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.
- 2) Constatación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. Presentación **FICHA TÉCNICA Formato 02**.
- 3) Verificación del cumplimiento del año de fabricación, no mayor a doce meses anteriores a la fecha de la orden de compra o firma del contrato. Fecha de Fabricación: .....
- 4) Entrega del resultado del Protocolo de Pruebas **Formato 03-A, 03-B**, según lo mencionado en las condiciones generales del equipamiento).
- 5) Entrega del Programa y procedimientos de Mantenimiento Preventivo **Formato 01-A, 01-B**, según lo mencionado en las condiciones generales del equipamiento).
- 6) Entrega del formato de capacitación al personal técnico y usuario. **Formato 05-A, 05-B**.
- 7) Entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la Oferta Técnica.
- 8) Entrega de "Certificado de Calibración" del equipo y accesorios que lo requieran, emitido por la autoridad competente y vigente.
- 9) Entrega de dos (02) juegos de manuales de usuario y técnico en físico y en digital.
- 10) El equipo tiene colocada una placa de metal, con la información mencionada en las Condiciones Generales del Equipamiento.
- 11) Entrega de documento compromiso de suministro de insumos y repuestos, llenada y firmada por el representante de la empresa. **Formato 06 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.
- 12) Entrega del **FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS** debidamente llenado en el **Formato 04**.
- 13) Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la autoridad de Salud competente y vigente (**según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento**).

21

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe

## INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1



"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

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

Firman dando fe de lo anterior:

\_\_\_\_\_  
**Firma y sello del Representante de**

**Servicios Generales del INSN-SB**

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

\_\_\_\_\_  
**Firma y sello del Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales**

\_\_\_\_\_  
**Firma y sello del Jefe de Servicio o Usuario  
Final del INSN-SB**

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

22

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO B-RTM

### ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad del Mantenimiento preventivo en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ....., el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB, representante del Servicio de Mantenimiento del Equipamiento Clínico y No Clínico de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

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

Firman dando fe de lo anterior:

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Servicio de Mantenimiento del Equipamiento Clínico y No Clínico de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO C-RTM

### ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACIÓN

Siendo las..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la Capacitación al personal del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ....., en el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- 2) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- 3) Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

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

Firman dando fe de lo anterior:

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora  
Peruana de Hospitales

Firma y sello del Jefe de Servicio o Usuario  
Final del INSN-SB

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

24

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 01-A-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

### PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

N°	DESCRIPCION ACTIVIDAD (Año .....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTIA PROPUESTO (En meses)											
		1	2	3	4	5	...	...	...	22	23	24	...

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica  
del INSN-SB o Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales

#### Importante:

Las actividades de mantenimiento deberán ser concordantes con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios y mano de obra especializada.

25

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 01-B-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

### PROCEDIMIENTOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

N°	Descripción actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad	Insumo, repuestos para la ejecución del mantenimiento	Herramientas insumos	Ejecutor (Ing/Tec)	Hora hombre
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

26

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 02-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA, se presentará a la entrega del equipo)

### FICHA TÉCNICA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° DE SERIE

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora Peruana  
de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

27



# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 03-A-RTM

### PROTOCOLO DE PRUEBAS (Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

PROCESO DE SELECCIÓN : N° ...../INSN-SB  
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

(\*): El CONTRATISTA deberá suministrar los consumibles, fungibles, 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 y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

28



# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 03-B-RTM

### RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS (Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

PROCESO DE SELECCIÓN : N° ...../INSN-SB  
ÍTEM :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	RESULTADO/VALOR ESPERADO	RESULTADO/VALOR OBTENIDO	CONFORME		OBSERVACIONES
				SI	NO	

(\*): El CONTRATISTA deberá suministrar los consumibles, fungibles, 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 y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello de un Representante del Área técnica  
del INSN-SB o Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnb.gob.pe

29

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 04-RTM

### FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACIÓN

ÍTEM N° :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

N°	DENOMINACIÓN	CÓDIGO DE PARTE	CARACTERÍSTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA REEMPLAZO)
<b>COMPONENTES</b>					
<b>CONSUMIBLES</b>					
<b>FUNGIBLES</b>					
<b>ACCESORIOS</b>					
<b>INSUMOS</b>					

(NOTA): De ser necesario adjuntar hojas adicionales.

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

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

30

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 05-A-RTM

(Para uso obligatorio para el CONTRATISTA, será evaluado para la conformidad de la capacitación)

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

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR	
NOMBRE DEL CAPACITADOR		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS – HORARIO	
N°	TEMÁTICA DE LA CAPACITACION				HORAS
1	Principios de Funcionamiento				
2	Operación de los Bienes y Equipamiento				
3	Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos				
4	Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento.				
5	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento				
6	Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.				
7	Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.				
8	Seguridad de los bienes y equipamiento.				
9	Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes				
TOTAL DE HORAS					

Firma y sello del Instructor

Firma y sello del Área usuaria correspondiente al INSN-SB

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 Sa  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 05-B-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA, será evaluado para la conformidad de la capacitación)

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

EQUIPO	MARCA	MODELO	CÓDIGO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS – HORARIO
N°	TEMATICA MINIMA DEL CURSO			HORAS
1	Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.			
2	Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).			
3	Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.			
4	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.			
5	Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.			
6	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.			
7	Detección de fallas y código de errores de los equipos.			
8	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.			
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.			
10	Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.			
11	Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.			
12	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.			
TOTAL DE HORAS				

Firma y sello del Instructor

Firma y sello del Área técnica del INS-SB

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

Firma y sello del Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora  
Peruana de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja  
Telf: 230 0600 Anexo 1  
www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 06-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA, de presentación a la entrega del equipo)

### COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores:

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**

Presente:

Ref. **PROCESO DE SELECCIÓN: N°...../INSN-SB**

De nuestra consideración,

El que suscribe, don ..... identificado con DNI N° ....., representante Legal de ..... con RUC N° ....., DECLARO BAJO JURAMENTO, suministrar insumos, materiales o repuestos por un período 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).....

Lima, ..... De ..... del 20.....

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

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

33

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1


"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 07-RTM

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD					
<b>ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO</b>		(Llenado por Oficina de Mantenimiento)			
<b>DEPENDENCIA DE SALUD (1)</b>		<b>N° (2)</b>	<b>Día (3)</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>
(Para ser llenado por la dependencia solicitante)					
<b>AREA USUARIA (4)</b>			<b>UBICACION FISICA (5)</b>		
<b>DENOMINACION DEL EQUIPO (6)</b>	<b>MARCA (7)</b>	<b>MODELO</b>	<b>SERIE</b>	<b>CODIGO (8) PATRIMONIAL</b>	
<b>PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACION (9)</b>					
<b>FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)</b>		<b>FECHA DE RECEP.</b>		<b>FIRMA Y SELLO DE RECEPCION (11)</b>	
(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)					
<b>DIAGNOSTICO TECNICO (12)</b>			<b>PRIORIDAD (13)</b> MUY URGENTE <input type="checkbox"/> URGENTE <input type="checkbox"/> PROGRAMAR <input type="checkbox"/>		
<b>JEFE/ ENCARGADO MANTENIMIENTO</b>			<b>FECHA</b>		
<b>MODALIDAD DE ATENCION (14)</b>			PERSONAL PROPIO <input type="checkbox"/> SERVICIO DE TERCEROS <input type="checkbox"/>		
<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)</b>					
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE TERMINO</b>		<b>GARANTIA DEL SERVICIO</b>	
<b>COSTO DEL SERVICIO</b>					
<b>RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)</b>					

34

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Tel: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe




**PERÚ** Ministerio de Salud
 **Viceministerio de Prestaciones y Aseguramiento en Salud**
**Instituto Nacional de Salud del Niño**  
 San Borja



**PERÚ**

**Ministerio de Salud**

*Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo*

Dirección General de Infraestructura Equipamiento y Mantenimiento



**MINISTERIO DE SALUD**

PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD

**COSTO DEL SERVICIO**

(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)

**CENTRO DE COSTOS (17)**

**MANO DE OBRA (18)**

ESPECIALIDAD	HR/HOMBRE	VALOR HR/HOMB	COSTO M.O.

**COSTO POR MANO DE OBRA S/.**

**REPUESTOS Y MATERIALES (19)**

SUMINISTRO		DESCRIPCIÓN	U.M.	CANT.	COSTO UNIT S/.	COSTO PARCIAL S/.
MNSA	EMPL.					

**COSTO DE REPUESTOS Y MATERIALES S/.**

**COSTO TOTAL**

(20) S/.

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

**FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO (21)**

**Vº SR JEFE OFICINA DE MANTENIMIENTO (MNSA) (22)**

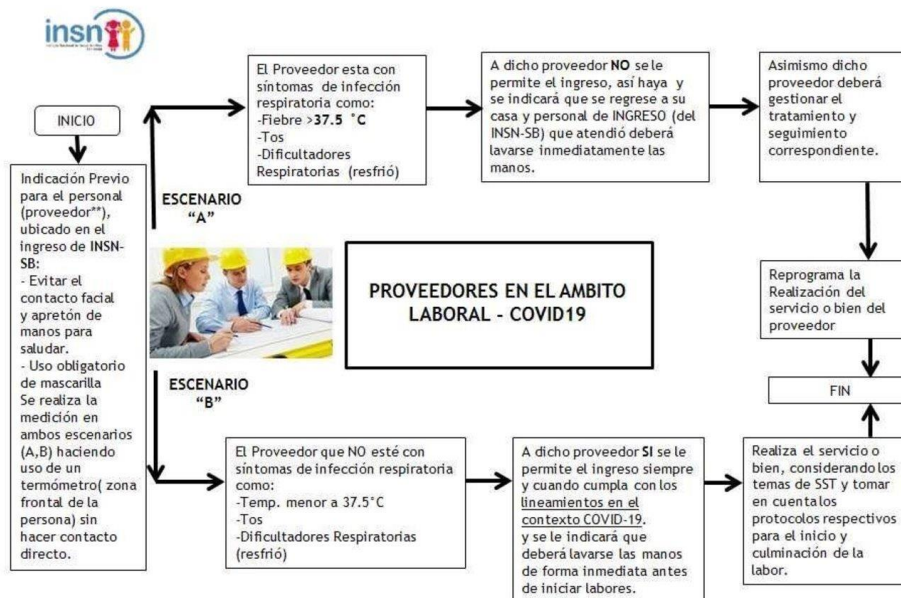
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N° 1C-RTM**

**FLUJOGRAMA SOBRE EL INGRESO Y LINEAMIENTOS PARA PROVEEDORES EN EL AMBITO LABORAL – COVID-19**



\*y el proveedor comunicará a la autoridad de su jurisdicción de su trabajador para el seguimiento de casos correspondientes (ojo).

\*\*Proveedor: persona natural o jurídica que provee un bien o un servicio.

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## ANEXO N° 2C-RTM

### FICHA DE SINTOMATOLOGIA COVID - 19 Declaración Jurada

He recibido explicación del objetivo de ésta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Entidad Pública: Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja  
RUC: 20552196725

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Área de Trabajo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Número (celular): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

	SI	NO
1. Sensación de alza térmico o Fiebre		
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar		
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa		
4. Pérdida de Gusto y/o Olfato		
5. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19		
6. Está tomando alguna medicación (Detallar cual o cuales): _____		

Todos los datos expresados en esta fecha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual de constituir una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

37

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N° 3C-RTM**

**DECLARACIÓN JURADA DE NO PRESENTAR FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19**

Yo, \_\_\_\_\_ identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con Teléfono Celular N° \_\_\_\_\_, domicilio real en \_\_\_\_\_ actualmente desempeñándome como \_\_\_\_\_, en la unidad/ área/ servicio de \_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, que habiendo sido informado de la normativa vigente NO presento factores de riesgo para COVID-19.

