


BASES INTEGRADAS DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES

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




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

MINISTERIO DE SALUD
HON. ALCALDESA "SAN BARTOLOME"


Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HON. ALCALDESA "SAN BARTOLOME"


Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HON. ALCALDESA "SAN BARTOLOME"


Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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:

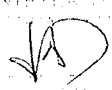
Las bases estándar deben ser elaboradas en formato WORD, y deben tener las siguientes características:


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 sombread.
- La nota **IMPORTANTE** no puede ser modificada ni eliminada en la Sección General. En el caso de la Sección Específica debe seguirse la instrucción que se indica en dicha nota.

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


Director General de la Oficina Nacional de
Gestión de Contratos y Adquisiciones


Director de la Oficina Nacional de
Gestión de Contratos y Adquisiciones


Director de la Oficina Nacional de
Gestión de Contratos y Adquisiciones



**BASES INTEGRADAS DE ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA
PARA LA CONTRATACIÓN DE BIENES**

**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-
HONADOMANI-SB**

PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DE BIENES

**ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS:
CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL, CENTRIFUGA
PARA 24 TUBOS Y MICROSCOPIO BINOCULAR DE
CONTRASTE DE FASESPOR REPOSICION PARA EL DPTO
DE AYUDA AL DIAGNOSTICO PARA EL HOSPITAL
NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
SEGÚN IOARR CON CUI 2578229**

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

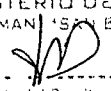
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

SECCIÓN GENERAL


DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

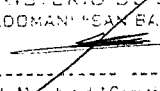
MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"


Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"


Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"


Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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.


Jefa de la Oficina de Selección


Jefe del Procedimiento de Selección


Jefe de la Oficina de Selección

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 pegado 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 funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, 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.

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.


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.



Cabeza de Oficina
del Comité de Selección



Cabeza de Oficina
del Comité de Selección



Cabeza de Oficina
del Comité de Selección

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.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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 compra, 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 compra, 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 compra. En caso la Entidad perfeccione el contrato con la recepción de la orden de compra 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

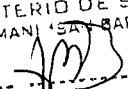
Las garantías que deben otorgar los postores y/o contratistas, según corresponda, son las de fiel cumplimiento del contrato y por los adelantos.


3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

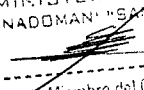
Como requisito indispensable para perfeccionar el contrato, el postor ganador debe entregar a la Entidad la garantía de fiel cumplimiento del mismo por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato original. Esta se mantiene vigente hasta la conformidad de la recepción de la prestación 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 accesorias, la misma que debe ser renovada periódicamente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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.

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>).

Advertencia

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección


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.


Presidente del Comité de Selección
por el Comité de Selección


Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

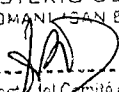

Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN


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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"




Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
RUC N° : 20137729751
Domicilio legal : AV. ALFONSO UGARTE N° 825 – CERCADO DE LIMA
Teléfono: : (01) 2010400 ANEXO 193
Correo electrónico: : abastecimientothonadomani@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación **ADQUISICION DE EQUIPOS BIOMEDICOS: CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL, CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS Y MICROSCOPIO BINOCULAR DE CONTRASTE DE FASE** POR REPOSICION PARA EL DPTO DE AYUDA AL DIAGNOSTICO PARA EL HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME SEGÚN IOARR CON CUI 2578229.

ITEM	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL	UNIDAD	1
2	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS	UNIDAD	2
3	MICROSCOPIO BINOCULAR	UNIDAD	1

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **MEMORANDO N° 103-2025-OEA-HONADOMANI-SB** el 11 de marzo de 2025.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

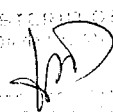
1-0 RECURSOS ORDINARIOS

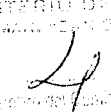
Importante

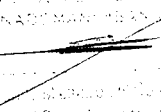
La fuente de financiamiento debe corresponder a aquella prevista en la Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal en el cual se convoca el procedimiento de selección.

