

BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

N°	Símbolo	Descripción
1	[ABC] / [.....]	La información solicitada dentro de los corchetes sombreados debe ser completada por la Entidad durante la elaboración de las bases.
2	[ABC] / [.....]	Es una indicación, o información que deberá ser completada por la Entidad con posterioridad al otorgamiento de la buena pro para el caso específico de la elaboración de la PROFORMA DEL CONTRATO; o por los proveedores, en el caso de los ANEXOS de la oferta.
3	<div>Importante</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
4	<div>Advertencia</div> <ul style="list-style-type: none"> • Abc 	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y por los proveedores.
5	<div>Importante para la Entidad</div> <ul style="list-style-type: none"> • Xyz 	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda y deben ser eliminadas una vez culminada la elaboración de las bases.

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

INSTRUCCIONES DE USO:

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

Elaboradas en enero de 2019

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



BASES ESTÁNDAR DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE SERVICIOS EN GENERAL

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°
007-2024-OEC-RSS**

PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE

**CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE
FORMATOS UNICO DE ATENCION (FUA) LOTE 24
PARA LOS EE.SS DE LA RED DE SALUD SATIPO.**

SATIPO - 2024

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento, así como el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

Importante

No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en el numeral 72.4 del artículo 72 del Reglamento y el literal a) del artículo 89 del Reglamento.

Importante

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

1.6. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 y en el artículo 90 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹). Los demás documentos deben ser visados por el postor. En el caso de persona jurídica, por su representante legal, apoderado o mandatario designado para dicho fin y, en el caso de persona natural, por este o su apoderado. No se acepta el pago de la imagen de una firma o visto. Las ofertas se presentan foliadas.

Importante

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

1.7. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

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

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

Importante

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

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

En la apertura electrónica de la oferta, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos y condiciones de los Términos de Referencia, detallados en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el numeral 74.1 y el literal a) del numeral 74.2 del artículo 74 del Reglamento.

En el supuesto de que dos (2) o más ofertas empaten, la determinación del orden de prelación de las ofertas empatadas se efectúa siguiendo estrictamente el orden establecido en el numeral 91.1 del artículo 91 del Reglamento.

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

Importante

En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao, cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), a solicitud del postor se asigna una bonificación equivalente al diez por ciento (10%) sobre el puntaje total obtenido por los postores con domicilio en la provincia donde prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región. El domicilio es el consignado en la constancia de inscripción ante el RNP². Lo mismo aplica en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando algún ítem no supera el monto señalado anteriormente.

1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

² La constancia de inscripción electrónica se visualizará en el portal web del Registro Nacional de Proveedores: www.rnp.gob.pe

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

1.12. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los cinco (5) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

El recurso de apelación se presenta ante la Entidad convocante, y es conocido y resuelto por su Titular, cuando el valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT. Cuando el valor estimado sea mayor a dicho monto, el recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

En los procedimientos de selección según relación de ítems, el valor estimado total del procedimiento determina ante quién se presenta el recurso de apelación.

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

Importante

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

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda.

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

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene, salvo en los contratos cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en los que se puede perfeccionar con la recepción de la orden de servicios, conforme a lo previsto en la sección específica de las bases.

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 servicios, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

Importante

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, debe consignar en la sección específica de las bases la forma en que se perfeccionará el contrato, sea con la suscripción del contrato o la recepción de la orden de servicios. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de servicios no debe incluir la proforma del contrato establecida en el Capítulo V de la sección específica de las bases.

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

Importante

- En los contratos cuyos montos sean iguales o menores 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. Dicha excepción también aplica a 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 no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.
- En los contratos periódicos de prestación de servicios en general 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 establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

Importante

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

Advertencia

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

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

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

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

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD SATIPO
RUC N° : 20185616611
Domicilio legal : JR. MANUEL PRADO N° 361-363-SATIPO-SATIPO-JUNIN
Teléfono: : [.....]
Correo electrónico: : logisticacotizaciones@rissatipo.gob.pe

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la **CONTRATACION DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATOS UNICO DE ATENCION (FUA) LOTE 24 PARA LOS EE.SS DE LA RED DE SALUD SATIPO.**

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **[RESOLUCION DIRECTORAL N° 0152-2024-GRJ-DRSJ-RSS-DE de fecha 10 de mayo del 2024]**

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

4 - 13 DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de **10 DIAS** en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/. 10.00 (Diez con 00/100 soles) en la UNIDAD DE TESORERIA de la RED DE SALUD a la vez deberá recabar las bases en la UNIDAD DE LOGISTICA.

Importante

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

1.10. BASE LEGAL

- Ley N° 31638 Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023
- Ley N°. 31639, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- T.U.O. de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto
- Supremo N° 082-2019-EF.
- Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto
- Supremo N° 344-2018-EF.
- Directivas del OSCE.
- T.U.O. de la Ley N° 27444 - Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado por
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos³, 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 – PIDE⁴ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

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

³ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

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

- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. **(Anexo N° 4)**⁵

Importante para la Entidad

- f) **PRESENTACION DE MUESTRA FUA (Una (1) según las características del formato según TDR) POR MESA DE PARTES DE LA ENTIDAD, UN DIA ANTES DE LA PRESENTACION DE OFERTAS DE LA PROPUESTA TECNICA Y ECONOMICA (ADJUNTAR CARGO DE PRESENTACION DEL DOCUMENTO EN LA ENTIDAD).**
- g) 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)**
- a) 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 órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*
- *En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.*

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad⁶.
- b) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. **(Anexo N° 11)**

Importante para la Entidad

- c) *Los postores que apliquen el beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, deben presentar la Declaración Jurada de cumplimiento de condiciones para la aplicación de la exoneración del IGV **(Anexo N° 7)**.*

Advertencia

⁵ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de prestación del servicio, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor.

⁶ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, 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”.

Importante para la Entidad

*Esta disposición **solo** debe ser incluida en el caso de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea igual o menor a cincuenta (50) UIT:*

2.3. PRESENTACIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

“El recurso de apelación se presenta ante la Unidad de Trámite Documentario de la Entidad.

En caso el participante o postor opte por presentar recurso de apelación y por otorgar la garantía mediante depósito en cuenta bancaria, se debe realizar el abono en:

N ° de Cuenta : [.....]

Banco : [.....]

N° CCI⁷ : [.....]

”

2.4. 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.
- Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.
- 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 – PIDE⁸ 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 comunicación⁹. (**Anexo N° 12**).
- Detalle de los precios unitarios del precio ofertado¹⁰.

⁷ En caso de transferencia interbancaria.

⁸ 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/>

⁹ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

¹⁰ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

- j) Estructura de costos¹¹.
k) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete¹².

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 prestación de servicios en general 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 y el 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 cuyos montos sean iguales o menores 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. Dicha excepción también aplica a 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 no supere el monto señalado anteriormente, 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 Haya¹³.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

2.5. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto

¹¹ Incluir solo cuando resulte necesario para la ejecución contractual, identificar los costos de cada uno de los rubros que comprenden la oferta.

¹² Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

¹³ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en la UNIDAD DE TRAMITE DOCUMENTARIO DE LA RED DE SALUD SATIPO, SITO, EN JR. MANUEL PRADO 361, 363, SATIPO

2.6. FORMA DE PAGO

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

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

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

- Informe del funcionario responsable de la COORDINACION DE LA UNIDAD DE SEGUROS PUBLICOS Y PRIVADOS - RED DE SALUD SATIPO, emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Pedidos de Servicio, (primer pago será con contrato original y los posteriores con copia simple).
- Contrato suscrito entre la Entidad y el Contratista, (primer pago será con contrato original y los posteriores con copia simple).
- Certificación de crédito presupuestal, (primer pago será con el original y los posteriores con copia simple).
- Consolidado de las raciones brindadas detallando la cantidad y costos unitarios por día semana o mes y en forma separada Pacientes Hospitalizados y Personal de guardia.