Fecha,

\_\_\_\_\_  
Firma:

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N°4C-RTM**

**Declaración Jurada del documento PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19 EN EL TRABAJO**

Yo, \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, de la empresa \_\_\_\_\_, que realizará actividades de \_\_\_\_\_, declaro que tengo conocimiento en la aplicación del Plan denominado Plan para la Vigilancia, Prevención y Control de COVID-19 en el trabajo (propio), alineados bajo el marco vigente establecidos por MINSA.

Este documento estará disponible según la normativa vigente y podrán ser representados al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja cuando lo requiera.

Declaro bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma, deliberada o no, en asumir las consecuencias respectivas.

\_\_\_\_\_  
Firma

Gerente General y/o Representante Legal:

Razón Social/Nombre:

RUC/DNI:

Fecha:





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N°5C-RTM**

**PAUTAS DE INGRESO GENERAL PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO/OPERATIVO-ASISTENCIAL Y PROVEEDORES/VISITAS AL INSN-SB**

	<b>Uso Obligatorio de Mascarilla</b>
	<b>Limpie la planta de su calzado en la zona de desinfección</b>
	<b>Toma de Temperatura</b> (Usando termómetro de aproximación)
	<b>Antes de iniciar labores,</b> "Lávese las manos con agua y con jabón y repetir esto constantemente/aplicar desinfección de las manos".
	<b>Siempre mantener el distanciamiento social</b>
	<b>No compartir el Uso del lapicero/lápiz</b>



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N°5 B-RTM**

**REQUISITOS OBLIGATORIOS DE SST PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE RIESGO  
TIPO 1 (ADMINISTRATIVOS PERMANENTES Y OPERATIVOS EVENTUALES O  
PERMANENTES)**

1. No ingresar a las instalaciones del INSN -SB, bajo los efectos de bebidas alcohólicas y drogas.
2. Al trasladarse por escaleras, no correr y no tener ocupada ambas manos.
3. Respetar los aforos de las áreas donde indique y obedecer siempre los avisos de seguridad.
4. De ingresar con productos químicos, deberá contar con las hojas de seguridad (MSDS) de los productos. Con la finalidad de llevar un control ambiental y de seguridad, se listan los materiales y sustancias prohibidas en el cuadro adjunto (\*).
5. Los residuos no peligrosos generados durante la ejecución del servicio, deberán ser segregados de acuerdo al código de colores indicado por INSN - SB. En caso de generar residuos peligrosos, deberán asumir la gestión de la disposición final, debiendo acreditar lo señalado en tanto INSN - SB lo requiera.
6. No obstruir las zonas seguras, salidas de evacuación y equipos de emergencia.
7. Ante emergencias ocurridas en las instalaciones del INSN - SB, (incendios, sismos, etc.), el personal deberá seguir las indicaciones de los brigadistas y personal de INSN - SB.
8. Participar de la inducción y reuniones de seguridad al que sea convocado, para las situaciones que se consideren necesarias.
9. Comunicar inmediatamente sobre cualquier condición que pueda poner en riesgo la seguridad del personal.
10. En caso de ocurrir un incidente/accidente, éste deberá ser comunicado al responsable del servicio o contrato.
11. Involucrarse en el control preventivo de las actividades del contrato o servicio, que permitan la protección de la vida y la salud de sus trabajadores.
12. Conocer y dar a conocer a su personal, las normas aplicables a la empresa contenidas en este procedimiento.
13. En caso el proveedor subcontrate los servicios aplicarán los mismos lineamientos del presente procedimiento, adjuntando el anexo que corresponda.
14. Es responsable del estricto cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.

## INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1



"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

N°	(*) Materiales y sustancias prohibidas
1	Kerosene
2	Ácido muriático
3	Mantas térmicas de asbesto sin protección superficial de aluminio
4	Uso de sustancias que agotan la capa de ozono (SAO)
5	Aerosol con propelentes clorofluorcarbonado
6	Aceites dieléctricos con policlorobifenilos (PCB)

Para el caso del proveedor y para el caso que el mismo subcontrate, aplican los mismos siguientes lineamientos:

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Requisitos	Documentos a Entregar
El proveedor deberá de tener de conocimiento de los peligros y riesgos a los cuales está expuesto. *Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento, etc.).	Matriz IPERC, la cual se presentará al responsable del servicio (área usuaria) con una anticipación mínimo de 2 días calendarios antes de firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).
Examen médico ocupacional Ley 29783 Ley de SST	Certificado de Aptitud médica (trabajo rutinario/no rutinario).
Contar con un listado actualizado de las personas del servicio.	Lista de Personas del servicio. Anexo 5G
El proveedor deberá adjuntar SCTR del personal que realizará la actividad. La póliza debe ser de pensión y salud, y deberá estar vigente. Así mismo el DNI debe estar vigente.	El proveedor debe enviar copia de SCTR al responsable del servicio de INSN -SB (área usuaria). En el SCTR debe figurar el DNI de los trabajadores. Estos documentos deben entregarse con una anticipación de 2 días hábiles al ESST y al responsable del servicio para su validación antes de firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).
Informar al INSN -SB de cualquier lesión sufrida por su personal y los incidentes con impacto ambiental, de ocurrir.	Informe de Investigación de Accidente/Incidente de Trabajo (de ocurrir) y Registro de estadísticas de SST (de ocurrir)
<i>*Aquellos proveedores que desarrollen labores dentro de las instalaciones del INSN -SB, mayores a 1 año ininterrumpidos adicional a lo mencionado deberán presentar al responsable del área usuaria con un plazo máximo de 2 (dos) días calendario después de haber firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC) estos dos puntos:</i>	
<i>Plan Anual de SST</i>	<i>Modelo de Declaración Jurada de documentos requeridos (Anexo.5E).</i>
<i>RISST siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas.</i>	

\* La documentación solicitada debe estar disponible según normativa vigente (Ley 29783) y cuando INSN -SB lo requiera.

\*La documentación solicitada deberá contar con vigencia de acuerdo a las normativas legales nacionales vigentes.

\* En todas actividades por parte de los proveedores se debe tener los EPPs de acuerdo a los riesgos específicos de dichas actividades.

# Para trabajos de desratización y fumigación con gel se deberá cumplir lo siguiente:

43

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## ANEXO 5G-RTM

### MODELO DE LISTADO DE PERSONAL

N°	Nombres y apellidos	Cargo	DNI	Firma	Número telefónico	Vigencia de la póliza	N° de la póliza	Nombre de la empresa de la póliza
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
.								
.								
.								

Razón Social/Nombre:

Nombre del Servicio/bien:

Fecha:

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO 5E-RTM**

**MODELO DE DECLARACION JURADA DE DOCUMENTOS MINIMOS REQUERIDOS DE SST**

Yo \_\_\_\_\_, con RUC \_\_\_\_\_, de la empresa \_\_\_\_\_, que realizará actividades de \_\_\_\_\_ par el área/unidad de \_\_\_\_\_ del INSN-SB, declaro que tengo conocimiento y soy consecuente en la aplicación de los siguientes documentos establecidos en la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo – Ley N° 29783, sus modificatorias y las normas asociadas a éstas

1. Programa Anual de seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)
2. Los Registros de: a) Accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos y otros incidentes, en el que deben constar la investigación y las medidas correctivas, b) Exámenes médicos ocupacionales, c) Monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonómico, d) Inspecciones internas de seguridad y salud en el trabajo, e) Estadísticas de seguridad y salud, f) Equipos de seguridad o emergencia, g) Inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia y h) Auditorías.
3. El Informe de Investigación de Accidentes/Incidente de Trabajo (de ocurrir y complementaria al numeral 2 inciso a).
4. Plan de emergencia
5. RISST siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas.
6. Otros controles que se necesiten a fin de asegurar la normativa vigente y podrán ser presentados al INSN-SB cuando lo requiera.

Asimismo, es mi responsabilidad requerir las medidas de seguridad de acuerdo a la normativa legal vigente y ceñirme a su cumplimiento. En caso, no se me proporcione las medidas de seguridad para realizar el servicio lo evaluare bajo mi responsabilidad el realizarlas, e informare inmediatamente al INSN-SB, en caso dichas medidas de seguridad no se cumplieren, inhibiéndome de realizarlas.

Declaro bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma deliberada o no, invalidará el contrato.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Gerente General y/o Representante legal:**

**Razón Social/ Nombre:**

**RUC/DNI**

**Fecha:**

45



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS



Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja

### CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACION DE BIENES: CAÑA PARA DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE

### CORRESPONDIENTE A LA CONTRATACIÓN DE BIENES PARA EL INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA

 FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja  
Firmado digitalmente por CASTRO  
JOHANSON Rosa Aurora FAU  
20552190725 soft  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: 21.03.2023 13:05:18 -05:00

 FIRMA DIGITAL  
Instituto Nacional de  
Salud del Niño San  
Borja

Firmado digitalmente por RAMIREZ  
CAMPOS Patricia Noemi FAU  
20552190725 soft  
Motivo: Soy V. B.  
Fecha: 17.03.2023 15:42:05 -05:00

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

1



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

### **REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS**

#### **CONDICIONES GENERALES PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE**

##### **1. ÁREA USUARIA SOLICITANTE**

Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño – Borja (INSN-SB).

##### **2. FINALIDAD PÚBLICA DEL EQUIPO MÉDICO**

Brindar una atención especializada y de calidad a los pacientes de alta complejidad que presentan coledocolitiasis (cálculo impactado en las vías biliares), pancreatitis por litiasis, pancreatitis biliar, patología de las vías biliares.

##### **3. DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO**

CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE

		DESCRIPCIÓN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
ÍTEM 1	PRESTACIÓN PRINCIPAL	CAÑA PARA DUODENOSCOPIO	UNIDAD	01
		CAPACITACIÓN	HORAS	12
	ACCESORIA	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIO	04

El presente requerimiento no se encuentra definido en una ficha de homologación incluida en el Listado de Requerimientos Homologados, en una ficha técnica del Listado de Bienes y Servicios Comunes, o en el Catálogo Electrónico de Acuerdos Marco.

##### **4. REGULACIÓN APLICADA**

Los Dispositivos médicos están regulados por la Ley N° 29459 – Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, sus reglamentos y modificatorias.

##### **5. DOCUMENTOS PARA ADMISION DE LA PROPUESTA**

La autenticidad de los documentos, las consecuencias y responsabilidad por la aplicación del principio presunción de veracidad será de entera responsabilidad del postor y/o contratista.

##### **a) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).**

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

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para el suministro de Equipos Médicos nacionales e importados.

2

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**b) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario**

Otorgado por la ANM (DIGEMID); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el Dispositivo Médico ofertado. No se aceptarán Dispositivos Médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

En el caso que el Registro Sanitario del Dispositivos Médicos ofertado haya vencido y se encuentre dentro de los alcances de lo dispuesto en la Tercera Disposición Complementaria Transitorias del Decreto Supremo N° 018-2011-SA, del Decreto Supremo N° 016-2011-SA y sus modificatorias vigentes, el postor deberá presentar una Declaración Jurada emitida por el Titular del Registro Sanitario o el poseedor del Certificado del Registro Sanitario que indique que el Dispositivo Médico ofertado se encuentra comprendido en el alcance de alguno de los Decretos Supremos señalados y que a la fecha de presentación de la oferta técnica no cuenta con opinión negativa sobre su solicitud de reinscripción por parte de la ANM, adjuntando la copia del referido Registro vencido y la copia de la solicitud de Reinscripción ante DIGEMID, según los plazos establecidos en la normatividad vigente (Anexo N° 6-RTM). Se precisa que el registro sanitario de un Dispositivo Médico que venció a partir del 27 de noviembre del 2014, no están comprendido en dicha situación.