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

LLAVE EN MANO

1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

NO CORRESPONDE

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Para el ítem N° 01

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de ~~SESENTA (60²)~~ **OCHENTA (80) ³ DÍAS CALENDARIO**, contabilizados desde el día siguiente de la firma de la orden de compra, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Para el ítem N° 02

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de ~~SESENTA (60)~~ **OCHENTA (80) ³ DÍAS CALENDARIO**, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

Para el ítem N° 03

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de ~~SESENTA (60)~~ **OCHENTA (80) DÍAS CALENDARIO**, contabilizados desde el día siguiente de la firma de la orden del contrato, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 32.10 (Treinta y Dos con 10/100 soles) en la Caja de la Entidad ubicada en el Primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, ubicado en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Cercado de Lima, previa coordinación con el Área de Procesos de la Oficina de Logística, además de recabar las Bases en dicha oficina, en horario de 08:00 - 13:00 y de 14:00 – 16:00 horas, de lunes a viernes.

Importante

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

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto.
- Ley N° 32185, Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- Ley N° 32186, Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2025.
- Ley N° 32187, Ley de Endeudamiento del Sector Público para el Año Fiscal 2025.
- T.U.O. de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General, aprobado mediante Decreto Supremo N° 004-2019-JUS.
- T.U.O. de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.

² SE MODIFICA DE ACUERDO A LA CONSULTA N° 03 - AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.

³ SE MODIFICA DE ACUERDO A LA CONSULTA N° 24 – DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"


Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección


Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

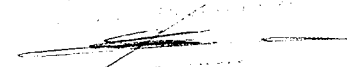
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado y sus modificatorias.
- T.U.O. de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública.
- T.U.O. de la Ley N° 28015, Ley de Promoción de Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del Acceso al Empleo Decente, aprobado mediante Decreto Supremo N° 007-2008-TR.
- Ley N° 29973, Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Código Civil.
- Directivas, Pronunciamientos y Opiniones del OSCE.
- Resoluciones emitidas por el Tribunal de Contrataciones del Estado.
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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


Firma del Representante de la Entidad
por el Procedimiento de Selección


Firma del Representante de la Entidad
por el Procedimiento de Selección


Firma del Representante de la Entidad
por el Procedimiento de Selección

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 documentos⁴, la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria (PARA EL ÍTEM N° 01, 02 y 03)

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁵ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

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

⁴ La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

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

PARA EL ITEM N° 01

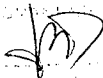
- e) Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario de los bienes ofertados vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado, en caso que el producto no se encuentre en el listado de productos de la clasificación de insumos, instrumental y equipo de uso médico, quirúrgico y odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario, y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificara la vigencia a la fecha de entrega de los equipos del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.
- f) Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- g) Copia simple (vigente y legible) de los Certificados ISO 9001 y UL.
- h) Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manula de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures de la marca y modelo en idioma español o con su respectiva traducción en cumplimiento de las especificaciones técnicas: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20, A21, A22, A23, A24, A25, C01. Presentar una carta de compromiso emitido por el postor, para: B01, B02, B03, B04, B05, C02.⁶
- i) Carta de compromiso del postor que asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (05) años a partir de la fecha de entrega del bien.


PARA EL ITEM N° 02


- j) Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario de los bienes ofertados vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado, en caso que el producto no se encuentre en el listado de productos de la clasificación de insumos, instrumental y equipo de uso médico, quirúrgico y odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario, y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificara la vigencia a la fecha de entrega de los equipos del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.⁷
- k) Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).
- l) Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manula de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures de la marca y modelo en idioma español o con su respectiva traducción en cumplimiento de las especificaciones técnicas: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10,

⁶ SE ACLARA CONSULTA N° 25, 26 Y 27 – DIAGNOSTICA PERUANA S.A.C

⁷ SE ACLARA CONSULTA N° 04 - AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.


Firma: _____
Cargo: Director General
del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé


Firma: _____
Cargo: Director de la Oficina de
Gestión de Compras y de Subvención


Firma: _____
Cargo: Director de la Oficina de
Gestión de Compras y de Subvención

A11, A12, A13, A14, B01, B02, B03, B04, B05, C01, D01, D02. Presentar una carta de compromiso emitido por el postor, para: C02, C03, C04.

- m) Carta de compromiso del postor que asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (05) años a partir de la fecha de entrega del bien.