Dicha documentación se debe presentar en LA UNIDAD DE TRAMITE DOCUMENTARIO DE LA RED DE SALUD SATIPO, SITO, EN JR. MANUEL PRADO 361, 363, SATIPO.

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

3.1. TERMINOS DE REFERENCIA



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

ANEXO N° 04

TERMINOS DE REFERENCIA PARA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESIÓN DE LOS FORMATOS UNICO DE ATENCIÓN (FUA), PARA LOS EE.SS. DE LA RED DE SALUD SATIPO.

1.- AREA USUARIA QUE REQUIERE EL SERVICIO

Unidad de Seguros Públicos y Privados – Red de Salud Satipo

2.- OBJETIVO DE LA CONTRATACIONES

CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE IMPRESION DE FORMATOS UNICO DE ATENCION (FUAS), para el Registro de las diferentes actividades, servicios y medicamentos e insumos utilizados por los diferentes Servicios, así como para la valorización de las actividades para recibir el reembolso por parte de la IAFAS (SIS).

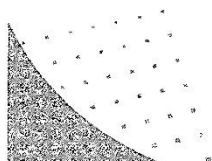
3.- FINALIDAD PUBLICA

La presente contratación busca abastecer de manera oportuna con los formatos únicos de atención (FUA) a los establecimientos de salud que se encuentran en el ámbito de la jurisdicción de la Red de Salud Satipo; ya que, es un insumo indispensable para el registro de todas las prestaciones brindadas a los usuarios asegurados al seguro integral de salud (SIS).

4.- DESCRIPCION DEL SERVICIO

ITEM	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	NOMBRE DEL SERVICIO	TERMINO DE REFERENCIA DEL SERVICIO
01	MILLAR	593,750	Impresión de Formato Único de Atención (FUA)	Con papel químico autocopiativo original más una copia, margen más ampliado en la cara posterior, letras nítidas y claras. Ver numeración en Anexo adjuntado. Se adjunta dos modelos de FUAs: <ul style="list-style-type: none">Primer modelo para el Primer Nivel.Segundo modelo para el Segundo Nivel (Hospital M.A.H.A.)

NUMERACIÓN A REQUERIR LOTE 24 - UNIDAD EJECUTORA SATIPO



RED DE SALUD SATIPO

@red de salud satipo

Jr. Manuel Prado N° 361 - 363 Telefax 064-545411
email: direccion@redsaludsatipo.gob.pe

red de salud satipo

www.rissatipo.gob.pe

12

[UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD SATIPO – UTES SATIPO]
[ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

N°	COD UE	RENIPRE SS	DESCRIPCIÓN	TOTAL A SOLICIT AR	NUMERACIÓN INICIAL	NUMERACIÓN FINAL
1	0829	00000484	PUESTO DE SALUD ALTO PAURELI	2100	00000484 - 24 - 00000901	00000484 - 24 - 00003000
2	0829	00000501	PUESTO DE SALUD ALTO PITOCUNA	3500	00000501 - 24 - 00001501	00000501 - 24 - 00005000
3	0829	00013863	PUESTO DE SALUD ALTO VILLA VICTORIA	2300	00013863 - 24 - 00000901	00013863 - 24 - 00003200
4	0829	00000500	PUESTO DE SALUD AOTI	2300	00000500 - 24 - 00000901	00000500 - 24 - 00003200
5	0829	00000494	PUESTO DE SALUD APALLA CALABAZA	900	00000494 - 24 - 00000301	00000494 - 24 - 00001200
6	0829	00000480	PUESTO DE SALUD BAJO CAPIRO	2700	00000480 - 24 - 00000901	00000480 - 24 - 00003600
7	0829	00000433	PUESTO DE SALUD BELEN	3600	00000433 - 24 - 00001201	00000433 - 24 - 00004800
8	0829	00010502	PUESTO DE SALUD BELLA ESPERANZA	2700	00010502 - 24 - 00000901	00010502 - 24 - 00003600
9	0829	00000460	CENTRO DE SALUD BETANIA	7200	00000460 - 24 - 00002401	00000460 - 24 - 00009600
10	0829	00000463	PUESTO DE SALUD BOCA CHEMBO	4500	00000463 - 24 - 00001501	00000463 - 24 - 00006000
11	0829	00000507	PUESTO DE SALUD BOCA MANTARO	3600	00000507 - 24 - 00001201	00000507 - 24 - 00004800
12	0829	00000489	PUESTO DE SALUD BUENOS AIRES	3600	00000489 - 24 - 00001201	00000489 - 24 - 00004800
13	0829	00016911	PUESTO DE SALUD BUENOS AIRES	4500	00016911 - 24 - 00001501	00016911 - 24 - 00006000
14	0829	00013864	PUESTO DE SALUD CANAAN DEL NORTE	900	00013864 - 24 - 00000301	00013864 - 24 - 00001200
15	0829	00000475	PUESTO DE SALUD CAPERUSIA	4500	00000475 - 24 - 00001501	00000475 - 24 - 00006000
16	0829	00000435	PUESTO DE SALUD CAPIRUSHARI	6300	00000435 - 24 - 00002101	00000435 - 24 - 00008400
17	0829	00000465	PUESTO DE SALUD CAPITIRI	3600	00000465 - 24 - 00001201	00000465 - 24 - 00004800
18	0829	00027078	CENTRO DE SALUD MENTAL COMUNITARIO SATIPO	5400	00027078 - 24 - 00001801	00027078 - 24 - 00007200
19	0829	00006877	PUESTO DE SALUD CHONTAKIARI	2700	00006877 - 24 - 00000901	00006877 - 24 - 00003600
20	0829	00000437	PUESTO DE SALUD COMUNIDAD NATIVA DE PANGA	5400	00000437 - 24 - 00001801	00000437 - 24 - 00007200
21	0829	00029375	PUESTO DE SALUD COMUNIDAD NATIVA SHANQUI	2700	00029375 - 24 - 00000901	00029375 - 24 - 00003600
22	0829	00000485	CENTRO DE SALUD COVIRIALI	11700	00000485 - 24 - 00003901	00000485 - 24 - 00015600
23	0829	00000459	PUESTO DE SALUD CUSHIRENI	7200	00000459 - 24 - 00002401	00000459 - 24 - 00009600
24	0829	00000502	PUESTO DE SALUD CUSHIVIANI	1350	00000502 - 24 - 00000451	00000502 - 24 - 00001800
25	0829	00000471	PUESTO DE SALUD CUTIVIRENI	11700	00000471 - 24 - 00003901	00000471 - 24 - 00015600
26	0829	00000432	HOSPITAL DE APOYO MANUEL HIGA ARAKAKI	61000	00000432 - 24 - 00024001	00000432 - 24 - 00085000
27	0829	00000514	PUESTO DE SALUD FE Y ALEGRÍA LA PRIMAVERA	900	00000514 - 24 - 00000301	00000514 - 24 - 00001200