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

NOTA: De conformidad con lo dispuesto en el numeral 13 del Art. 55° de la Ley N° 27444, Ley el Procedimiento Administrativo General, modificado por el Decreto Legislativo N° 1272; La DIGEMID hace de conocimiento que la vigencia de los Registros Sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la Institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

En caso **algún producto no requiera Registro Sanitario** deberá adjuntar el documento emitido por la ANM en el cual acredite que no requiere dicho documento; caso contrario deberá adjuntar el listado publicado por DIGEMID en su página de Intranet (indicando la fecha de publicación) en el que se indique el producto ofertado.

No será obligatorio que el Registro Sanitario se encuentre a nombre del postor. Se podrá presentar un registro sanitario a nombre de un tercero.

**c) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)**

La Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del Dispositivo Médico ofertado. En caso de producción por etapas, cada uno de los laboratorios que participan en el proceso debe presentar la Certificación de BPM.

**Para Dispositivos Médicos nacionales:**

Emitido por la ANM (DIGEMID)

**Para Dispositivos Médicos importados:**

Contar con la certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, emitido por la Autoridad o entidad competente del país de origen. También se aceptará otros documentos como ISO 13485, Certificado CE de la Comunidad Europea, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de

3

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe





*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

origen. En caso de producción por etapas, para cada uno de los laboratorios se debe presentar el CBPM u otro documento que acredite el cumplimiento de Normas de calidad vigentes según lo antes señalado; en concordancia con los artículos 124°, 125°, 126° y 127° del Decreto Supremo N°016-2011-SA.

La exigencia de la Certificación de BPM vigente se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual del suministro de Dispositivos Médicos nacionales e importados.

Para el caso de los Certificados emitidos en el extranjero que no consigne fecha de vigencia, estos deben tener una antigüedad no mayor de dos (2) años contados a partir de la fecha de emisión, y en caso sea redactado en idioma diferente al español deberá de adjuntarse su traducción.

**d) Brochures o catálogos o folletería o instructivos (copia simple u original)**

Adicionalmente a la Declaración Jurada del Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas, el postor adjuntará copia simple u original de brochures o Catálogos o folletos o instructivos para acreditar el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido, detalladas en el ANEXO N°03-RTM (FICHA DE ACREDITACIÓN CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS ESENCIALES

Se aceptará Carta de fabricante para aquellas especificaciones técnicas que no puedan sustentarse con la documentación mencionada.

El postor en el ANEXO N° 03-RTM deberá de precisar en su oferta el número de folio que sustente el cumplimiento de las especificaciones y/o características sustanciales o esenciales del bien requerido.

Precisar que el Brochure, catalogo, folletería, carta del fabricante y/u otro documento presentado por el postor para la acreditación de determinadas características técnicas específicas solicitadas por el área usuaria, no implicará que éste se encuentre obligado al cumplimiento de todo el contenido de dicho documento, sino únicamente de aquella y/o aquellas características técnicas que hayan sido requeridas.

**Para los literales descritos anteriormente, aplica lo siguiente:**

En caso que un documento técnico se presente en idioma distinto al español, deberá presentar copia simple de la traducción efectuada por traductor público juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, de acuerdo a lo establecido en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. SALVO EL CASO DE INFORMACIÓN TÉCNICA COMPLEMENTARIA CONTENIDA EN ROTULADOS O INSERTO O FICHA TÉCNICA QUE PUEDA SER PRESENTADA EN EL IDIOMA ORIGINAL.

Es así que deberán de señalar de manera clara y legible dentro de los documentos técnicos sustentatorios, cada una de las especificaciones técnicas mínimas solicitadas por la Entidad, las mismas que serán tomadas en cuenta para la evaluación respectiva.

**LA OMISIÓN DE CUALQUIERA DE LOS DOCUMENTOS OBLIGATORIOS, INFORMACION O PRESENTACION DE INCONGRUENCIAS RESPECTO A LO REQUERIDO POR LA ENTIDAD EN LA PROPUESTA, SERA CAUSAL DE QUE ÉSTA NO SEA ADMITIDA.**

Los postores que se presenten en consorcio (dos o más empresas) únicamente deben cumplir los requisitos líneas arriba detallados, aquellos integrantes del consorcio que se

4

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

hayan comprometido u obligado a ejecutar la actividad principal o esencial de la presente contratación.

**5.1. Normas técnicas:** El proveedor de los bienes, de ser aplicable, deberá presentar en su oferta las exigencias obligatorias siguientes (copia simple legible):

- **CERTIFICADO DE SEGURIDAD ELECTRICA: UL, AAMI, NFPA, IEC, EN, CSA o NTP 60601-1-2010:** Deberá ser emitido por la Institución competente. En caso no cuenten con las certificaciones se aceptará copias de los catálogos, manuales, folletos, u otros documentos del fabricante que demuestre que cuentan con las certificaciones de seguridad eléctrica. Los equipos médicos que utilicen energía eléctrica deben de cumplir con lo normado en el Código Nacional de Electricidad, según el voltaje de la energía que alimenta al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

## 6. PRESTACIÓN PRINCIPAL:

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPO	CAÑA PARA DUODENOSCOPIO
<b>A</b>	<b>GENERALES</b>
A01	CCD DE ALTA DEFINICION (HD)
A02	CANAL INTERNO PARA LA INSTRUMENTACIÓN DE 4.2MM O MAYOR
A03	CAMPO DE VISIÓN: 100° O MAYOR
A04	PROFUNDIDAD DE CAMPO DE 4-60MM
A05	DIÁMETRO EXTERIOR DEL TUBO DE INSERCIÓN DE 11.6 MM O MENOR
A06	RANGOS DE ANGULACIÓN: 120° ARRIBA, 90° ABAJO, 105° DERECHA, 90° IZQUIERDA
A07	LONGITUD DE TRABAJO 1250MM O MÁS
A08	SWITCHES EN EL MANDO DE CONTROL 4 Ó MAS
A09	COMPATIBLE CON CROMOENDOSCOPIA
A10	EXTREMO DISTAL DE GOMA DESMONTABLE PARA ACCESO Y LIMPIEZA DE LA PUNTA
A11	TOTALMENTE SUMERGIBLE
A12	COMPATIBLE CON GASTROVIDEOENDOSCOPIO (VIDEO PROCESADOR) MARCA:PENTAX, MODELO:EPK-i O EQUIVALENTE AL QUE CUENTA EL INSTITUTO.
<b>C</b>	<b>ACCESORIOS</b>
B01	UNA (01) VALVULA DE ALIMENTACION AIRE/AGUA
B02	UNA (01) VALVULA DE CONTROL DE SUCCION
B03	SET DE O-RING PARA VALVULA DE CONTROL DE SUCCION
B04	SET DE O-RING PARA VALVULA DE ALIMENTACION AIRE/AGUA

5

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe



# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

B05	UNA (01) TAPA DE REMOJO
B06	UN (01) BLOQUE DE MORDIDA
B07	UN (01) CEPILLO PEQUEÑO PARA LIMPIEZA
B08	VEINTE (20) CEPILLOS LARGOS DESCARTABLES
B09	DIEZ (10) TAPAS PARA CANAL DE BIOPSIA
B10	VEINTE (20) PUNTAS DISTAL DE GOMA
B11	ACCESORIOS DE LIMPIEZA Y DESINFECCION (ADAPTADOR DE LIMPIEZA, SILICONA, ETC)
B12	UN (01) PROBADOR DE FUGAS

## 7. CONDICIONES GENERALES DE OPERACIÓN

Los bienes ofertados Y SUS ACCESORIOS Y/O EQUIPOS COMPLEMENTARIOS deberán ser nuevos (sin uso), CON FECHA DE FABRICACIÓN CON UNA ANTIGÜEDAD MÁXIMA DE UN AÑO A LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación. Los bienes propuestos no serán un prototipo ni tampoco serán repotenciados (refurbished). El año de fabricación será demostrado mediante placa de datos del equipo o Documento Único Administrativo – DUA emitido por la ADUANA o documentación técnica del fabricante. EN CASO DE LOS EQUIPOS QUE PARA SU FUNCIONAMIENTO DEPENDEN DE UN EQUIPO INFORMÁTICO, SE DEBE PRECISAR QUE DICHO COMPONENTE DEBE ESTAR ENSAMBLADO DE FABRICA.

## 8. CONDICIONES ESPECÍFICAS

### 8.1. Del personal clave:

#### - Perfil del personal:

Ingeniero o bachiller en Ingeniería (electrónica o biomédica o mecatrónica) con 03 años de experiencia en trabajos de mantenimiento y/o reparación de equipos endoscópicos.

#### - Actividades a desarrollar:

Instalación del equipo, capacitación técnica y usuaria, mantenimiento preventivo y correctivo.

La experiencia requerida se acreditará documentalmente en los REQUISITOS DE CALIFICACIÓN. Los demás documentos se presentarán a la suscripción de contrato.

**8.2.** Durante la etapa de Indagación de mercado, a fin que las Empresas formulen una adecuada cotización podrán realizar una visita técnica a las instalaciones de Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja con la finalidad de evaluar la planta física de los ambientes designados por la Entidad en donde serán instalados/ ubicados los equipos.

**8.3.** Durante el Procedimiento de Selección, dentro del plazo de la Etapa de Presentación de Consultas u Observaciones, el participante podrá solicitar al correo institucional que obra en las bases del procedimiento de selección, en el horario de 08:30 – 16:00 horas, **una única visita técnica** a las instalaciones de la Entidad, para visualizar o evaluar el ambiente en el cual se instalará el equipo solicitado.

6

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

El Comité de Selección, en coordinación con el área usuaria, confirmará la fecha y hora al participante en el mismo día de haber solicitado la visita técnica.

#### 8.4. Rotulado:

El contratista deberá de colocar una placa metálica de tamaño A7 en cada uno de los equipos, donde irá grabado en **bajo relieve** y en lugar visible lo siguiente:

Proceso de Selección N°: .....  
 Contrato N°: .....  
 Orden de Compra N°: .....  
 Nombre del Equipo: .....  
 Razón social del Contratista: .....  
 Teléfono: .....  
 Dirección: .....  
 Fecha de instalación (mes, año): .....  
 Fecha de inicio de la garantía: (mes, año): .....  
 Tiempo de garantía: .....

**8.5. Capacitación:** Luego de entregado el equipo, el contratista realizará la capacitación (**según Formato N° 5-A-RTM y 5-B-RTM**) en un plazo máximo de cinco (05) días calendarios posterior a las pruebas operativas de los bienes, la capacitación será de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, en cada una de las áreas usuarias respectivas donde se instalarán los equipos.

La capacitación será impartida por un Ingeniero o bachiller en Ingeniería (electrónica o biomédica o mecatrónica) con 03 años de experiencia en trabajos de mantenimiento y/o reparación de equipos endoscópicos.

La capacitación del personal asistencial deberá abarcar el manejo, el cuidado y la conservación de los Equipos con sus componentes y accesorios.