PARA EL ITEM N° 03

- n) Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario de los bienes ofertados vigentes a la fcha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa literalmente el producto ofertado, en caso que el producto no se encuentre en el listado de productos de la clasificación de insumos, instrumental y equipo de uso médico, quirúrgico y odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario, y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificara la vigencia a la fecha de entrega de los equipos del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.
- o) Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA).
- p) Copia simple (vigente y legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
- q) Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manula de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures de la marca y modelo en idioma español o con su respectiva traducción en cumplimiento de las especificaciones técnicas: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, B11, B12, B13, B14, B15, B16, D01. Presentar una carta de compromiso emitido por el postor, para: B01, B02, C01, C02, C03, C04, C05.⁸⁹
- r) Carta de compromiso del postor que asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (05) años a partir de la fecha de entrega del bien.

PARA EL ITEM N° 01, 02 y 03

- s) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)¹⁰
- t) 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**)
- u) 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.

⁸ ACLARACION DE CONSULTA N° 16, 17 Y 18 – UNIVERSO CIENTIFICO S.A.C

⁹ ACLARACION DE CONSULTA N° 19 – AHSECO

¹⁰ En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para acreditar este factor

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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.

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 Discapacidad¹¹.
- b) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N° 10**).
- c) Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los **“Factores de Evaluación”** establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor.

Advertencia

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”.

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 : 00-068-368316
Banco : Banco de la Nación
N° CCI12 : 01806800006836831673

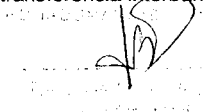
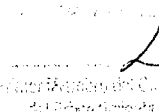
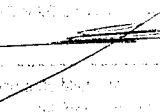
2.4. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

- a) Garantía de fiel cumplimiento del contrato
- b) Garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, de ser el caso.

¹¹ Dicho documento se tendrá en consideración en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹² En caso de transferencia interbancaria:

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE¹³ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación ¹⁴ (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado¹⁵.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete¹⁶.

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 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.*

OTROS DOCUMENTOS

- k) Carta de Compromiso que asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de cinco (05) años a partir de la fecha de fabricación del bien.
- l) Copia simple de Autorización Sanitaria de funcionamiento emitido por DIGEMID vigente.
- m) Copia de los documentos del Personal Clave (profesional).
- n) Copia del Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (SCTR).
- o) Documento que acredite el cumplimiento de las especificaciones técnicas solicitadas, deben ser nuevos (sin uso) fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados

¹³ 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/>

¹⁴ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

¹⁵ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

¹⁶ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección

en fábrica y con perfecto estado de conservación. Los bienes propuestos no serán prototipos ni serán repotenciados. Con una vigencia no mayor a un (01) año.

- p) En documento formal señalar la Marca del Bien, Modelo, Procedencia, el Año de fabricación del bien.
- q) Carta de garantía del bien ofertado.

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 Haya¹⁷.*
- *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 el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en el Área de Contratos de la Oficina de Logística, ubicada en el primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Cercado de Lima, en horario de 08:00 - 13:00 y de 14:00 – 16:00 horas de lunes a viernes.

Importante para la Entidad

- *En el caso de procedimientos de selección cuyo monto del valor estimado no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), siempre que se haya optado por perfeccionar el contrato con la recepción de una orden de compra, debe sustituirse por esta disposición:*

*“El contrato se perfecciona con la notificación de la orden de compra. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en el el **Área de Contratos de la Oficina de Logística, ubicada en el primer piso del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Cercado de Lima, en horario de 08:00 - 13:00 y de 14:00 – 16:00 horas de lunes a viernes.***

2.6. FORMA DE PAGO

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

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


- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.

¹⁷ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los bienes. **(FORMATO N° 01).**
- Carta de Garantía.


Dicha documentación se debe presentar en Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso).

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



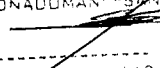
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"



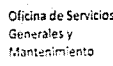
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

Importante

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

3.1. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ITEM N° 01. CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Adquisición de "Congeladora Eléctrica Vertical" por reposición, para el Servicio de Banco de Sangre - Patología Clínica del HONADOMANI-SB. Según IOARR con CUI N° 2578229.

2. FINALIDAD PÚBLICA

La presente adquisición esta destinada a mejorar y conservar de forma adecuada los medicamentos cumpliendo estándares de cadena de frío significativamente en el Servicio de Banco de Sangre - Patología Clínica del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un nuevo equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. ANTECEDENTES

El Servicio de Banco de Sangre - Patología Clínica, en la actualidad cuenta con equipos de cadena de frío inoperativos y con antigüedad mayor al tiempo de vida recomendado por el MINSA, para conservar de la mejor manera sus medicamentos; por lo que es necesario ampliar su capacidad de almacenamiento para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna es necesaria la adquisición por reposición de una Congeladora Eléctrica Vertical.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

4.1. **Objetivo General:** El objetivo es la adquisición de Congeladora Eléctrica Vertical por reposición, en el HONADOMANI San Bartolomé.