"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

28	0829	00000510	PUESTO DE SALUD FLORIDA	1200	00000510 - 24 - 00000601	00000510 - 24 - 00002400
29	0829	00016908	PUESTO DE SALUD GLORIABAMBA	4500	00016908 - 24 - 00001501	00016908 - 24 - 00006000
30	0829	00000491	PUESTO DE SALUD HERMOSA PAMPA	3600	00000491 - 24 - 00001201	00000491 - 24 - 00004800
31	0829	00000477	PUESTO DE SALUD HUAHUARI	2700	00000477 - 24 - 00000901	00000477 - 24 - 00003600
32	0829	00017678	PUESTO DE SALUD HUANCAMACHAY	2700	00017678 - 24 - 00000901	00017678 - 24 - 00003600
33	0829	00000482	PUESTO DE SALUD HUANTASHIRI	1800	00000482 - 24 - 00000601	00000482 - 24 - 00002400
34	0829	00000464	PUESTO DE SALUD IMPANEKIARI	2700	00000464 - 24 - 00000901	00000464 - 24 - 00003600
35	0829	00000490	CENTRO DE SALUD LLAYLLA	9000	00000490 - 24 - 00003001	00000490 - 24 - 00012000
36	0829	00000493	PUESTO DE SALUD MARIPOSA	6300	00000493 - 24 - 00002101	00000493 - 24 - 00008400
37	0829	00000434	CENTRO DE SALUD MAZAMARI	52000	00000434 - 24 - 00024001	00000434 - 24 - 00076000
38	0829	00000468	PUESTO DE SALUD MICAELA BASTIDAS MORALES	4500	00000468 - 24 - 00001501	00000468 - 24 - 00006000
39	0829	00013862	PUESTO DE SALUD MIGUEL GRAU	1800	00013862 - 24 - 00000601	00013862 - 24 - 00002400
40	0829	00000472	PUESTO DE SALUD OVIRI	5400	00000472 - 24 - 00001801	00000472 - 24 - 00007200
41	0829	00007186	PUESTO DE SALUD PALMAPAMPA	1800	00007186 - 24 - 00000601	00007186 - 24 - 00002400
42	0829	00007185	PUESTO DE SALUD PAMPA MANDARINA	4500	00007185 - 24 - 00001501	00007185 - 24 - 00006000
43	0829	00000481	PUESTO DE SALUD PARATUSHALI	3600	00000481 - 24 - 00001201	00000481 - 24 - 00004800
44	0829	00000498	PUESTO DE SALUD PITOCUNA	1800	00000498 - 24 - 00000601	00000498 - 24 - 00002400
45	0829	00006878	PUESTO DE SALUD POTSOTENI	3600	00006878 - 24 - 00001201	00006878 - 24 - 00004800
46	0829	00000462	CENTRO DE SALUD POYENI	9000	00000462 - 24 - 00003001	00000462 - 24 - 00012000
47	0829	00000436	PUESTO DE SALUD PUEBLO LIBRE DE PAURIALI	6300	00000436 - 24 - 00002101	00000436 - 24 - 00008400
48	0829	00000499	PUESTO DE SALUD PUENTE IPOKI	3600	00000499 - 24 - 00001201	00000499 - 24 - 00004800
49	0829	00000469	CENTRO DE SALUD PUERTO OCOPA	13500	00000469 - 24 - 00004501	00000469 - 24 - 00018000
50	0829	00000516	PUESTO DE SALUD PUERTO ROCA	81000	00000516 - 24 - 00002701	00000516 - 24 - 00010800
51	0829	00000513	PUESTO DE SALUD QUEMPIRI	5400	00000513 - 24 - 00001801	00000513 - 24 - 00007200
52	0829	00000474	PUESTO DE SALUD QUITENI	4500	00000474 - 24 - 00001501	00000474 - 24 - 00006000
53	0829	00000497	PUESTO DE SALUD RIO CHARI ALTO	2700	00000497 - 24 - 00000901	00000497 - 24 - 00003600
54	0829	00000495	CENTRO DE SALUD RIO NEGRO	36000	00000495 - 24 - 00012001	00000495 - 24 - 00048000
55	0829	00000478	PUESTO DE SALUD RIO VENADO	3600	00000478 - 24 - 00001201	00000478 - 24 - 00004800
56	0829	00000488	PUESTO DE SALUD SAN ANDRES	900	00000488 - 24 - 00000301	00000488 - 24 - 00001200
57	0829	00000518	PUESTO DE SALUD SAN CARLOS ALTO ENE	3600	00000518 - 24 - 00001201	00000518 - 24 - 00004800
58	0829	00000439	PUESTO DE SALUD SAN CRISTOBAL	9000	00000439 - 24 - 00003001	00000439 - 24 - 00012000



X
X
X

RED DE SALUD SATIPO

Jr. Manuel Prado N° 361 - 363 Telefax 064-545411
email: direccion@redsaludsatipo.gob.pe

red de salud satipo

red de salud satipo

www.rissatipo.gob.pe

70



"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

59	0829	00000505	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE CHENI	2700	00000505 - 24 - 00000901	00000505 - 24 - 00003600
60	0829	00000511	PUESTO DE SALUD SAN JUAN DE MANTARO	4500	00000511 - 24 - 00001501	00000511 - 24 - 00006000
61	0829	00000509	PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE ENE SHINPINSHARIATO	3600	00000509 - 24 - 00001201	00000509 - 24 - 00004800
62	0829	00000470	PUESTO DE SALUD SAN MIGUEL DE OTICA	6300	00000470 - 24 - 00002101	00000470 - 24 - 00008400
63	0829	00000486	PUESTO DE SALUD SAN PEDRO	3600	00000486 - 24 - 00001201	00000486 - 24 - 0000 4800
64	0829	00000473	CENTRO DE SALUD SAN VICENTE DE CANAAN	13500	00000473 - 24 - 00004501	00000473 - 24 - 00018000
65	0829	00000483	PUESTO DE SALUD SANIBENI	3600	00000483 - 24 - 00001201	00000483 - 24 - 00004800
66	0829	00000487	PUESTO DE SALUD SANTA MARIA	2700	00000487 - 24 - 00000901	00000487 - 24 - 00003600
67	0829	00000492	PUESTO DE SALUD SANTA ROSITA	4500	00000492 - 24 - 00001501	00000492 - 24 - 00006000
68	0829	00000466	PUESTO DE SALUD SANTA ROSITA DE SHIRINTIARI	3600	00000466 - 24 - 00001201	00000466 - 24 - 00004800
69	0829	00000479	PUESTO DE SALUD SANTO DOMINGO DE MARANKIARI	4500	00000479 - 24 - 00001501	00000479 - 24 - 00006000
70	0829	00015914	PUESTO DE SALUD SELVA DE ORO	5400	00015914 - 24 - 00001801	00015914 - 24 - 00007200
71	0829	00000504	PUESTO DE SALUD SHABASHIPANGO	900	00000504 - 24 - 00000301	00000504 - 24 - 00001200
72	0829	00000461	PUESTO DE SALUD SHEVOJA	2700	00000461 - 24 - 00000901	00000461 - 24 - 00003600
73	0829	00000467	PUESTO DE SALUD SHIMA	3600	00000467 - 24 - 00001201	00000467 - 24 - 00004800
74	0829	00016909	PUESTO DE SALUD TEORIA	3600	00016909 - 24 - 00001201	00016909 - 24 - 00004800
75	0829	00006876	PUESTO DE SALUD TOLDOPAMPA	1800	00006876 - 24 - 00000601	00006876 - 24 - 00002400
76	0829	00000512	PUESTO DE SALUD TUNONTUARI RIO ENE	1800	00000512 - 24 - 00000601	00000512 - 24 - 00002400
77	0829	00000438	PUESTO DE SALUD CENTRO DE SALUD TZIRIARI	9000	00000438 - 24 - 00003001	00000438 - 24 - 00012000
78	0829	00000506	PUESTO DE SALUD UNION CAPIRI	6300	00000506 - 24 - 00002101	00000506 - 24 - 00008400
79	0829	00000503	PUESTO DE SALUD UNION CUVIRIARI	1800	00000503 - 24 - 00000601	00000503 - 24 - 00002400
80	0829	00006879	PUESTO DE SALUD UNION PUERTO ASHANINKA	2700	00006879 - 24 - 00000901	00006879 - 24 - 00003600
81	0829	00000517	CENTRO DE SALUD VALLE ESMERALDA	9900	00000517 - 24 - 00003301	00000517 - 24 - 00013200
82	0829	00000496	PUESTO DE SALUD VILLA CAPIRI	2700	00000496 - 24 - 00000901	00000496 - 24 - 00003600
83	0829	00016912	PUESTO DE SALUD VILLA PROGRESO DE EDEN	3600	00016912 - 24 - 00001201	00016912 - 24 - 00004800
84	0829	00007187	PUESTO DE SALUD VISTA ALEGRE DEL VALLE DE SANTA CRUZ	7200	00007187 - 24 - 00002401	00007187 - 24 - 00009600
85	0829	00000515	PUESTO DE SALUD YAVIRO	4500	00000515 - 24 - 00001501	00000515 - 24 - 00006000