El Contratista realizará los siguientes tipos de capacitación:

#### **A. Capacitación al Usuario, en el correcto manejo, operación, funcionamiento, cuidado y conservación básica de los equipos (Formato 5-A-RTM)**

La capacitación será de un **mínimo de OCHO (08) HORAS** lectivas y de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja

El personal a capacitar será como mínimo de 10 personas asistenciales del área usuaria.

El contratista deberá entregar un "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación.

#### **Temario mínimo (referencial) para la capacitación de usuario:**



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

- Principios de Funcionamiento.
- Operación de los Bienes y Equipamiento.
- Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos.
- Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento
- Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento.
- Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.
- Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.
- Seguridad de los bienes y equipamiento.
- Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes.

## **B. Capacitación para el personal técnico de la institución (Formato 5-B-RTM)**

La capacitación será de un **mínimo de CUATRO (04) HORAS** lectivas y de manera presencial en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja; el personal a capacitar será como mínimo: 02 personas, designadas por la Unidad de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja y 02 personas designadas por el Servicio de Mantenimiento de GEPEHO.

Entrega de dos (02) videos de capacitación en idioma español, de la operación, conservación y cuidados de técnicos del bien, para el uso del personal técnico, por cada equipo.

El contratista deberá entregar un "Certificado de Capacitación" a cada uno de los participantes en atención al tipo de capacitación

### **Temario Mínimo (referencial) para la Capacitación Técnica:**

- Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.
- Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).
- Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.
- Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.
- Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.
- Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.
- Detección de fallas y código de errores de los equipos.
- Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.
- Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.
- Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.
- Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.

## **C. Condiciones para emitir la conformidad de la capacitación**

- La conformidad (Acta de Conformidad de la Capacitación - **FORMATO C-RTM**) de la capacitación de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:
  - Cumplimiento del Programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo (cuando corresponda según **Formato 5-A-RTM y 5-B-RTM**).
  - El contratista deberá entregar tres (03) juegos de videos (cada juego compuesto por: un (01) video capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento del mantenimiento de los bienes ofertados, Video en



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

formato MPEG4, AVI o H.264 en dispositivo de almacenamiento DVD, BLURAY o USB.)

- El Acta de Conformidad de la Capacitación de los bienes (**FORMATO C-RTM**), deberá ser suscrita por los siguientes representantes: (descripción del formato C-RTM)
  - Jefe de Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja.
  - Un representante del Área técnica de la entidad o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de GEPEHO.
  - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.

## 9. PRESTACIONES ACCESORIAS:

**9.1. Mantenimiento preventivo:** El contratista está obligado a elaborar y entregar a la entidad, previo a la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa, el programa de mantenimiento preventivo y el formato de los procedimientos, que debe ejecutar dentro del periodo de la garantía de cada equipo, según los periodos de atención y las listas de actividades indicadas por el fabricante en su respectivo manual técnico. Se precisa que el contratista previa coordinación con la entidad podrá mejorar dicho programa de acuerdo a las condiciones de funcionamiento del equipo de destino.

Es preciso indicar que el programa de mantenimiento preventivo del equipo deberá estar dentro del periodo de garantía ofertado.

Los mantenimientos deberán ser programados y registrados mediante la Orden de Trabajo de Mantenimiento – OTM (FORMATO 07-RTM), la cual será suministrado por el establecimiento de salud, siendo este el documento sustentador de la ejecución de las actividades de mantenimiento y es válido cuando cuenta con la firma del (los) responsable(s) del Servicio Usuario y del responsable Técnico del establecimiento de salud o quien haga sus veces.

El mantenimiento preventivo de los bienes será efectuado SEMESTRALMENTE durante el periodo que dure la garantía, a fin de asegurar su correcto funcionamiento.

Para tal efecto, el área técnica (Equipo de Servicios Generales) deberá remitir al Equipo de Logística cinco (5) días antes del vencimiento del plazo un documento solicitando la realización del mantenimiento preventivo, con la finalidad de que esta a su vez traslade dicha comunicación al contratista, bajo responsabilidad.

Durante el periodo de garantía, el contratista realizará el mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener los equipos en condiciones de operatividad conforme indiquen sus manuales e información técnica del fabricante.

Durante el periodo de garantía, y de requerir según el tipo de equipo y accesorios entregados, el contratista realizará sin costo alguno para la entidad las calibraciones como mínimo de forma anual o en función a lo establecido por el fabricante. Durante el tiempo que demoren los trabajos de calibración, el proveedor deberá entregar un equipo de similares características en BACKUP con el fin de no afectar la actividad asistencial. Asimismo, a la culminación de estos remitirá los certificados respectivos al INSN-SB.

Acta de Conformidad del Mantenimiento Preventivo (FORMATO B-RTM)

El Acta de Conformidad de Mantenimiento Preventivo (FORMATO B-RTM) será emitida una vez por cada mantenimiento realizado y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:

- Jefe de Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja.

9

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

- Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) de la Empresa proveedora de los equipos.
- Un representante del Área técnica de la entidad o del Servicio de Mantenimiento de GEPEHO.

**10. DISPONIBILIDAD DE SERVICIOS, SUMINISTRO DE INSUMOS, MATERIALES O REPUESTOS (FORMATO 6-RTM).**

Documento emitido por el proveedor y con una carta de respaldo del fabricante o dueño de la marca, en el cual debe de expresar el compromiso para el suministro de los insumos, materiales o repuestos originales para el funcionamiento de los equipos ofertados, por un **periodo no menor de 10 años** contados a partir del día siguiente de la fecha del Acta de recepción, instalación.

**11. MANUALES**

El contratista deberá proporcionar al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, los siguientes manuales al momento de realizar el ingreso del (os) equipo(s):

Se deberá de entregar dos (02) juegos, 01 manual original y una copia completos (físico y en archivo digital) de operación y servicio técnico del Equipamiento. En el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción simple de la parte literal en idioma español (para el caso de manuales físicos). El juego de manuales originales comprende:

Manual de Operación, con instrucciones de manejo y cuidados para el funcionamiento y conservación del equipo.

Manual de Servicio Técnico, con información detallada de: Diagrama de bloques (solo en caso lo incluya el fabricante), Troubleshooting (código de errores y solución), protocolo de pruebas, funcionamiento y calibración, etc. Incluyendo un listado y catálogo de piezas, repuestos y accesorios debidamente identificados con códigos del fabricante y catálogos ilustrativos. Planos y procedimientos de montaje / instalación de ser el caso. Actividades de mantenimiento preventivo, indicado por el fabricante.

**12. GARANTIA COMERCIAL DE LOS EQUIPOS**

Los equipos tendrán una **garantía mínima de veinticuatro (24) meses**, contados a partir de la suscripción del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa.

La vigencia de la garantía será contada a partir de la fecha de la firma del Acta de Conformidad de la Recepción, Instalación y Prueba Operativa.

Los equipos componentes o periféricos, tendrán una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, durante el tiempo que dure la garantía, en las condiciones imperantes en las instalaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

Si durante el periodo de garantía, la empresa requiere retirar el equipo de la entidad para alguna reparación, deberá dejar un equipo en backup con el fin de no afectar la actividad asistencial.

Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante la vigencia de la garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo sea ocasionada por el usuario.

10

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

La reparación de los equipos durante el periodo de garantía, se determina por fallas de fábrica, o por causas no atribuibles al usuario, ni eventos externos, para estos casos, el contratista tendrá que realizar la reparación del equipo proporcionando los repuestos, los insumos, los consumibles, los fungibles, accesorios y mano de obra especializada necesarios, y deberá entregar un equipo como préstamo de similares o mejores características técnicas mientras se solucionen se culminen los trabajos de reparación teniendo en consideración las condiciones siguientes:

a) Inicialmente el contratista tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir de la recepción de la notificación, para la reparación del equipo. Con la finalidad de lograr una oportuna y efectiva solución a la avería presentada, el contratista podrá trasladar para su reparación, el equipo o el componente averiado a sus instalaciones. De requerir repuestos nuevos para la reparación de los equipos, el contratista solicitará el retiro del repuesto o componente a ser reemplazado por garantía cuyos datos (marca, modelo, número de parte y/o serie) será registrado por la Unidad Patrimonial previa coordinación con Servicios Generales. El ingreso del repuesto nuevo por parte del contratista se hará mediante guía de remisión debidamente sellada por la Unidad Patrimonial y del Almacén Central del Instituto, donde se consignará la fecha del ingreso del bien.

Si pasado los cinco (05) días calendarios mencionados en a) y el contratista no ha reparado el equipo, se aplicará la penalidad correspondiente y las sanciones correspondientes según la normativa vigente.

b) Si el equipo no ha sido reparado durante el plazo inicial de cinco (05) días calendarios establecidos a partir de la notificación, por razones que lo imposibiliten, el contratista podrá solicitar (dentro de los mismos 05 días), mediante un informe justificado, un plazo adicional máximo de quince (15) días calendario para culminar la reparación, siempre y cuando desde el primer día del plazo adicional (15 días) entregue un equipo de back up para no afectar la atención de los pacientes y la actividad del área usuaria. Se recalca que todos los gastos en que incurra el contratista correrán por su cuenta.

Si pasado los quince (15) días calendarios del plazo máximo adicional a los mencionados en b) y el Contratista no repara el equipo, el Contratista reemplazará el equipo defectuoso por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, en un plazo de 05 días, de lo contrario se aplicará las penalidades correspondientes.

El contratista queda obligado a extender el plazo de la garantía del equipo médico y sus componentes, en coordinación con Servicios Generales, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causales atribuibles al Contratista.

La aplicación de la penalidad no exime al Contratista de ninguna de las obligaciones establecidas durante el periodo de Garantía.

Dentro del periodo de garantía, el CONTRATISTA está obligado a dar soporte técnico al equipamiento, realizando tantas intervenciones técnicas como sean requeridas para garantizar la correcta operatividad del equipamiento dentro de las características requeridas.

### 13. **CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA**

**La cantidad total a adquirir se detallan en los cuadros de requerimientos y distribución (Anexo N° 1 – RTM y Anexo N° 2 - RTM).**

11

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe





*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

La compra se realizará considerando el 100% de la cantidad total consignada en el cuadro de requerimiento.

**PRESTACIÓN PRINCIPAL:** Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en un plazo total de hasta sesenta (60) días calendario, contados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato. Este plazo incluye: entrega, acondicionamiento, instalación, puesta en funcionamiento del equipo adquirido y capacitación.

**PRESTACIONES ACCESORIAS:**

**MANTENIMIENTO PREVENTIVO:** se deberá realizar semestralmente durante el periodo de garantía.

**14. LUGAR DE ENTREGA**

El horario para la recepción de los bienes en el Almacén del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja es de lunes a viernes de 08:00 a 16:00 horas, siendo el lugar de entrega en el Almacén de Medicamentos Insumos y Drogas del INSN-SB sito Av. De la Rosa Toro 1399, San Borja – Lima – Perú,

Asimismo, el horario de entrega será de lunes a viernes desde las 08:00hrs hasta la 13:00 hrs, luego desde las 14:00 hrs hasta las 16:00 hrs, previa coordinación y notificación al coordinador de almacén (aobando@insnsb.gob.pe) con por lo menos 24 horas de antelación, para que se pueda realizar la recepción de los equipos y la conformidad de los documentos descritos en los formatos adjuntos al documento.