4.2. **Objetivo Específico:** Adquisición de Congeladora Eléctrica Vertical para lograr la atención oportuna a los pacientes del Servicio de Banco de Sangre - Patología Clínica; y garantizar con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad y confiabilidad del equipo.

5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

5.1 Descripción y Cantidad de los Bienes

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	11.22.2426.0001	CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL	UNIDAD	1

5.2 Características técnicas

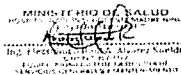
Se adjunta el Anexo N° 01

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado.
Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificará la vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD



Con
PUNTO
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL
CUI N° 2578229



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485
 - Copia simple (Vigente y Legible) de los Certificados: ISO 9001 y UL.
 - Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures de la marca y modelo en Idioma Español o con su respectivo Traducción.
- En cumplimiento de las especificaciones técnicas: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, A15, A16, A17, A18, A19, A20, A21, A22, A23, A24, A25, C01.
Presentar una carta de compromiso emitido por el postor, para: B01, B02, B03, B04, B05, C02


5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de los bienes deberá tener una antigüedad no mayor a un (01) año a la presentación de la oferta del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo el bien ofertado.

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve, lo siguiente:

	UNIDAD O SERVICIO: _____
	CONTRATO (U ORDEN) N°: _____
	NOMBRE DEL BIEN: _____
	RAZÓN SOCIAL: _____
	TELÉFONO: _____
	FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO): _____
	TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES): _____

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

6. Modalidad de Ejecución

- Llave en Mano

7. Transporte

- El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

8. Seguros

- El personal de la empresa prestadora del servicio, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada al día siguiente de la suscripción del contrato.

9. GARANTÍA COMERCIAL

- Carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de tres (03) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.

El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.

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



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Electrónico Ibarra, Alvaroz Eudilio
C.I.P. 102477
Especialista en Mantenimiento de Equipos de
Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNTA
Perú
INGENIERO BENDEZU IBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 26747

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia de fabricación o por causas no atribuibles al usuario, que pueda manifestarse durante su uso normal, y durante el tiempo de garantía, el proveedor tendrá que realizar la reparación del equipo proporcionando los repuestos, accesorios, consumibles, insumos, fungibles, entre otros, así como también la mano de obra necesaria. Los diversos gastos en que se incurrirá, el proveedor correrá por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

Para la reparación de los equipos médicos con sus componentes y accesorios durante el periodo de garantía, el Proveedor tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- a) Inicialmente (**plazo inicial**) el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo. de ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo y/o componentes u otros, hacia su taller particular, con autorización previa de la institución, bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora.
- b) Si el equipo no ha sido reparado durante el **plazo inicial** de cinco (05) días calendarios, el Proveedor tendrá un **plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios** para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características técnicas o superiores (**equipo de back Up - operativo**) dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional y mientras dure la reparación del equipo en mal estado.
- c) Si el equipo no ha sido reparado en el **plazo adicional máximo de quince días calendarios**. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la adecuada y correcta operatividad del equipo de Back Up. El plazo para el reemplazo definitivo del equipo en mal estado por otro nuevo de igual característica técnica o superior se efectuara en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

10. Capacitaciones

- El proveedor, luego de instalado los equipos y dentro del plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas, deberá brindar:
- **Capacitación al personal del servicio técnico**, para mantenimiento del equipo, dirigido al personal técnico o ingenieros, de la oficina de servicios generales y mantenimiento donde participaran tres (03) personas, por un tiempo de tres (03) horas.



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Electrónico Raúl Alvarez Suello
COP 12° 34 132
FACULTAD DE INGENIERIA DE LA ELECTRICIDAD
SERVICIOS DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO



Con
PUNHE
Perú

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
MEDICO PEDIATRA CLINICO
COP 12° 34 132

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB

Definición de la entidad

Definición de la entidad

Definición de la entidad



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

- **Capacitación a los usuarios directos del servicio** para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, dirigido al personal usuario donde participaran cinco (05) personas, por un tiempo de cinco (05) horas.

- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales originales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación.