X
X
X

RED DE SALUD SATIPO

Jr. Manuel Prado N° 361 - 363 Telefax 064-545411
email: direccion@redsaludsatipo.gob.pe

red de salud satipo

red de salud satipo

www.rissatipo.gob.pe



RED DE SALUD
SATIPO

"AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

86	0829	00032840	PUESTO DE SALUD PAQUICHARI	2700	00032840- 24 - 00000901	00032840- 24 - 000003600
87	0829	00033856	PUESTO DE SALUD CHENI	9000	00033856 - 24 - 00003001	00033856 - 24 - 00012000
TOTAL				593750		

5.- CARACTERISTICAS TÉCNICAS

Los formatos deberán tener las siguientes características:

- Cada juego se compone de 01 hoja original y 01 copia (autocopiativo)
- Original: papel original color blanco A4
- Copia: papel autocopiativo de color amarillo A4
- Los blocks deberán estar numerados en el formato original y copia.
- La numeración del formato se realizará en color rojo.
- Los formatos deberán agruparse en block de 100 juegos
- La elaboración del formato de atención se realizará en base al diseño que se adjunta el cual debe contener el V° B° del área usuaria.
- Las impresiones de los formatos tienen que ser de calidad, en la que se aprecie en forma clara la numeración, el texto, trama y líneas.
- La calidad de impresión y textura del papel del formato deberá garantizar la visibilidad de la información por un periodo de tiempo prolongado.

6.- DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

Documentos para la admisión de la oferta.



- Declaración jurada de datos del postor.
- Documento que acredite la representación de quien suscribe la oferta, persona jurídica, copia del certificado de vigencia de poder y/o persona natural, copia del documento nacional de identidad.
- Declaración Jurada (Art. 52 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado)
- Declaración jurada de cumplimiento de los términos de referencia.
- Declaración jurada de plazo de entrega de prestación del servicio.
- Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso
- El precio de la oferta
- Presentación de muestras de FUA de acuerdo al TDR por mesa de partes, un día antes de la presentación de la propuesta técnica y económica (adjuntar cargo escaneado en la propuesta técnica)

7.- PRESENTACIÓN DE MUESTRAS

El ganador realizará el arte y diseño y la Entidad lo aprobará

8.- GARANTIA COMERCIAL

Declaración jurada en donde indique que será responsable del periodo de garantía del servicio de impresión que ofrece, ya sea por defectos de fabricación, indicara el plazo de garantía, que no puede ser menor a 6 meses, contados a partir de la fecha de emitida la conformidad por el área usuaria.

9.- 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.



RED DE SALUD SATIPO

Jr. Manuel Prado N° 361 - 363 Telefax 064-545411
email: direccion@redsaludsatipo.gob.pe

red de salud satipo

red de salud satipo

www.rissatipo.gob.pe



“AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE LAS HEROICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO”

El plazo máximo de responsabilidad del Contratista es de un (01) año contado a partir de la conformidad otorgada por la Entidad.

10.- PLAZO DE ENTREGA

El plazo para la entrega del bien expresado será de 10 días, a partir del día siguiente de perfeccionado el contrato.

11.- CONDICIONES DE ENTREGA O SUMINISTRO

a). LUGAR DE ENTREGA:

El lugar de entrega será en el Almacén General de la Red de Salud Satipo

b). FORMA DE PAGO

El pago de la contraprestación será en soles en pago único, previa conformidad del servicio.

c) PRECISIONES DE ENTREGA

Se deberá entregar los FUAs en paquetes de 10 talonarios (cada 100 juegos hacen un talonario). En la parte frontal de cada paquete se deberá indicar número de paquete, número de RENIPRESS, nombre del establecimiento, la numeración inicial y numeración final.

12.- AFECTACION PRESUPUESTAL

Meta: 0151

Específica de Gasto: 2.3.2 7.11 6

Fte. Fto: D Y T



13.- PENALIDADES

En el caso de retraso injustificado en la entrega de los bienes objeto del contrato, la Red de Salud Satipo, le aplicará al contratista una penalidad por cada día de retraso, hasta por un monto máximo equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato vigente o de ser el caso del ítem que debió ejecutarse.

14.- CONFORMIDAD DE RECEPCION DEL BIEN

La conformidad de la prestación del servicio se regula por lo dispuesto en el artículo 168 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado. La conformidad será otorgada por la Unidad de Seguros Públicos y Privados de la Red de Salud Satipo.

15.- REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

Habilitación:

Requisitos:

El postor deberá contar con la actividad principal (RUC) impresión o actividad relacionada con la impresión.

Licencia de funcionamiento que autorice al postor realizar las actividades de impresión.

Acreditación:

Copia de ficha RUC activo y habido

Copia de licencia de funcionamiento emitido por la autoridad correspondiente.

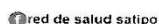
La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte 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.



RED DE SALUD SATIPO

Jr. Manuel Prado N° 361 - 363 Telefax 064-545411

email: direccion@redsaludsatipo.gob.pe






GOBIERNO REGIONAL JUNÍN
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD JUNÍN
DIRECCIÓN DE RED DE SALUD SATIPO
DR. GLORIA AMORIM CARDENAS GARCIA
COORDINADORA DE USPP

6

SEGUNDO NIVEL

FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA					
NÚMERO DE FORMATO		INSTITUCIÓN EDUCATIVA		CÓDIGO	
00000432		24		00000001	
DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD					
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS		NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN			
0000000432		DE APOYO MANUEL HIGA ARAKAKI			
PERSONAL QUE ATIENDE		LUGAR DE ATENCIÓN		REFERENCIA REALIZADA POR	
CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE		INTRAMURAL		AMBULATORIA	
ITINERANTE		EXTRAMURAL		REFERENCIA	
OFERTA FLEXIBLE		EMERGENCIA		EMERGENCIA	
DEL ASEGURADO / USUARIO					
IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS		ASEGURADO DE OTRA IAFAS	
TOI		N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD		INSTITUCIÓN	
MASCULINO		FEMENINO		CÓDIGO SEGURO	
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		OTROS NOMBRES	
PRIMER NOMBRE		SEXO		FECHA	
FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO		DÍA		MES	
FECHA DE NACIMIENTO		AÑO		N° DE HISTORIA CLÍNICA	
FECHA DE FALLECIMIENTO		ETNIA		DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1	
GESTANTE		PUERPERA		DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2	
DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3		FECHA DE ATENCIÓN		HORA	
DÍA		MES		AÑO	
COD. PRESTA.		COD. PRESTACION(ES) ADICIONAL(ES)		HOSPITALIZACIÓN	
56		FECHA DE INGRESO		DÍA	
FECHA DE ALTA		MES		AÑO	
DE CORTE ADMINISTRATIVO		COD. AUTORIZACIÓN		N° FUA A VINCULAR	
CONCEPTO PRESTACIONAL		CARTAS DE GARANTÍA		SEPELIO	
N° Autorización		N° Autorización		NATIMUERTO	
Monto \$/.		Monto \$/.		OBITO	
TRASLADO		OTRO		OTRO	
DEL DESTINO DEL ASEGURADO/USUARIO					
ALTA		GITA		HOSPITALIZACIÓN	
EMERGENCIA		REFERIDO		CONTRA REFERIDO	
APOYO AL DIAGNÓSTICO		FALLECIDO		CORTE ADMINIS.	
SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:					
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS		NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRAREFIERE		N° HOJA DE REFER / CONTRARR.	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS					
PESO (kg)		TALLA (cm)		P.A. (mmHg)	
50		60		50	
DE LA GESTANTE		DEL RECIÉN NACIDO		JOVEN Y ADULTO	
CPN (N°)		EDAD GEST RN (SEM)		CRED N°	
EDAD GEST		R.N. PREMATURO		TAP/SEOP + TEPIS	
ALTURA UTERINA		BAJO PESO AL NACER		CONSEJERÍA NUTRICIONAL	
PARTO VERTICAL		Corte Tardío de Cordon (2 a 3 min)		CONSEJERÍA INTEGRAL	
CONTROL PUERPO (N°)		N° FAMILIARES DE GEST / PUERPO. CASA MAT.		IMC (kg/m²)	
VACUNAS N° DE DOSIS		BCG		INFLUENZA	
DPT		PAROTIDA		ANTITETANICA	
EVALUACIÓN INTEGRAL		APD		ROTAVIRUS	
ADULTO MAYOR		VACAM		DT ADULTO (N° DOSIS)	
TAVIZAR DE SALUD MENTAL		PAT. NOR.		IPV	
H/V		PENTAVAL		OTRA VACUNA	
DIAGNÓSTICOS					
N°		DESCRIPCIÓN		TIPO DE DX	
1				CIE-10	
2				CIE-10	
3				CIE-10	
4				CIE-10	
5				CIE-10	
N° DE DNI		NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		N° DE COLEGIATURA	
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		ESPECIALIDAD		N° RNE	
EGRESADO		EGRESADO		EGRESADO	
FIRMA					
ASEGURADO					
APODERADO					
APODERADO: NOMBRES Y APELLIDOS					
DNI o CE DEL APODERADO:					
Huella Digital del Asegurado o del Apoderado					