**15. CONDICIONES DE ENTREGA**

Para la recepción del bien, el CONTRATISTA deberá presentar 5 juegos originales incluyendo cada juego la siguiente documentación:

- Copia de Contrato u Orden de Compra – Guía de Internamiento (copia).
- Guía de Remisión. Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- Copia Simple de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o del Certificado de Registro Sanitario vigente, cuando se entregue el producto y sus actualizaciones cuando corresponda.
- Copia del certificado de BPM y del certificado BPA, vigentes al momento de la entrega, y sus actualizaciones cuando corresponda.
- El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo a lo estipulado en el FORMATO A-RTM, la misma que y deberá ser suscrita por los siguientes representantes:
  - Jefe de Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja.
  - Un representante del Área técnica de la entidad o del representante del Servicio de Asistencia Técnica de GEPEHO.
  - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.
- La distribución de los 5 juegos requeridos será según se describe a continuación: - Dos juegos originales para el área de Almacén de la entidad.

12

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

- Un juego original para el área de Contabilidad de la entidad.
- Un juego original para el área de SSGG de la entidad.
- Un juego original para el Contratista.

#### 16. OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA

Cumplimiento de la ley N° 29783 de seguridad en el trabajo. Ley N° 30222, que modifica la ley N° 29783 de seguridad y salud en el trabajo, decreto supremo N° 005-2012-TR, que aprueba guías, modelos, y formatos referenciales que contemplan información mínima que deben contener los registros obligatorios del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

##### 16.1 Por temas de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST):

- **Anexo N°5B-RTM:** requisitos obligatorios de SST para proveedores de servicios de riesgo Tipo 1 (administrativos permanentes y operativos eventuales o permanentes)
- **Matriz IPERC** (deberá tener de conocimiento los peligros y riesgos a los cuales está expuesto en su puesto de trabajo).
- Constancia de examen médico ocupacional (**constancia de Aptitud Médica**)
- **SCTR** (póliza de salud y de pensión) vigente.
- **Anexo 5G-RTM:** Listado de Personal
- **Anexo 5E-RTM:** Declaración jurada de documentos mínimos requeridos

**16.2 Por temas de COVID-19:** Se le realizara la medición de temperatura corporal al inicio y al final a cargo del INSN-SB. El proveedor, deberá pasar por pruebas moleculares/antígenas/serológicas y cuya vigencia no deberá ser mayor a 14 días y cuyo resultado deberá ser negativo. Se deberá presentar los siguientes anexos:

- **Anexo N°1C-RTM:** Flujograma sobre el ingreso y lineamientos para proveedores en el ámbito laboral - COVID-19. (Para su aplicación conocimiento)
- **Anexo N°2C-RTM:** Ficha de Sintomatología COVID-19
- **Anexo N°3C-RTM:** Declaración Jurada de No presentar factores de riesgo para COVID-19.
- **Anexo N°4C-RTM:** Declaración jurada del documento Plan para Vigilancia, Prevención y Control De COVID-19 en el Trabajo.
- **Anexo N°5C-RTM:** Pautas de Ingreso General para el personal Administrativo/Operativo -Asistencial y Proveedores/visitas al INSN-SB. (Para su aplicación conocimiento).

#### 17. DE LA CONFORMIDAD

##### PRESTACIÓN PRINCIPAL:

1. El Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba Operativa de los bienes de acuerdo a lo estipulado en el FORMATO A-RTM, la misma que y deberá ser **suscrita en el plazo máximo de quince (15) días de producida la recepción** del bien por los siguientes representantes:

- Responsable del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la empresa Gestora Peruana de Hospitales (Empresa encargada de la verificación del equipamiento en el Instituto) y/o un representante de Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. (Área de equipamiento clínico).
- Jefe de Servicio de Gastroenterología pediátrica del Instituto Nacional del Niño - San Borja. - Un representante (Técnico y/o Comercial y/o Legal) del Proveedor de los equipos.



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

2. Capacitación: Acta de conformidad de capacitación – FORMATO C, que deberá contener:

- Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

**PRESTACIONES ACCESORIAS:**

1. Mantenimiento Preventivo: Acta de conformidad de mantenimiento preventivo – FORMATO B-RTM, que deberá contener:

- Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales

**18. FORMA DE PAGO**

La entidad pagará las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendarios siguientes de otorgada la conformidad.

**18.1 Prestación principal:** Pago único, previa actas de conformidades y luego de haber realizado la capacitación contando con la presentación de la siguiente documentación:

- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Documentos considerados para la Conformidad en el numeral 15 del presente RTM, los juegos de almacén y contabilidad.

**Capacitación:**

Se realizará dentro del pago único una vez finalizado ambas capacitaciones realizadas al área usuaria y personal Técnico del INSN-SB previo a la presentación de la documentación solicitada a continuación:

- Conformidad por el área usuaria (**FORMATO C-RTM**).
- Comprobante de pago debidamente descrito.
- Entrega de certificados a los participantes de capacitación usuaria.
- Entrega de certificados a los participantes de la capacitación de servicio técnico.

**18.2. Prestación accesoria:**

**A. Mantenimiento preventivo (durante el periodo de garantía)**

Se realizará en pagos parciales por cada servicio realizado previa conformidad del área usuaria y la presentación de la documentación solicitada a continuación:

- Conformidad por el área usuaria (**FORMATO B-RTM**).
- Formato 07 (por cada mantenimiento).
- Comprobante de pago, debidamente descrito.

**19. VICIOS OCULTOS**

La recepción conforme del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas

14

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

no detectables o no verificables durante la recepción de los dispositivos médicos, por causales atribuibles al contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

Las discrepancias referidas a defectos o vicios ocultos deben ser sometidas a conciliación y/o arbitraje, en dicho caso el plazo de caducidad se computa a partir de la conformidad otorgada por la entidad hasta treinta (30) días hábiles posteriores al vencimiento del plazo de responsabilidad del contratista previsto en el contrato. (Art.N°173 del Reglamento de la Ley N°30225).

El contratista es el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos de los bienes ofertados por el plazo de dos (02) años, contados a partir de la firma de la conformidad otorgada por el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.

## 20. PENALIDADES

En caso de retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato, se aplica automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, calculado de acuerdo a la siguiente fórmula:

$$\text{Penalidad diaria} = \frac{0,10 \times \text{monto}}{\text{F} \times \text{plazo en días}}$$

Donde F tiene los siguientes valores:

-Para plazos menores o iguales a 60 días: F = 0.40.

-Plazos mayores a 60 días: F= 0.25.

Tanto el monto como el plazo se refieren, según corresponda, al monto vigente del contrato o ítem que debió ejecutarse o, en caso que estos involucraran obligaciones de ejecución periódica o entregas parciales, a la prestación individual que fuera materia de retraso.

## 21. OTRAS PENALIDADES

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, El Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja podrá aplicar la siguiente penalidad:

Descripción de la penalidad	Monto de la penalidad	Procedimiento
No cumplir con el mantenimiento preventivo según plazos establecidos en el cronograma de mantenimiento.	5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El Equipo de Servicios y el Área Usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
En caso de la garantía, si pasado los cinco (05) días calendarios iniciales mencionados en el literal a) del numeral 12 y el Contratista no ha reparado el equipo, se aplicara la siguiente penalidad	10% de UIT por cada día que el Contratista no ha reparado el equipo, valor calculado por cada ocurrencia.	Se verificará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad no realizada del Contratista.





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

En caso de la garantía, si pasado los quince (15) días calendarios adicionales a los mencionados en el literal b) del numeral 12 y el Contratista no ha reparado, y tampoco ha a reemplazado el equipo defectuoso por uno nuevo de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad	15% de UIT por cada día que el Contratista no ha entregado el equipo reparado, valor calculado por cada ocurrencia.	Se verificará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad no realizada del Contratista.
No cumplir con la entrega oportuna de la totalidad de documentos detallados en el numeral 15 de los RTM en el plazo máximo de 24 horas de realizada la entrega del bien.	5% de la UIT por cada día en caso el contratista no ingrese la guía de remisión.	El encargado del Almacén Central emitirá un documento al Órgano Encargado de las Contrataciones, precisando los días de atraso en la entrega total de los documentos solicitados.

Estos dos (02) tipos de penalidades pueden alcanzar cada una un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato, 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.

**22. RESOLUCIÓN MINISTERIAL 031-2023/MINSA – DIRECTIVA ADMINISTRATIVA QUE ESTABLECE LAS DISPOSICIONES PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE LA SALUD DE LOS TRABAJADORES CON RIESGO DE EXPOSICIÓN A SARS-COV-2"**

El contratista es responsable del cumplimiento de las normas, protocolos y/o medidas de bioseguridad y/o control sanitario emitidas por el Estado como prevención y control de la propagación del SARS-CoV-2. Estos deberán ser aplicados al inicio, durante y hasta la finalización de la ejecución del servicio, en los extremos que correspondan teniendo en cuenta el tipo de servicio a ejecutar.

**24. SISTEMA DE CONTRATACION:** A suma alzada.

**25. MODALIDAD DE EJECUCION CONTRACTUAL:** es de exclusiva responsabilidad del adjudicatario que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado en el ambiente designado por la Entidad, considerando que la modalidad de ejecución es **LLAVE EN MANO**.

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## ANEXO N° 01 - RTM

### CUADRO DE REQUERIMIENTO

N°	COD. SIGA	DESCRIPCION	UND. MED.	CANTIDAD
1	49.37.0023.0016	CAÑA PARA DUODENOSCOPIO	UND	01
2	-	MANTENIMIENTO PREVENTIVO	SERVICIOS	04
3	-	CAPACITACION	HORAS	12

## ANEXO N° 02 - RTM

N°	DESCRIPCION	UND. MED.	Entrega
1	CAÑA PARA DUODENOSCOPIO	UND	01

- Entrega hasta 60 días.

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

18



# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## ANEXO N° 03-RTM

### FICHA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO OFERTADO

Señores

**Comité de Selección/ Órgano Encargado de las contrataciones**

**Tipo de procedimiento de selección N°** [Consignar nomenclatura del procedimiento]

Presente. -

El que se suscribe, [...], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], **DECLARO BAJO JURAMENTO presentar el siguiente producto:**

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS (REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS)		
DENOMINACION DEL BIEN Y/O EQUIPO:		
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:		
AÑO DE FABRICACION:		
PAIS DE FABRICACION:		
MARCA:		
MODELO:		
	ESPECIFICACIONES TECNICAS A ACREDITAR:	Cumplo en: Folio, acápites, apéndice, literal, etc.:
<b>A</b>	<b>GENERALES</b>	
A01	CCD DE ALTA DEFINICION (HD)	
A02	CANAL INTERNO PARA LA INSTRUMENTACIÓN DE 4.2MM O MAYOR	
A03	CAMPO DE VISIÓN: 100° O MAYOR	
A04	PROFUNDIDAD DE CAMPO DE 4-60MM	
A05	DIÁMETRO EXTERIOR DEL TUBO DE INSERCIÓN DE 11.6 MM O MENOR	
A06	RANGOS DE ANGULACIÓN: 120° ARRIBA, 90° ABAJO, 105° DERECHA, 90° IZQUIERDA	
A07	LONGITUD DE TRABAJO 1250MM O MÁS	
A12	COMPATIBLE CON GASTROVIDEOENDOSCOPIO (VIDEO PROCESADOR) MARCA: PENTAX, MODELO:EPK-i O EQUIVALENTE AL QUE CUENTA EL INSTITUTO.	