11. Disponibilidad de Servicios y Repuestos

- El fabricante o el postor deberá presentar una declaración jurada donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del bien.

Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

12. Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación.

12.1 Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

12.2 Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm. En caso de que sea fuera del horario establecido, es con previa autorización y coordinación del responsable de almacén.

12.3 Plazo

OCHENTA 80 DIAS → El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de ~~sesenta (60) días~~ calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma de la orden de compra.

13. Requisitos y recursos del Proveedor.

13.1. Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores (RNP) asociada al RUC y habilitado para contratar con el estado.

13.2. Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Técnico Electrónico o un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o ingeniero biomédico, para la instalación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a un (01) año en: reparación y/o mantenimiento de equipos: Congeladoras en General y/o refrigeradoras en general y/o conservadoras en general (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).
- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, de mayor rotación con el respectivo número de parte, en el momento de la entrega del bien.

14. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación.

14.1. Otras Obligaciones del Contratista

- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalado, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. ELECTRONICO
CIVIL - 12117
SERVICIOS DE MANTENIMIENTO Y REPARACION

Con
PUNTA
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
FANNY BENDEZ UBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 00000000000000000000

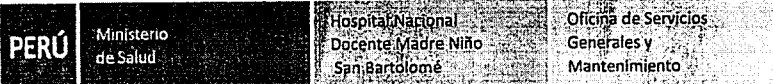
18

SE MODIFICA DE ACUERDO A LA CONSULTA N° 03 AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU SA

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

14.2. Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

15. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

15.1. Adelantos

No Aplica

15.2. Sub Contratación

No Aplica

15.3. Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

15.4. Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

15.5. Recepción y Conformidad de los Bienes

15.5.1. Recepción.

La recepción del bien presentado en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante.

- Un representante del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

15.5.2. Conformidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes presentados en el presente requerimiento deberán ser suscritas por los siguientes representantes.

- Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales del establecimiento de salud.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos debidamente acreditados.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Firma: _____
Cargo: _____

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Firma: _____
Cargo: _____
Ing. Electromecánico: _____
C.R.P. N° _____
Especialidad: _____

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Firma: _____
Cargo: _____
Fanny Benítez Barra
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.R.P. N° _____



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Firma: _____
Cargo: _____

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Firma: _____
Cargo: _____



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
Firma: _____
Cargo: _____



PERÚ

Ministerio
de Salud

HOSPITAL NACIONAL
DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas
de Junín y Ayacucho"

15.5.3. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (FORMATO N° 01) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02).
2. Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (FORMATO N° 04) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según.
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del Formato N° 06, adjuntando los Formatos N° 07-A y Formato N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09).

16. Forma de Pago

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en PAGO UNICO. Para efectos del pago de las contraprestaciones ejecutadas por el contratista, la Entidad debe contar con la siguiente documentación:

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (FORMATO N° 01)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso).

17. Responsabilidad por Vicios Ocultos

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía, según el art. 40 de la ley de contrataciones del estado y el artículo 173 del reglamento de la ley de contrataciones del estado.

18. Penalidad.

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.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Fanny Benítez Ibarra
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 12345



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

ANEXO N° 1

CARACTERISTICAS TECNICAS	
DENOMINACION DEL EQUIPACION	CONGELADORA ELÉCTRICA VERTICAL
DESCRIPCIÓN FUNCIONAL	EQUIPO UTILIZADO PARA LA CONSERVACION DE HEMOCOMPONENTES COMO PLASMA CRIOPRECIPITADO.