 PERU Ministerio de Salud Seguro Integral de Salud		FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA		 JUNÍN		 RED DE SALUD SATIPO	
NUMERO DE FORMATO				INSTITUCION EDUCATIVA			
00000432		24		00009100		CÓDIGO	
DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD				CÓDIGO			
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS				NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN			
00000432				HOSPITAL DE APOYO MANUEL HIGA ARAKAKI			
PERSONAL QUE ATIENDE		LUGAR DE ATENCIÓN		ATENCIÓN		REFERENCIA REALIZADA POR	
CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE		INTRAMURAL		AMBULATORIA		CÓD. RENAES	
ITINERANTE		EXTRAMURAL		REFERENCIA		NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE	
OFERTA FLEXIBLE				EMERGENCIA		N° HOJA DE REFERENCIA	
DEL ASEGURADO / USUARIO				ASEGURADO DE OTRA IAFAS			
IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS		INSTITUCIÓN		CÓD. SEGURO	
TDI		N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD		DIRESA/ OTROS		NÚMERO	
APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO			
PRIMER NOMBRE				OTROS NOMBRES			
SEXO		FECHA		DÍA		MES	
MASCULINO		FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO		AÑO		N° DE HISTORIA CLÍNICA	
FEMENINO		FECHA DE NACIMIENTO				ETNIA	
SALUD MATERNA		FECHA DE FALLECIMIENTO				DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1	
GESTANTE						DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2	
PUÉRPERA						DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3	
DE LA ATENCIÓN				HOSPITALIZACIÓN			
FECHA DE ATENCIÓN		HORA		CÓD. PRESTA.		CÓD. PRESTACIONES ADICIONAL (ES)	
DÍA		MES		AÑO		FECHA	
						DÍA	
						MES	
						AÑO	
REPORTE VINCULADO		CÓD. AUTORIZACIÓN		N° FOLIO A VINCULAR		DE INGRESO	
						DE ALTA	
						DE CORTE ADMINISTRATIVO	
CONCEPTO PRESTACIONAL				SEPELIO			
ATENCIÓN DIRECTA		COR EXTRAORDINARIA		CARTA DE GARANTÍA		TRaslado	
		N° Autorización		N° Autorización		NAT/MUERTO	
		Monto S/.		Monto S/.		OBITO	
						OTRO	
DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO				REFERIDO			
ALTA		CITA		HOSPITALIZACIÓN		EMERGENCIA	
						CONSULTA EXTERNA	
						APOYO AL DIAGNÓSTICO	
						CONTRA REFERIDO	
						FALLECIDO	
						CORTE ADMINIS.	
SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:				SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:			
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS		NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRAREFIERE		N° HOJA DE REFER. / CONTRARR.			
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS				VACUNAS N° DE DOSIS			
PESO (Kg)		TALLA (cm)		P. A. (mmHg)		BCG	
DE LA GESTANTE		DEL RECIÉN NACIDO		GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR		INFLUENZA	
CPN (N°)		EDAD GEST RN (SEM)		CRED N°		DPT	
EDAD GEST		APGAR 1*		R.N. PREMATURO		PAROTID	
ALTURA UTERINA		5*		BAJO PESO AL HACER		RUBEOLA	
PARTO VERTICAL		Corte Tardío de Cerdón (2 a 3 min)		CONSEJERÍA NUTRICIONAL		ROTAVIRUS	
CONTROL PUERP (N°)				CONSEJERÍA INTEGRAL		DT ADULTO (N° DOSIS)	
				N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA. MAT.		IPV	
				IMC (Kg/M²)		PENTAVAL	
						OTRA VACUNA	
						GRUPO DE RIESGO HVB	
						GRUPO DE RIESGO HVB 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJADOR SOCIAL 3. ESTUDIANTE DE SALUD 4. POLÍCEA NACIONAL 5. F.F. AA. 6. FUERZA ARMADA 7. ESTUDIANTE DE SALUD 8. POLÍCEA NACIONAL 9. DROGO DEPENDIENTES	
DIAGNÓSTICOS				EGRESO			
N°		DESCRIPCIÓN		TIPO DE DX		CIE - 10	
1				P D R		D R	
2				P D R		D R	
3				P D R		D R	
4				P D R		D R	
5				P D R		D R	
N° DE DNI		NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		N° DE COLEGIATURA			
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		ESPECIALIDAD		N° RNE		EGRESADO	
1. MÉDICO 2. FARMACEÚTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIÓLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICÓLOGA 9. TECNÓLOGO MÉDICO 10. NUTRICIÓN 11. TÉCNICO ENFERMERÍA 12. AUXILIAR DE ENFERMERÍA 13. OTRO							
ASEGURADO				FIRMA			
APODERADO							
APODERADO: NOMBRES Y APELLIDOS							
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN				DNI o CE DEL APODERADO:			
				Huella Digital del Asegurado o del Apoderado			