Atentamente,  
[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

19

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

#### FORMATO A-RTM

#### ACTA DE CONFORMIDAD DE LA RECEPCIÓN, INSTALACIÓN Y PRUEBA OPERATIVA

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ..... el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB, representantes de la empresa Gestora Peruana de Hospitales y representantes de la Empresa Contratista, en la recepción del citado equipo se pudo constatar:

- 1) Cumplimiento de las especificaciones técnicas según el detalle de las especificaciones técnicas presentadas en la Propuesta Técnica Aprobada de la Empresa, así como las condiciones señaladas en los Documentos Contractuales.
- 2) Constatación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento. Presentación **FICHA TÉCNICA Formato 02**.
- 3) Verificación del cumplimiento del año de fabricación, no mayor a doce meses anteriores a la fecha de la orden de compra o firma del contrato. Fecha de Fabricación: .....
- 4) Entrega del resultado del Protocolo de Pruebas **Formato 03-A, 03-B**, según lo mencionado en las condiciones generales del equipamiento).
- 5) Entrega del Programa y procedimientos de Mantenimiento Preventivo **Formato 01-A, 01-B**, según lo mencionado en las condiciones generales del equipamiento).
- 6) Entrega del formato de capacitación al personal técnico y usuario. **Formato 05-A, 05-B**.
- 7) Entrega del "Certificado de Garantía" con la vigencia estipulada en la Oferta Técnica.
- 8) Entrega de "Certificado de Calibración" del equipo y accesorios que lo requieran, emitido por la autoridad competente y vigente.
- 9) Entrega de dos (02) juegos de manuales de usuario y técnico en físico y en digital.
- 10) El equipo tiene colocada una placa de metal, con la información mencionada en las Condiciones Generales del Equipamiento.
- 11) Entrega de documento compromiso de suministro de insumos y repuestos, llenada y firmada por el representante de la empresa. **Formato 06 (según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.
- 12) Entrega del **FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS** debidamente llenado en el **Formato 04**.
- 13) Entrega del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, emitido por la autoridad de Salud competente y vigente **(según lo mencionado en las Condiciones Generales del equipamiento)**.

## INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



*"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"*

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

Firman dando fe de lo anterior:

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante de

**Servicios Generales del INSN-SB**

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante Técnico y/o

**Comercial y/o Legal de la Empresa**

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales

\_\_\_\_\_  
Firma y sello del Jefe de Servicio o Usuario  
Final del INSN-SB

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)

21

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO B-RTM

### ACTA DE CONFORMIDAD DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

Siendo las ..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad del Mantenimiento preventivo en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ....., el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....  
No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB, representante del Servicio de Mantenimiento del Equipamiento Clínico y No Clínico de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento de las condiciones para el Mantenimiento Preventivo, según el detalle de los formatos del Programa de Mantenimiento Preventivo, así como las condiciones señaladas en los documentos contractuales.

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

Firman dando fe de lo anterior:

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Servicio de  
Mantenimiento del Equipamiento Clínico y  
No Clínico de la Empresa Gestora Peruana  
de Hospitales

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO C-RTM

### ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACIÓN

Siendo las..... Horas del día ....., la Empresa ..... hizo efectivo el acto de conformidad de la Capacitación al personal del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, Servicio/Unidad o Departamento de ....., en el equipo que a continuación se detalla:

Descripción	Marca	Modelo	No. Serie

No. de Orden de Compra.....

No. Contrato.....

Dicho acto contó con la presencia de Representantes del INSN-SB y representante de la Empresa Contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar.

- 1) Cumplimiento del programa de capacitación del Usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- 2) Cumplimiento del programa de capacitación especializada del Servicio Técnico de Mantenimiento Preventivo del equipo.
- 3) Entrega de (02) juegos de video (cada juego compuesto por: un (01) video de capacitación de la operación, conservación y cuidados y un (01) video de capacitación del procedimiento de mantenimiento) de los bienes ofertados, en formato DVD como mínimo.

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

Firman dando fe de lo anterior:

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora  
Peruana de Hospitales

Firma y sello del Jefe de Servicio o Usuario  
Final del INSN-SB

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

23



# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 01-A-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

### PROGRAMA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

N°	DESCRIPCION ACTIVIDAD (Año .....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTIA PROPUESTO (En meses)											
		1	2	3	4	5	...	...	...	22	23	24	...

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica  
del INSN-SB o Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales

#### Importante:

Las actividades de mantenimiento deberán ser concordantes con los manuales de operación y servicio técnico, debiendo considerar todos los consumibles, los fungibles, los insumos y accesorios y mano de obra especializada.

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

24

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 01-B-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

### PROCEDIMIENTOS DEL MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

N°	Descripción actividad	Procedimientos a realizar para cada actividad	Insumo, repuestos para la ejecución del mantenimiento	Herramientas insumos	Ejecutor (Ing/Tec)	Hora hombre
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

25

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 02-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA, se presentará a la entrega del equipo)

### FICHA TÉCNICA

DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° O/C	N° DE SERIE

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° DE SERIE

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

Firma y sello de un Representante del Área  
técnica del INSN-SB o Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora Peruana  
de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

26

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 03-A-RTM

### PROTOCOLO DE PRUEBAS (Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

PROCESO DE SELECCIÓN : N° ...../INSN-SB  
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

(\*): El CONTRATISTA deberá suministrar los consumibles, fungibles, 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 y/o Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales

27

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 03-B-RTM

### RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS (Para uso obligatorio del CONTRATISTA)

PROCESO DE SELECCIÓN : N° ...../INSN-SB  
ÍTEM :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	RESULTADO/VALOR ESPERADO	RESULTADO/VALOR OBTENIDO	CONFORME		OBSERVACIONES
				SI	NO	

(\*): El CONTRATISTA deberá suministrar los consumibles, fungibles, 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 y/o  
Comercial y/o Legal de la Empresa

Firma y sello de un Representante del Área técnica  
del INSN-SB o Representante del Servicio de  
Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa  
Gestora Peruana de Hospitales

28

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe



# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 04-RTM

### FORMATO DE VALORIZACIÓN DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACIÓN

ÍTEM N° :  
DENOMINACIÓN :  
MARCA :  
MODELO :

N°	DENOMINACIÓN	CÓDIGO DE PARTE	CARACTERÍSTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
<b>COMPONENTES</b>					
<b>CONSUMIBLES</b>					
<b>FUNGIBLES</b>					
<b>ACCESORIOS</b>					
<b>INSUMOS</b>					

(NOTA): De ser necesario adjuntar hojas adicionales.

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

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 05-A-RTM

(Para uso obligatorio para el CONTRATISTA, será evaluado para la conformidad de la capacitación)

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

EQUIPO	MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL CAPACITADOR		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO	DÍAS – HORARIO
N°	TEMÁTICA DE LA CAPACITACION		HORAS
1	Principios de Funcionamiento		
2	Operación de los Bienes y Equipamiento		
3	Explicación de los Componentes, Repuestos, Accesorios e Insumos		
4	Presentación y orientación en el Manejo de las partes de los bienes y equipamiento.		
5	Reconocimiento y empleo de los accesorios y componentes de los bienes y equipamiento		
6	Practica dirigida del empleo de los bienes y equipamiento, con reconocimiento de todos los componentes.		
7	Uso adecuado de accesorios de calibración de ser el caso (si lo indica el manual del bien), para el correcto funcionamiento del equipamiento.		
8	Seguridad de los bienes y equipamiento.		
9	Análisis y solución de fallas o eventos adversos comunes		
TOTAL DE HORAS			

Firma y sello del Instructor

Firma y sello del Área usuaria correspondiente al INSN-SB

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

Firma y sello de un Representante del Área técnica del INSN-SB o Representante del Servicio de Asistencia Técnica de Adquisición de la Empresa Gestora Peruana de Hospitales

30

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 05-B-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA, será evaluado para la conformidad de la capacitación)

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

EQUIPO	MARCA	MODELO	CÓDIGO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO	DÍAS – HORARIO	
N°	TEMATICA MINIMA DEL CURSO			HORAS
1	Presentación y orientación en el Manejo de los Equipos.			
2	Auto test necesario para el funcionamiento para equipos de ser el caso (si lo indica el manual del equipo).			
3	Reconocimiento y empleo de accesorios y componentes del equipo.			
4	Uso de herramientas dedicadas al servicio técnico del equipo.			
5	Actividades de mantenimiento preventivo de los equipos.			
6	Uso de insumos de limpieza exigidas por el fabricante para la conservación de los equipos.			
7	Detección de fallas y código de errores de los equipos.			
8	Manejo de los instrumentos y/o accesorios para calibración de los equipos que lo requieran.			
9	Seguridad eléctrica de los equipos y de los usuarios de los equipos.			
10	Cambio de repuestos de alta rotación en los equipos.			
11	Cambio de fusibles y elementos de seguridad del equipo.			
12	Evaluación: Examen Práctico de servicio técnico.			
TOTAL DE HORAS				

Firma y sello del Instructor

Firma y sello del Área técnica del INS-SB

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

Firma y sello del Representante del  
Servicio de Asistencia Técnica de  
Adquisición de la Empresa Gestora  
Peruana de Hospitales

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 06-RTM

(Para uso obligatorio del CONTRATISTA, de presentación a la entrega del equipo)

### COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores:

**INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**

Presente:

Ref. **PROCESO DE SELECCIÓN: N°...../INSN-SB**

De nuestra consideración,

El que suscribe, don ..... identificado con DNI N° ....., representante Legal de ....., con RUC N°....., DECLARO BAJO JURAMENTO, suministrar insumos, materiales o repuestos 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).....

Lima, ..... De..... del 20.....

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

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú  
Telf: 230 0600 Anexo 1073  
www.insnsb.gob.pe

32

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1


"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## FORMATO 07-RTM

(Para uso obligatorio del ganador de la buena pro)

 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <small>PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD</small>					
<b>ORDEN DE TRABAJO DE MANTENIMIENTO</b>		<small>(Llenado por Oficina de Mantenimiento)</small>			
<b>DEPENDENCIA DE SALUD (1)</b>		<b>N° (2)</b>	<b>Día (3)</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>
<small>(Para ser llenado por la dependencia solicitante)</small>					
<b>AREA USUARIA (4)</b>			<b>UBICACION FISICA (5)</b>		
<b>DENOMINACION DEL EQUIPO (6)</b>	<b>MARCA (7)</b>	<b>MODELO</b>	<b>SERIE</b>	<b>CODIGO (8) PATRIMONIAL</b>	
<b>PROBLEMA PRESENTADO EN EL EQUIPO O INSTALACION (9)</b>					
<b>FIRMA Y SELLO DEL SOLICITANTE (10)</b>		<b>FECHA DE RECEP.</b>		<b>FIRMA Y SELLO DE RECEPCION (11)</b>	
<small>(Para ser llenado por la Oficina de Mantenimiento)</small>					
<b>DIAGNOSTICO TECNICO (12)</b>			<b>PRIORIDAD (13)</b>		
			MUY URGENTE <input type="checkbox"/> URGENTE <input type="checkbox"/> PROGRAMAR <input type="checkbox"/>		
<b>JEFE/ ENCARGADO MANTENIMIENTO</b>			<b>FECHA</b>		
<b>MODALIDAD DE ATENCION (14)</b>			<b>PERSONAL PROPIO</b> <input type="checkbox"/>		
			<b>SERVICIO DE TERCEROS</b> <input type="checkbox"/>		
<b>DESCRIPCION DEL TRABAJO DE MANTENIMIENTO EJECUTADO (15)</b>					
<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE TERMINO</b>		<b>GARANTIA DEL SERVICIO</b>	
<b>COSTO DEL SERVICIO</b>					
<b>RECOMENDACIONES DE USO Y MANTENIMIENTO (16)</b>					