A	CARACTERISTICAS GENERALES
A01	MODELO VERTICAL CON CUATRO PUERTAS INTERIORES COMO MINIMO
A02	CAPACIDAD DE ALMACENAMIENTO COMO MINIMO 420 LITROS Y NO MAYOR DE 530 LITROS
A03	SUPERFICIE INTERNA FABRICADA EN ACERO INOXIDABLE AISI 304 O EQUIVALENTE EUROPEA: 1.4301
A04	SUPERFICIE EXTERNA FABRICADA EN ACERO GALVANIZADO Y/O ACERO LAMINADO EN FRIO
A05	EL RANGO DE TEMPERATURA DURANTE LAS 24 HORAS EL RANGO DEL GABINETE DE TEMPERATURA DE CONGELACION DEBE SER DE -50° A -86° O RANGO MAYOR
A06	REFRIGERANTE ECOLOGICO R290/ R170 + R290 MIX libre de HFC Y/O REFRIGERANTE NATURAL R601A – R508B NO INFLAMABLE LIBRE DE CFC/HCFC.
A07	AISLAMIENTO TERMINO: CICLO PENTANO, POLIURETANO O URETANO
A08	TERMOMETRO DIGITAL CON LECTURA DECIMAL EN GRADOS CELSIUS
A09	TERMOSTATO ELECTRONICO O ELECTROMAGNETICO
A10	ALARMA DE TEMPERATURA ALTA Y BAJA
A11	ALARMA DE FALLA DE ENERGIA ELECTRICA
A12	CODIGO DE ACCESO DE SEGURIDAD SETPOINT
A13	SENSOR RTD (1000 OHM PLATINO RTD) O PT100 O PT1000
A14	3 ESTANTES DE ACERO INOXIDABLE DE ALTURA AJUSTABLE
A15	1 PUERTA EXTERIOR SOLIDA
A16	PANTALLA TACTIL A NIVEL DE LOS OJOS
A17	PANELES DE AISLAMIENTO AL VACIO
A18	NIVEL DE RUIDO 52 DB MAX.
A19	ALARMA VISUAL Y ACUSTICA PARA APERTURA DE PUERTA, CUALQUIER TIPO DE ALARMA, SILENCIADOR DE ALARMA, OTRAS ALARMAS: DE SOBRECONGELAMIENTO, FALLA DEL COMPRESOR, PRUEBA DE ALARMA
A20	RECUPERACION RAPIDA DE APERTURA A PUERTA A -75°C NO MAYOR A 14 MINUTOS
A21	MINIMO: DOS (02) RUEDAS CON FRENOS
A22	DESCONGELACION MANUAL
A23	ESTABILIDAD PROMEDIO A -80° C: 3.7 °C
A24	CONSUMO DE ENERGIA DE 8 A 11KWH/ DIA COMO MAXIMO
A25	PESO MAXIMO POR ESTANTE 57 K
B	ACCESORIOS
B01	12 RACKS DESLIZABLES DE ACERO INOXIDABLE PARA CAJAS DE 5CM COMO MINIMO Y NO MAYOR A 2 PULGADAS, DE LA MISMA MARCA DE LA CONGELADORA CON CAPACIDAD DE 25 CAJAS POR RACK
B02	144 CAJAS COMO MINIMO DE CRIOPRESERVACION DE 5CM DE PLASTICO CON DIVISIONES INTERNAS

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS

20



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas
de Junín y Ayacucho"

B03	01 MANDIL CRIOGENICO
B04	01 PAR DE GUANTES CRIOGENICOS
B05	12 CAJAS DE ACERO INOXIDABLE CON MEDIDAS DE 13.5 X 46 X 18CM APROXIMADO (03 POR ESTANTE) PARA ALMACENAMIENTO DE BOLSAS DE PLASMA
C	REQUERIMIENTO DE ENERGIA
C01	DE 220-240V AC., 60HZ, CABLE DE ALIMENTACION CON TOMA A TIERRA.
C02	ESTABILIZADOR ELECTRICO SEGUN CAPACIDAD DEL EQUIPO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Electróico Fanny A. Alvarado Sutilón
C.R.P. 38747
EQUIPO TÉCNICO DE LA OFICINA DE
SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
FANNY BENDEZU IBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 38747

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



SE ACEPTARA LO SIGUIENTE: C01: DE 208 A 230 VAC O MÁS AMPLIO / 60 HZ - CONSULTA N° 02
AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, Instalación y prueba operativa en la Entidad del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla:

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales del establecimiento de salud.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09). ()

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

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

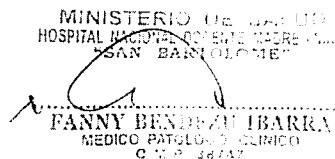
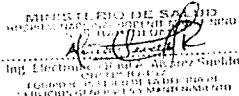
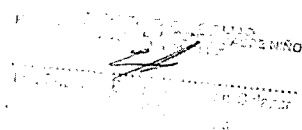
(Encargado del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Firma del Representante del Área Usuaria

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Firma del Representante de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

Firma del Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
(nombre de la entidad)
Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERISTICAS TECNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERISTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				
.....				