[UNIDAD TERRITORIAL DE SALUD SATIPO – UTES SATIPO]
[ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

TERAPÉUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNÓSTICO

FORMATO DE ATENCIÓN N° 00000432 24 00009100

MEDICAMENTOS										PROCEDIMIENTOS										
CODIGO	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRESE.	ENTR.	DX	CODIGO	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRESE.	ENTR.	DX	CODIGO	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRESE.	ENTR.	DX
000001	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000002	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000003	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000004	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000005	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000006	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000007	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000008	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000009	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000010	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000011	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000012	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000013	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000014	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000015	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000018	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000019	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000020	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000023	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000024	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000025	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000029	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000030	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000031	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000037	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000038	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000039	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000040	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000041	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000042	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000047	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000048	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000049	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000050	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000051	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000052	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000055	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000056	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000057	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000060	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000061	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000062	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000067	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000068	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000069	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000074	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000075	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000076	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000081	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000082	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000083	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000088	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000089	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000090	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000095	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000096	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000097	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000102	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000103	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000104	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000109	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000110	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000111	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000116	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000117	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000118	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000123	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000124	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000125	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000130	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000131	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000132	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000137	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000138	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000139	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000144	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000145	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000146	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000151	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000152	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000153	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000158	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000159	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000160	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000165	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000166	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000167	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000172	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000173	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000174	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000179	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000180	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000181	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000186	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000187	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000188	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000193	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000194	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000195	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000200	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000201	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000202	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000207	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000208	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000209	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000214	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000215	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000216	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000221	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000222	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000223	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000228	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000229	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000230	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000235	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000236	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000237	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000242	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000243	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000244	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000249	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000250	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000251	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000256	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000257	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000258	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000263	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000264	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000265	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000270	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000271	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000272	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000277	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000278	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000279	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000284	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000285	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000286	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000291	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000292	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000293	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000298	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000299	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000300	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000305	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000306	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000307	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000312	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000313	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000314	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000319	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000320	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000321	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000326	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000327	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000328	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000333	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000334	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000335	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000340	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000341	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000342	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000347	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000348	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000349	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000354	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000355	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000356	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000361	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000362	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000363	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000368	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000369	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000370	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000375	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000376	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000377	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000382	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000383	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000384	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000389	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000390	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000391	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000396	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000397	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000398	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000403	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000404	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000405	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000410	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000411	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000412	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000417	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000418	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000419	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000424	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000425	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000426	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000431	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000432	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000433	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000438	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000439	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000440	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02
000445	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000446	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1	1	02	000447	ACICLOVIR POLVO	TAB	500 mg	1		

APODERADO ☐

NOMBRES Y APELLIDOS

Y/O FARMACIA Y/O LABORATORIO

la Ditta del Gruppo o un'azienda per conto del Gruppo

PERÚ		Ministerio de Salud		Seguro Integral de Salud		FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA				JUNIN		RED DE SALUD SATIPO							
NUMERO DE FORMATO						INSTITUCIÓN EDUCATIVA				CÓDIGO									
00000432		24		00009100		INIC.		PRIM.		SEC.		SECCIÓN		TURNO					
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS						DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD						NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN							
00000432						HOSPITAL DE APOYO MANUEL HIGA ARAKAKI													
PERSONAL QUE ATIENDE		LUGAR DE ATENCIÓN		ATENCIÓN		REFERENCIA REALIZADA POR													
DE LA IPRESS		CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE		INTRAMURAL		AMBULATORIA		CÓD. RENAES		NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE		N° HOJA DE REFERENCIA							
ITINERANTE				EXTRAMURAL		REFERENCIA													
OFERTA FLEXIBLE						EMERGENCIA													
DEL ASEGURADO / USUARIO																			
IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS				ASEGURADO DE OTRA IAFAS													
TDI		N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD		DIRESA/ OTROS		NUMERO		INSTITUCIÓN		CÓD. SEGURO									
APELLIDO PATERNO						APELLIDO MATERNO													
PRIMER NOMBRE						OTROS NOMBRES													
SEXO		FECHA		DÍA		MES		AÑO		N° DE HISTORIA CLÍNICA		ETNIA							
MASCULINO		FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO																	
FEMENINO																			
SALUD MATERNA		FECHA DE NACIMIENTO								DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 1									
GESTANTE		FECHA DE FALLECIMIENTO								DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 2									
PUERPERA										DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN 3									
DE LA ATENCIÓN																			
FECHA DE ATENCIÓN		HORA		UPS		CÓD. PRESTA.		CÓD. PRESTACIÓN(ES) ADICIONAL (ES)		HOSPITALIZACIÓN		FECHA		DÍA		MES		AÑO	
DÍA		MES		AÑO						DE INGRESO									
										DE ALTA									
REPORTE VINCULADO		CÓD. AUTORIZACIÓN		N° FUA A VINCULAR						DE CORTE ADMINISTRATIVO									
CONCEPTO PRESTACIONAL																			
ATENCIÓN DIRECTA		COB EXTRAORDINARIA		CARTA DE GARANTÍA		TRÁSLADO		SEPELIO											
		N° Autorización		N° Autorización				NATIMUERTO		OBITO		OTRO							
		Monto S/.		Monto S/.															
DEL DESTINO DEL ASEGURADO / USUARIO																			
ALTA		CITA		HOSPITALIZACIÓN		EMERGENCIA		CONSULTA EXTERNA		APOYO AL DIAGNÓSTICO		CONTRA REFERIDO		FALLECIDO		CORTE ADMINIS.			
SE REFIERE / CONTRAREFIERE A:																			
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS		NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRAREFIERE								N° HOJA DE REFER / CONTRARR.									
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS																			
PESO (Kg)		TALLA (cm)		P. A. (mmHg)		DE LA GESTANTE		DEL RECIÉN NACIDO		GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR		JOVEN Y ADULTO		VACUNAS N° DE DOSIS					
CPN (N°)		EDAD GEST RN (SEM)		CRED N°		PAB (cm)		EVALUACIÓN INTEGRAL		EVALUACIÓN INTEGRAL		BCG		INFLUENZA		ANTIAMARILICA			
EDAD GEST		APGAR 1*		APGAR 5*		R.N. PREMATURO		TAR / EEDP o TEPIS		ADULTO MAYOR		DPT		PAROTID		ANTINEUMOC.			
ALTURA UTERINA						BAJO PESO AL NACER		CONSEJERÍA NUTRICIONAL		VACAM		ASA		RUBEOLA		ANTITETÁNICA			
PARTO VERTICAL		Corte Tardío de Córion (2 a 3 min)		ENFER. CONGÉNITA / SECUELA AL NACER		CONSEJERÍA INTEGRAL		TAMIZAJE DE SALUD MENTAL		PAT. NOR.		SPR		ROTAVIRUS		COMPLETAS PARA LA EDAD			
CONTROL PUERP (N°)				N° FAMILIARES DE GEST / PUERP. CASA MAT.		IMC (Kg/m²)						SR		IPV		VPH			
												HVB		PENTAVAL		OTRA VACUNA			
												GRUPO DE RIESGO HVB							
DIAGNÓSTICOS																			
N°		DESCRIPCIÓN								INGRESO		EGRESO							
										TIPO DE DX		CIE - 10		TIPO DE DX		CIE - 10			
1										P D R				D R					
2										P D R				D R					
3										P D R				D R					
4										P D R				D R					
5										P D R				D R					
N° DE DNI		NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN								N° DE COLEGIATURA									
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		ESPECIALIDAD		N° RNE		EGRESADO													
1. MÉDICO 2. FARMACEUTICO 3. CIRUJANO DENTISTA 4. BIÓLOGO 5. OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICÓLOGA 9. TECNÓLOGO MÉDICO 10. NUTRICIÓN 11. TÉCNICO ENFERMERÍA 12. AUXILIAR DE ENFERMERÍA 13. OTRO																			
ASEGURADO																			
APODERADO																			
APODERADO:																			
NOMBRES Y APELLIDOS																			
FIRMA																			
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN																			
DNI o CE DEL APODERADO:																			
Huella Digital del																			

[ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

TERAPÉUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNÓSTICO

000004322400009100

FORMATO DE ATENCIÓN N°

MEDICAMENTOS										PROCEDIMIENTOS									
COD.	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRES.	ENTR.	EX.	COD.	NOMBRE	FF	CONCENTRACION	PRES.	ENTR.	EX.	COD.	NOMBRES	IND	EJE	EX.	
00001	ACIDO FOLICO	TAB	5 mg	100 mg			00013	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00019	ACIDO FOLICO PARA LA AYUDA CON ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA Y EL CUIDADO PERSONAL				
00041	ACICLOVIR	TAB	200 mg				00024	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00029	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00091	ACIDO ACETILSALICILICO	TAB	100 mg				00026	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00039	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00093	ACIDO FOLICO + FERRUSO SULFATO	TAB	5 mg + 100 mg Fe				00031	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00049	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00095	ACIDO PARACETAMOL	TAB	500 mg				00033	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00059	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00097	ACICLOVIR	TAB	200 mg				00035	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00069	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00099	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00037	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00079	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00101	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00039	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00089	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00103	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00041	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00099	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00105	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00043	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00109	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00107	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00045	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00119	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00109	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00047	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00129	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00111	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00049	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00139	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00113	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00051	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00149	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00115	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00053	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00159	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00117	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00055	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00169	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00119	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00057	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00179	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00121	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00059	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00189	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00123	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00061	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00199	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00125	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00063	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00209	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00127	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00065	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00219	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00129	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00067	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00229	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00131	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00069	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00239	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00133	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00071	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00249	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00135	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00073	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00259	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00137	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00075	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00269	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00139	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00077	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00279	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00141	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00079	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00289	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00143	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00081	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00299	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00145	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00083	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00309	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00147	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00085	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00319	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00149	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00087	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00329	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00151	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00089	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00339	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00153	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00091	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00349	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00155	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00093	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00359	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00157	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00095	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00369	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00159	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00097	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00379	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00161	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00099	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00389	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00163	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00101	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00399	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00165	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00103	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00409	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00167	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00105	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00419	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00169	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00107	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00429	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00171	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00109	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00439	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00173	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00111	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00449	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00175	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00113	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00459	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00177	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00115	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00469	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00179	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00117	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00479	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00181	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00119	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00489	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00183	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00121	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00499	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00185	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00123	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00509	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00187	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00125	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00519	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00189	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00127	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00529	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00191	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00129	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00539	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00193	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00131	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00549	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00195	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00133	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00559	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00197	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00135	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00569	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00199	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00137	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00579	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00201	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00139	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00589	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00203	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00141	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00599	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00205	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00143	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00609	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00207	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00145	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00619	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00209	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00147	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00629	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00211	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00149	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00639	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00213	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00151	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00649	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00215	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00153	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00659	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00217	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00155	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00669	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00219	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00157	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00679	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00221	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00159	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00689	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00223	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00161	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00699	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00225	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00163	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00709	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00227	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00165	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00719	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00229	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00167	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00729	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00231	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00169	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00739	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00233	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00171	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00749	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00235	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00173	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00759	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00237	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00175	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00769	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00239	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00177	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00779	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00241	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00179	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00789	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00243	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00181	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00799	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00245	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00183	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00809	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00247	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00185	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00819	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00249	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00187	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00829	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00251	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00189	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00839	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00253	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00191	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00849	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00255	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00193	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00859	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				
00257	ACICLOVIR	TAB	500 mg				00195	ACETILSALICILATO	TAB	100 mg				00869	ACICLOVIR PARA EL CUIDADO PERSONAL				

Importante

Para determinar que los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, 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

C	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a [S/. 258,281.25 (DOSCIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y UNO con 25/100 soles)], por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de [S/. 23,170.88 (Veintitrés Mil Ciento Setenta con 88/100 soles)], por la venta de servicios 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.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes [IMPRESIÓN DE FORMATOS UNICOS DE ATENCION (FUA) O SIMILARES PARA ENTIDADES DE SALUD PUBLICA].</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, 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 pago¹⁴, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, 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</p>

¹⁴ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

(...)

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

	<p>proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de servicios 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 servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <div> <p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida. En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”. </div>
--	---

	<p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento. El cumplimiento de los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases. Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.
--	---

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).</p>	<p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta P_i= Puntaje de la oferta a evaluar O_i=Precio i O_m= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">[60] puntos</p>

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	[Hasta 40] puntos
B. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO¹⁵	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al plazo ofertado, el cual debe mejorar el plazo de ejecución establecido en los Términos de Referencia.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (Anexo N° 4)</p>	<p>Menor a [5] días calendario: [20] puntos</p> <p>De [6] hasta [8] días calendario: [10] puntos</p> <p>De [9] hasta [11] días calendario: [5] puntos</p>
D. GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará en función al tiempo de garantía comercial ofertada, el cual debe superar el tiempo mínimo de garantía exigido en los Términos de Referencia.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Advertencia</p> <p><i>De conformidad con el literal h) del artículo 50 de la Ley, constituye infracción pasible de sanción por el Tribunal de Contrataciones del Estado “negarse injustificadamente a cumplir las obligaciones derivadas del contrato que deben ejecutarse con posterioridad al pago”.</i></p> </div>	<p>Más de [6] hasta [9 [MESES,]: [5] puntos</p> <p>Más de [9 MESES,]: [10] puntos</p>

¹⁵ Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la prestación del servicio admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	[Hasta 40] puntos
F. MEJORAS A LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>[REPOSICION DEL BIEN INMEDIATO EN CASO DE FALLO O DESPERFECTO AL USO DEL FUA].</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará únicamente mediante la presentación de [DECLARACIÓN JURADA INDICANDO EL PLAZO EN DIAS DE LA REPOSICION INMEDIATA].</p> <div data-bbox="308 638 1010 1299"> <p>Importante</p> <ul style="list-style-type: none"> De conformidad con la Opinión N° 144-2016-OSCE/DTN, constituye una mejora, todo aquello que agregue un valor adicional al parámetro mínimo establecido en las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda, mejorando su calidad o las condiciones de su entrega o prestación, sin generar un costo adicional a la Entidad. En este factor se pueden incluir aspectos referidos a la sostenibilidad ambiental o social, tales como el compromiso de que durante la ejecución del contrato se verifiquen condiciones de igualdad de género o de inclusión laboral de personas con discapacidad; el uso de equipos energéticamente eficientes o con bajo nivel de ruido, radiaciones, vibraciones, emisiones, etcétera; la implementación de medidas de ecoeficiencia; el uso de insumos que tengan sustancias con menor impacto ambiental; la utilización de productos forestales de fuentes certificadas, orgánicos o reciclados, el manejo adecuado de residuos sólidos, entre otros. </div>	<p>(Máximo 10 puntos)</p> <p>Reposición del bien inmediato en días:</p> <p>3 días : [10] puntos 5 días : [5] puntos 7 días : [2.5] puntos</p>
<p>Importante</p> <p>Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, 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.</p>	

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

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

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

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

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

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

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

Este monto comprende el costo del servicio, 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 del servicio materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹⁶

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

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

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

¹⁶ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

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 [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ULTIMO CASO].

Importante para la Entidad

De preverse en los Términos de Referencia la ejecución de actividades de instalación, implementación u otros que deban realizarse de manera previa al inicio del plazo de ejecución, se debe consignar lo siguiente:

“El plazo para la [CONSIGNAR LAS ACTIVIDADES PREVIAS PREVISTAS EN LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA] es de [.....], el mismo que se computa desde [INDICAR CONDICIÓN CON LA QUE DICHAS ACTIVIDADES SE INICIAN].”

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA ...: PRESTACIONES ACCESORIAS¹⁷

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

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

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

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

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

- De fiel cumplimiento del contrato: [CONSIGNAR EL MONTO], a través de la [INDICAR EL TIPO

¹⁷ De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

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 prestación de servicios en general, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original como garantía de fiel cumplimiento de contrato, debe consignarse lo siguiente:

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

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

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

Importante

De conformidad con el artículo 152 del Reglamento, no se constituirá garantía de fiel cumplimiento del contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, en contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00). Dicha excepción también aplica a 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 no supere el monto señalado anteriormente.

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA NOVENA: ADELANTO DIRECTO

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

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

procederá la solicitud.

LA ENTIDAD debe entregar el monto solicitado dentro de [CONSIGNAR EL PLAZO] siguientes a la presentación de la solicitud del contratista.”

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda.

CLÁUSULA DÉCIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

Asimismo, el CONTRATISTA se obliga a conducirse en todo momento, durante la ejecución del contrato, con honestidad, probidad, veracidad e integridad y de no cometer actos ilegales o de corrupción, directa o indirectamente o a través de sus socios, accionistas, participacionistas, integrantes de los órganos de administración, apoderados, representantes legales, funcionarios, asesores y personas vinculadas a las que se refiere el artículo 7 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹⁸

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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

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

“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 Digitales¹⁹.