33

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe



# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

PERÚ		Ministerio de Salud	Dirección General de Infraestructura Equipamiento y Mantenimiento		
 <b>MINISTERIO DE SALUD</b> <small>PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO DE SERVICIOS DE SALUD</small>					
<b>COSTO DEL SERVICIO</b>					
(PARA USO DE LA OFICINA DE MANTENIMIENTO)					
CENTRO DE COSTOS (17)					
<b>MANO DE OBRA (18)</b>					
ESPECIALIDAD	HR/HOMBRE	VALOR HR/HOMB	COSTO M.O.		
COSTO POR MANO DE OBRA S/.					
<b>REPUESTOS Y MATERIALES (19)</b>					
SUMINISTRO	DESCRIPCION	U.M.	CANT.	COSTO UNIT S/.	COSTO PARCIAL S/.
MNSA	EMPL.				
COSTO DE REPUESTOS Y MATERIALES S/.					
<b>COSTO TOTAL (20) S/.</b>					
COSTOS POR MANO DE OBRA					
COSTOS POR REPUESTOS, ACCESORIOS Y MATERIALES					
OTROS GASTOS (Detalle)					
IMPUESTOS DE LEY					
TOTAL GENERAL S/.					
FIRMA DEL EJECUTOR DE MANTENIMIENTO (21)				V° B° JEFE OFICINA DE MANTENIMIENTO (MNSA) (22)	

34

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Tel: 230 0600 Anexo 1073

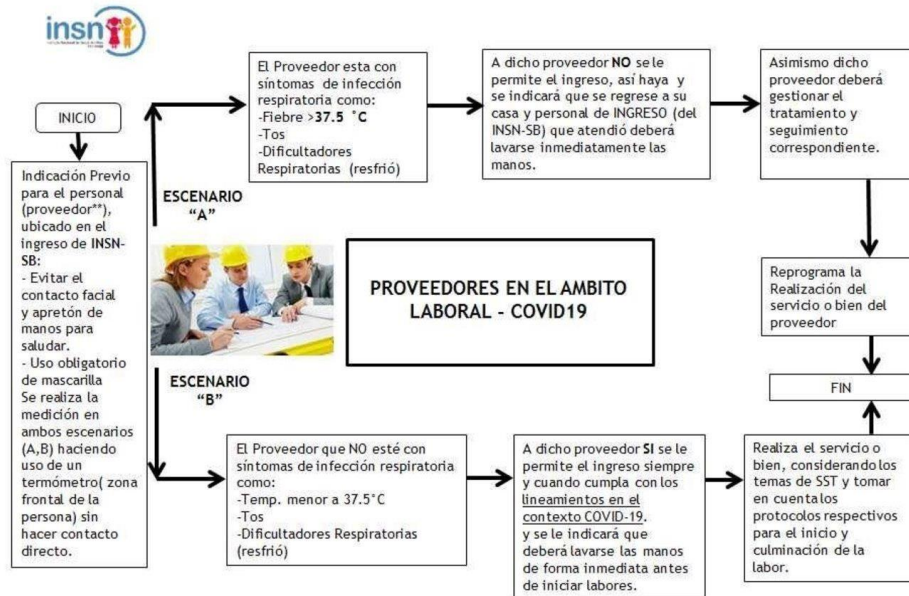
www.insnsb.gob.pe



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N° 1C-RTM**

**FLUJOGRAMA SOBRE EL INGRESO Y LINEAMIENTOS PARA PROVEEDORES EN EL AMBITO LABORAL – COVID-19**



\*y el proveedor comunicará a la autoridad de su jurisdicción de su trabajador para el seguimiento de casos correspondientes (ojo).

\*\*Proveedor: persona natural o jurídica que provee un bien o un servicio.

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## ANEXO N° 2C-RTM

### FICHA DE SINTOMATOLOGIA COVID - 19 Declaración Jurada

He recibido explicación del objetivo de ésta evaluación y me comprometo a responder con la verdad.

Entidad Pública: Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja  
RUC: 20552196725

Apellidos y Nombres: \_\_\_\_\_

Área de Trabajo: \_\_\_\_\_

DNI: \_\_\_\_\_ Número (celular): \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

En los últimos 14 días calendario ha tenido alguno de los siguientes síntomas:

	SI	NO
1. Sensación de alza térmico o Fiebre		
2. Tos, estornudos o dificultad para respirar		
3. Expectoración o flema amarilla o verdosa		
4. Pérdida de Gusto y/o Olfato		
5. Contacto con persona(s) con un caso confirmado de COVID-19		
6. Está tomando alguna medicación (Detallar cual o cuales): _____		

Todos los datos expresados en esta fecha constituyen declaración jurada de mi parte.

He sido informado que de omitir o falsear información puedo perjudicar la salud de mis compañeros, y la mía propia, lo cual de constituir una falta grave a la salud pública, asumo sus consecuencias.

Fecha: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## **ANEXO N° 3C-RTM**

### **DECLARACIÓN JURADA DE NO PRESENTAR FACTORES DE RIESGO PARA COVID-19**

Yo, \_\_\_\_\_, identificado con DNI N° \_\_\_\_\_, con Teléfono Celular N° \_\_\_\_\_, domicilio real en \_\_\_\_\_ actualmente desempeñándome como \_\_\_\_\_, en la unidad/ área/ servicio de \_\_\_\_\_.

DECLARO BAJO JURAMENTO, que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos, que habiendo sido informado de la normativa vigente NO presento factores de riesgo para COVID-19.

Fecha,

Firma:

APELLIDOS Y NOMBRES:

DNI:

37

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

[www.insnsb.gob.pe](http://www.insnsb.gob.pe)



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N°4C-RTM**

**Declaración Jurada del documento PLAN PARA LA VIGILANCIA, PREVENCIÓN Y CONTROL DE COVID-19 EN EL TRABAJO**

Yo, \_\_\_\_\_, con RUC N° \_\_\_\_\_, de la empresa \_\_\_\_\_, que realizará actividades de \_\_\_\_\_, declaro que tengo conocimiento en la aplicación del Plan denominado Plan para la Vigilancia, Prevención y Control de COVID-19 en el trabajo (propio), alineados bajo el marco vigente establecidos por MINSA.

Este documento estará disponible según la normativa vigente y podrán ser representados al Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja cuando lo requiera.

Declaro bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma, deliberada o no, en asumir las consecuencias respectivas.

\_\_\_\_\_  
Firma

Gerente General y/o Representante Legal:

Razón Social/Nombre:

RUC/DNI:

Fecha:





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N° 5C-RTM**

**PAUTAS DE INGRESO GENERAL PARA EL PERSONAL ADMINISTRATIVO/OPERATIVO-ASISTENCIAL Y PROVEEDORES/VISITAS AL INSN-SB**

	<b>Uso Obligatorio de Mascarilla</b>
	<b>Limpie la planta de su calzado en la zona de desinfección</b>
	<b>Toma de Temperatura</b> (Usando termómetro de aproximación)
	<b>Antes de iniciar labores,</b> "Lávese las manos con agua y con jabón y repetir esto constantemente/aplicar desinfección de las manos".
	<b>Siempre mantener el distanciamiento social</b>
	<b>No compartir el Uso del lapicero/lápiz</b>



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

**ANEXO N°5 B-RTM**

**REQUISITOS OBLIGATORIOS DE SST PARA PROVEEDORES DE SERVICIOS DE RIESGO**

**TIPO 1 (ADMINISTRATIVOS PERMANENTES Y OPERATIVOS EVENTUALES O PERMANENTES)**

1. No ingresar a las instalaciones del INSN -SB, bajo los efectos de bebidas alcohólicas y drogas.
2. Al trasladarse por escaleras, no correr y no tener ocupada ambas manos.
3. Respetar los aforos de las áreas donde indique y obedecer siempre los avisos de seguridad.
4. De ingresar con productos químicos, deberá contar con las hojas de seguridad (MSDS) de los productos. Con la finalidad de llevar un control ambiental y de seguridad, se listan los materiales y sustancias prohibidas en el cuadro adjunto (\*).
5. Los residuos no peligrosos generados durante la ejecución del servicio, deberán ser segregados de acuerdo al código de colores indicado por INSN - SB. En caso de generar residuos peligrosos, deberán asumir la gestión de la disposición final, debiendo acreditar lo señalado en tanto INSN - SB lo requiera.
6. No obstruir las zonas seguras, salidas de evacuación y equipos de emergencia.
7. Ante emergencias ocurridas en las instalaciones del INSN - SB, (incendios, sismos, etc.), el personal deberá seguir las indicaciones de los brigadistas y personal de INSN - SB.
8. Participar de la inducción y reuniones de seguridad al que sea convocado, para las situaciones que se consideren necesarias.
9. Comunicar inmediatamente sobre cualquier condición que pueda poner en riesgo la seguridad del personal.
10. En caso de ocurrir un incidente/accidente, éste deberá ser comunicado al responsable del servicio o contrato.
11. Involucrarse en el control preventivo de las actividades del contrato o servicio, que permitan la protección de la vida y la salud de sus trabajadores.
12. Conocer y dar a conocer a su personal, las normas aplicables a la empresa contenidas en este procedimiento.
13. En caso el proveedor subcontrate los servicios aplicarán los mismos lineamientos del presente procedimiento, adjuntando el anexo que corresponda.
14. Es responsable del estricto cumplimiento de sus obligaciones legales y contractuales.

N°	(*) Materiales y sustancias prohibidas
1	Kerosene
2	Ácido muriático
3	Mantas térmicas de asbesto sin protección superficial de aluminio
4	Uso de sustancias que agotan la capa de ozono (SAO)
5	Aerosol con propelentes clorofluorcarbonado
6	Aceites dieléctricos con policlorobifenilos (PCB)

40

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnsb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1

"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

Para el caso del proveedor y para el caso que el mismo subcontrate, aplican los mismos siguientes lineamientos:

Requisitos	Documentos a Entregar
El proveedor deberá de tener de conocimiento de los peligros y riesgos a los cuales está expuesto. *Los controles que figuren en esta matriz serán los controles que el proveedor deberá implementar (equipos de protección personal, señalética, evidencia de mantenimiento, etc.).	Matriz IPERC, la cual se presentará al responsable del servicio (área usuaria) con una anticipación mínimo de 2 días calendarios antes de firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).
Examen médico ocupacional Ley 29783 Ley de SST	Certificado de Aptitud médica (trabajo rutinario/no rutinario).
Contar con un listado actualizado de las personas del servicio.	Lista de Personas del servicio. Anexo 5G
El proveedor deberá adjuntar SCTR del personal que realizará la actividad. La póliza debe ser de pensión y salud, y deberá estar vigente. Así mismo el DNI debe estar vigente.	El proveedor debe enviar copia de SCTR al responsable del servicio de INSN -SB (área usuaria). En el SCTR debe figurar el DNI de los trabajadores. Estos documentos deben entregarse con una anticipación de 2 días hábiles al ESST y al responsable del servicio para su validación antes de firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC).
Informar al INSN -SB de cualquier lesión sufrida por su personal y los incidentes con impacto ambiental, de ocurrir.	Informe de Investigación de Accidente/Incidente de Trabajo (de ocurrir) y Registro de estadísticas de SST (de ocurrir)
<i>*Aquellos proveedores que desarrollen labores dentro de las instalaciones del INSN -SB, mayores a 1 año ininterrumpidos adicional a lo mencionado deberán presentar al responsable del área usuaria con un plazo máximo de 2 (dos) días calendario después de haber firmado contrato o generación de Orden de Servicio (OS)/Compra (OC) estos dos puntos:</i>	
<i>Plan Anual de SST</i>	<i>Modelo de Declaración Jurada de documentos requeridos (Anexo.5E).</i>
<i>RISST siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas.</i>	

\* La documentación solicitada debe estar disponible según normativa vigente (Ley 29783) y cuando INSN -SB lo requiera.