¹⁸ 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).

¹⁹ 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]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

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 ²⁰		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 servicios²¹

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.

²⁰ 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 prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

²¹ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

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]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

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 ²²		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado 2				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ²³		Sí	No	
Correo electrónico :				

Datos del consorciado ...				
Nombre, Denominación o Razón Social :				
Domicilio Legal :				
RUC :	Teléfono(s) :			
MYPE ²⁴		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.

²² En los contratos periódicos de prestación de servicios, 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 consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

²³ Ibidem.

²⁴ 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 servicios²⁵

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.

²⁵ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

ANEXO N° 2

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

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]
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 LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

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 servicio de **[CONSIGNAR EL OBJETO DE LA CONVOCATORIA]**, de conformidad con los Términos de Referencia 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 los términos de referencia, 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 PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

Presente.-

Mediante el presente, con pleno conocimiento de las condiciones que se exigen en las bases del procedimiento de la referencia, me comprometo a prestar el servicio objeto del presente procedimiento de selección en el plazo de [CONSIGNAR EL PLAZO OFERTADO].

[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]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

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 **ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [%]²⁶

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]²⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%²⁸

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

²⁶ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁷ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁸ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

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

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

Importante

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

Importante para la Entidad

En caso de la prestación de servicios bajo el sistema a precios unitarios incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

Presente.-

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

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	PRECIO TOTAL
TOTAL			

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio 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

- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- 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]"*

Importante para la Entidad

- En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
"El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente".*
- En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
"El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias".*

Incluir o eliminar, según corresponda

Importante para la Entidad

En caso de la prestación de servicios bajo el sistema a suma alzada incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

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
TOTAL	

El precio de la oferta [CONSIGNAR LA MONEDA DE LA CONVOCATORIA] incluye todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre el costo del servicio 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.*
- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- 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].”

Importante para la Entidad

- En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
“El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente”.*
- En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
“El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias”.*

Incluir o eliminar, según corresponda

Importante para la Entidad

En caso de la prestación de servicios bajo el esquema mixto de suma alzada y precios unitarios incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]
Presente.-

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

OFERTA A PRECIOS UNITARIOS DE LOS COMPONENTES SIGUIENTES:

CONCEPTO	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO
Monto del componente a precios unitarios			

OFERTA A SUMA ALZADA DE LOS COMPONENTES SIGUIENTES:

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
Monto del componente a suma alzada	

Monto total de la oferta	
---------------------------------	--

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 servicio 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 en su oferta los precios unitarios de los componentes previstos para este sistema en el presente anexo y por un monto fijo integral de los componentes previstos a suma alzada.*
- *En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- *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].

Importante para la Entidad

*En caso de la prestación de servicios bajo el sistema en base a porcentajes incluir el siguiente anexo:
Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases*

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

**[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]**

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

CONCEPTO	OFERTA
Porcentaje ofertado ²⁹	%
Monto Total Ofertado	

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 servicio 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

- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- 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]”.

Importante para la Entidad

- En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
“El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente”.*
- En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
“El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias”.*

Incluir las disposiciones, según corresponda. Una vez culminada la elaboración de las bases, las notas que no se incorporen deben ser eliminadas

²⁹ De conformidad con la Opinión N° 202-2016/DTN, corresponde al porcentaje del monto total a cobrar o recuperar.

Importante para la Entidad

En caso de la prestación de servicios bajo el sistema en base a honorario fijo y comisión de éxito incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

Presente.-

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

CONCEPTO	MONTO
(A) Honorario Fijo	
(B) Comisión de éxito ³⁰	
Precio de la Oferta (A) + (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 servicio 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

- En caso que el postor reduzca su oferta, según lo previsto en el artículo 68 del Reglamento, debe presentar nuevamente este Anexo.*
- 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]”.

Importante para la Entidad

- En caso de procedimientos según relación de ítems, consignar lo siguiente:
“El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente”.*
- En caso de contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, consignar lo siguiente:
“El postor debe detallar en el precio de su oferta, el monto correspondiente a la prestación principal y las prestaciones accesorias”.*

Incluir las disposiciones, según corresponda. Una vez culminada la elaboración de las bases, las notas que no se incorporen deben ser eliminadas

³⁰ De conformidad con la Opinión N° 011-2017/DTN “El postor formula su oferta contemplando un monto fijo y un monto adicional como incentivo que debe pagársele en caso consiga el resultado esperado”.

Importante para la Entidad

Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

**ANEXO N° 7
DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA
APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV**

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa³¹ se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no presta servicios fuera de la Amazonía.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.

³¹ En el artículo 1 del “Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía” se define como “empresa” a las “Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta.”

ANEXO Nº 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]**Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ³²	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ³³	EXPERIENCIA PROVENIENTE ³⁴ DE:	MONEDA	IMPORTE ³⁵	TIPO DE CAMBIO VENTA ³⁶	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³⁷
1										
2										
3										
4										

³² 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.

³³ 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.

³⁴ Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

³⁵ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

³⁶ 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.

³⁷ Consignar en la moneda establecida en las bases.

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ³²	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ³³	EXPERIENCIA PROVENIENTE ³⁴ DE:	MONEDA	IMPORTE ³⁵	TIPO DE CAMBIO VENTA ³⁶	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³⁷
5										
6										
7										
8										
9										
10										
	...									
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

ANEXO Nº 9

DECLARACIÓN JURADA (NUMERAL 49.4 DEL ARTÍCULO 49 DEL REGLAMENTO)

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

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.

Importante para la Entidad

En el caso de contratación de servicios en general que se presten fuera de la provincia de Lima y Callao cuyo valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00) o el procedimiento de selección según relación de ítem no supere dicho monto, se debe considerar el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases.

ANEXO N° 10

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

Señores

**[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]
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 diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que el domicilio de mi representada se encuentra ubicado en la provincia o provincia colindante donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica el domicilio consignado por el postor en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- *Para que el postor pueda acceder a la bonificación, debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*

[CONSIGNAR NOMBRE DE LA ENTIDAD]

[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Importante

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

ANEXO Nº 10

**SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL DIEZ POR CIENTO (10%) POR SERVICIOS PRESTADOS FUERA DE LA PROVINCIA DE LIMA Y CALLAO
(DE SER EL CASO, SOLO PRESENTAR ESTA SOLICITUD EN EL ÍTEM [CONSIGNAR EL N° DEL ÍTEM O ÍTEMS CUYO VALOR ESTIMADO NO SUPERA LOS DOSCIENTOS MIL SOLES (S/ 200,000.00)])**

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

Presente.-

Mediante el presente el que se suscribe, [...], representante común del consorcio [CONSIGNAR EL NOMBRE DEL CONSORCIO], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que los domicilios de todos los integrantes del consorcio se encuentran ubicados en la provincia o provincias colindantes donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- Para asignar la bonificación, el órgano encargado de las contrataciones o comité de selección, según corresponda, verifica el domicilio consignado de los integrantes del consorcio, en el Registro Nacional de Proveedores (RNP).*
- Para que un consorcio pueda acceder a la bonificación, cada uno de sus integrantes debe cumplir con las condiciones establecidas en el literal f) del artículo 50 del Reglamento.*

ANEXO Nº 11

SOLICITUD DE BONIFICACIÓN DEL CINCO POR CIENTO (5%) POR TENER LA CONDICIÓN DE MICRO Y PEQUEÑA EMPRESA

Señores

[ÓRGANO ENCARGADO DE LAS CONTRATACIONES]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

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.*

ANEXO Nº 12

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]

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA Nº [007-2024-OEC-RSS – PRIMERA CONVOCATORIA]

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] Nº [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.