\*La documentación solicitada deberá contar con vigencia de acuerdo a las normativas legales nacionales vigentes.

\* En todas actividades por parte de los proveedores se debe tener los EPPs de acuerdo a los riesgos específicos de dichas actividades.

# Para trabajos de desratización y fumigación con gel se deberá cumplir lo siguiente:

41

Av. La Rosa Toro N° 1399 San Borja – Lima 41, Perú

Telf: 230 0600 Anexo 1073

www.insnb.gob.pe

# INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1



"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

## ANEXO 5G-RTM

### MODELO DE LISTADO DE PERSONAL

N°	Nombres y apellidos	Cargo	DNI	Firma	Número telefónico	Vigencia de la póliza	N° de la póliza	Nombre de la empresa de la póliza
1								
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
.								
.								
.								

Razón Social/Nombre:

Nombre del Servicio/bien:

Fecha:





"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

#### **ANEXO 5E-RTM**

#### **MODELO DE DECLARACION JURADA DE DOCUMENTOS MINIMOS REQUERIDOS DE SST**

Yo \_\_\_\_\_, con RUC \_\_\_\_\_, de la empresa \_\_\_\_\_, que realizará actividades de \_\_\_\_\_ par el área/unidad de \_\_\_\_\_ del INSN-SB, declaro que tengo conocimiento y soy consecuente en la aplicación de los siguientes documentos establecidos en la Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo – Ley N° 29783, sus modificatorias y las normas asociadas a éstas

1. Programa Anual de seguridad y Salud en el Trabajo (PASST)
2. Los Registros de: a) Accidentes de trabajo, enfermedades ocupacionales, incidentes peligrosos y otros incidentes, en el que deben constar la investigación y las medidas correctivas, b) Exámenes médicos ocupacionales, c) Monitoreo de agentes físicos, químicos, biológicos, psicosociales y factores de riesgo disergonómico, d) Inspecciones internas de seguridad y salud en el trabajo, e) Estadísticas de seguridad y salud, f) Equipos de seguridad o emergencia, g) Inducción, capacitación, entrenamiento y simulacros de emergencia y h) Auditorías.
3. El Informe de Investigación de Accidentes/Incidente de Trabajo (de ocurrir y complementaria al numeral 2 inciso a).
4. Plan de emergencia
5. RISST siempre y cuando sean más de 20 personas destacadas.
6. Otros controles que se necesiten a fin de asegurar la normativa vigente y podrán ser presentados al INSN-SB cuando lo requiera.

Asimismo, es mi responsabilidad requerir las medidas de seguridad de acuerdo a la normativa legal vigente y ceñirme a su cumplimiento. En caso, no se me proporcione las medidas de seguridad para realizar el servicio lo evaluare bajo mi responsabilidad el realizarlas, e informare inmediatamente al INSN-SB, en caso dichas medidas de seguridad no se cumplieren, inhibiéndome de realizarlas.

Declaro bajo juramento que la información precedente suministrada es auténtica, y toma conocimiento de que cualquier falsedad, omisión o inexactitud en la misma deliberada o no, invalidará el contrato.

\_\_\_\_\_  
**Firma**

**Gerente General y/o Representante legal:**

**Razón Social/ Nombre:**

**RUC/DNI**

**Fecha:**



**Importante**

*Para determinar que el postor cuenta con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el órgano encargado de las contrataciones 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**

A	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<p><b><u>Requisitos:</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a <b>S/1,215,000.00 (Un Millón Doscientos Quince Mil con 00/100 Soles)</b>, 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.</li> <li>- En el caso de postores que declaren en el <b>Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa</b>, se acredita una experiencia de <b>S/300,000.00 (Trescientos Mil con 00/100 Soles)</b>, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</li> </ul> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes:</p> <p>✓ EQUIPOS DE ENDOSCOPIA O EQUIPO DE CENTRO QUIRURGICO.</p> <p><b><u>Acreditación:</u></b></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 pago 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 <b>Anexo N° 8</b> 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</p>

	<p>societaria, debe presentar adicionalmente el <b>Anexo N° 9</b>.</p> <p>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.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el <b>Anexo N° 8</b> referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p>
<b>B.</b>	<b>CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL</b>
<b>B.1</b>	<b>EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE</b>
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p><u>Un (01) Ingeniero o bachiller en Ingeniería (electrónica o biomédica o mecatrónica)</u></p> <p>03 años de experiencia en trabajos de mantenimiento y/o reparación de equipos endoscópicos.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del personal clave se acreditará con cualquiera de los siguientes documentos: (i) copia simple de contratos y su respectiva conformidad o (ii) constancias o (iii) certificados o (iv) cualquier otra documentación que, de manera fehaciente demuestre la experiencia del personal propuesto.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p><b>Importante</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><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></li> <li><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 y la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.</i></li> <li><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></li> <li><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></li> </ul> </div>

## CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<u>Evaluación:</u>  Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.  <u>Acreditación:</u>  Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta ( <b>Anexo N° 6</b> ).	<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>i</i>= Oferta  <i>P<sub>i</sub></i>= Puntaje de la oferta a evaluar  <i>O<sub>i</sub></i>=Precio <i>i</i>  <i>O<sub>m</sub></i>= Precio de la oferta más baja  <i>PMP</i>=Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;"><b>100 puntos</b></p>

### Importante

*Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.*

## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

Conste por el presente documento, la **CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA PARA DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE**, que celebra de una parte **INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20552196725, con domicilio legal en **AV. Agustín de la Rosa Nro. 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101) Lima - San Borja**, 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 Órgano Encargado de las Contrataciones, adjudicó la CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-1 para la **CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA PARA DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE**, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

El presente contrato tiene por objeto la **CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA PARA DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE**.

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>8</sup>**

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en SOLES, en PAGO UNICO, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

<sup>8</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

LA ENTIDAD debe efectuar el pago 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.

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

El plazo de ejecución del presente contrato es de 10 días calendarios, el mismo que se computa desde el día siguiente de la suscripción de contrato correspondiente.

#### **CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO**

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

#### **CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS (En caso de corresponder)**

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

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

#### **Importante**

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

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

#### **Importante**

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

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

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

#### **CLÁUSULA NOVENA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

La recepción y conformidad de la prestación se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La recepción será otorgada **por el responsable del Almacén Central y la conformidad será otorgada Servicios Generales del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja. (Área de equipamiento clínico) y del jefe de Servicio del área usuaria final del equipo o bienes adquiridos del Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja.** en el plazo máximo de QUINCE (15) días de producida la Recepción, Instalación y Prueba Operativa del bien.

De existir observaciones, LA ENTIDAD las comunica al CONTRATISTA, indicando claramente el sentido de estas, otorgándole un plazo para subsanar no menor de dos (2) ni mayor de ocho (8)



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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de **UN (1) AÑO** contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: PENALIDADES**

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

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

Donde:

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

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

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

#### **Importante**

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

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

**OTRAS PENALIDADES**

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, El Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja podrá aplicar la siguiente penalidad:

Descripción de la penalidad	Monto de la penalidad	Procedimiento
No cumplir con el mantenimiento preventivo según plazos establecidos en el cronograma de mantenimiento.	5 % de la Unidad Impositiva Tributaria (UIT) por cada día de atraso.	El Equipo de Servicios y el Área Usuaria remitirá un informe al Órgano Encargado de las Contrataciones precisando los días de atraso.
En caso de la garantía, si pasado los cinco (05) días calendarios iniciales mencionados en el literal a) del numeral 12 y el Contratista no ha reparado el equipo, se aplicará la siguiente penalidad	10% de UIT por cada día que el Contratista no ha reparado el equipo, valor calculado por cada ocurrencia.	Se verificará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad no realizada del Contratista.
En caso de la garantía, si pasado los quince (15) días calendarios adicionales a los mencionados en el literal b) del numeral 12 y el Contratista no ha reparado, y tampoco ha a reemplazado el equipo defectuoso por uno nuevo de igual característica técnica o superior, se aplicará la siguiente penalidad	15% de UIT por cada día que el contratista no ha entregado el equipo reparado, valor calculado por cada ocurrencia.	Se verificará con un informe del área usuaria afectada y validada por Servicios Generales, el incumplimiento de la actividad no realizada del Contratista.
No cumplir con la entrega oportuna de la totalidad de documentos detallados en el numeral 15 de los RTM en el plazo máximo de 24 horas de realizada la entrega del bien	5% de UIT por cada día en caso el contratista no ingrese la guía de remisión.	El encargado del Almacén Central emitirá un documento al Órgano Encargado de las Contrataciones, precisando los días de atraso en la entrega total de los documentos solicitados.

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES**

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: ANTICORRUPCIÓN**

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

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉXTA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS<sup>9</sup>**

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

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

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

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

**CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA**

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

**CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL**

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

<sup>9</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

**DOMICILIO DE LA ENTIDAD:** AV. Agustín de la Rosa Nro. 1399 Urb. Jacaranda II (Av. Javier Prado Este 3101) Lima - San Borja.

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

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

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

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

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

**Importante**

*Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales<sup>10</sup>.*

<sup>10</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

## **ANEXOS**



## ANEXO N° 1

## DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES****CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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) :			
MYPE <sup>11</sup>		Sí		No	
Correo electrónico :					

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>12</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

<sup>11</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

<sup>12</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.

**Importante***Cuando se trate de consorcios, la declaración jurada es la siguiente:***ANEXO N° 1****DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES****CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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) :			
MYPE <sup>13</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>14</sup>		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE <sup>15</sup>		Sí	No	
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.

<sup>13</sup> Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

<sup>14</sup> Ibidem.

<sup>15</sup> Ibidem.

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....  
**Firma, Nombres y Apellidos del 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.*

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

## ANEXO N° 2

### DECLARACIÓN JURADA

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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], conforme el cronograma de entrega establecido en las bases del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES****CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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 **CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-1**.

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

## a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>17</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>18</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>19</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>17</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

<sup>19</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

## INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO - SAN BORJA

Contratación Directa N° 017-2023-INSN-SB-1



"CONTRATACIÓN DE BIENES: CAÑA PARA GASTROVIDEOENDOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE y CAÑA | DUODENOSCOPIO DE USO PEDIATRICO MARCA PENTAX o EQUIVALENTE"

.....  
**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

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES****CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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
<b>TOTAL</b>	

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° 7

### 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

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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.*

## ANEXO N° 8

## EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES****CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-1.**Presente.-

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

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>20</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>21</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>22</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>23</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>24</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>25</sup>
1										
2										
3										
4										
5										
...										
20										
<b>TOTAL</b>										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....

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

<sup>20</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>21</sup> Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>22</sup> Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso de que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

<sup>23</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>24</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>25</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.



**ANEXO N° 9**

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

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES  
CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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.*

## ANEXO N° 10

### SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

Señores

**ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES**

**CONTRATACION DIRECTA N° 017-2023-INSNSB-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 órgano encargado de las contrataciones o 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.