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

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Electromecánico Rubén Álvarez Suelón
COP 24700172
EQUIPO HONADOMANI DE LA OFICINA DE
MANTENIMIENTO Y SERVICIOS GENERALES
CALLE SAN BARTOLOME N° 100
CALLE SAN BARTOLOME N° 100

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
FANNY BENDEZU IBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 38717



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 03

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. FREDERICO BARRA ALVAREZ SANCHEZ
C.I. 10.117.174
EQUIPO TECNICO DE LA OFICINA DE
SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
FANNY BENDAZA IBARRA
MEDICO PATOLOGO, MURCO
C.I. 10.117.174



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. FREDERICO BARRA ALVAREZ SANCHEZ
C.I. 10.117.174
EQUIPO TECNICO DE LA OFICINA DE
SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. FREDERICO BARRA ALVAREZ SANCHEZ
C.I. 10.117.174
EQUIPO TECNICO DE LA OFICINA DE
SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. FREDERICO BARRA ALVAREZ SANCHEZ
C.I. 10.117.174
EQUIPO TECNICO DE LA OFICINA DE
SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas
de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCION : N°...../HNSB

ITEM :

DENOMINACIÓN :

MARCA :

MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:

El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Electrónico *[Firma]*
C.M.P. 11417
SERVICIOS DE INGENIERIA Y MANTENIMIENTO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

[Firma]
Ing. *[Firma]*
C.M.P. *[Firma]*

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

[Firma]
FANNY BENDEZU IBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 38747



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

[Firma]
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junin y Ayacucho"

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

N°	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)													
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24	

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa)

Importante:

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Electricista General de Mantenimiento
C.O.P. 28717

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Electricista General de Mantenimiento
C.O.P. 28717

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

FANNY BENDEZU IBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.O.P. 28717



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas
de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del
Capacitación en la Entidad del Servicio o Departamento....., el equipo
que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ÍTEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento
de la prestación accesoria se pudo constatar:

- Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
- Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
- Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

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

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Electroanalista Alvaraz Sueldo
C.M.P. 38747
EQUIPO HUBO HUBO DE LA OFICINA DE
SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
FANNY BENDEZU IBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 38747

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Franco y Pizarro Alvaraz
C.M.P. 38747
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



**Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento**

FORMATO N° 7-B

EQUIPO		MARCA	MODELO	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO			NACIONALIDAD	EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINO		DIAS - HORARIO	
Nº	TEMATICA DE LA CAPACITACION			HORAS
TOTAL DE HORAS				

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(VºBº Responsable del Área Técnica)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal
de la Empresa)

[illegible]

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCTRA "MADRE - NIÑO"
"SAN BARTOLOME"

[Signature]

FANNY BENDEZU IBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 3821X



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**



MINISTERIO DE SALUD
COMANDO EN JEFE "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONOROMANI "SAN BARTOLOME"

MONSIEUR LE MARQUIS DE SALU
DONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Seguridad del Procedimiento



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"
"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas
de Junín y Ayacucho"

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente. -

De nuestra consideración,

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

LIMA,dedel.....

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. ELECTRA GUTIERREZ ALVAREZ SUCEDA
C.O.P. 12.170
AUTORIZADO PARA FIRMA EN LA OFICINA DE
SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

.....
Firma del Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa



BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

.....
Firma del Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. ELECTRA GUTIERREZ ALVAREZ SUCEDA
C.O.P. 12.170
AUTORIZADO PARA FIRMA EN LA OFICINA DE
SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO

.....
Firma del Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente-Madre y Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”

FORMATO N° 9

FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION

ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVO SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

..... (Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

1. General

6. *Chlorophyll a* and *Chlorophyll b* contents were determined by the method of Arar and Johnson (1977).

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DE NIÑOS
CALLE ANTICU
Lima
Ing. Electromecánico Raúl A. Álvarez Suredin
C.I. 15442
EQUIPO DE TRABAJO DE LA CLÍNICA DE NIÑOS
SOLICITUD DE COTIZACIÓN DE MATERIALES

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE - NIÑO
"SAN BARTOLOME"

FANNY BENDEZU IBARRA
MEDICO PATOLOGO CLINICO
C.M.P. 1977



**BICENTENARIO
DEL PERÚ
2021 - 2024**



MINISTERIO DE SALUD
"C. JACOMANI" "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONDOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONORABLE "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Seguridad
del Procedimiento de Selección

ITEM N° 02. CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

1. Denominación de la Contratación.

Adquisición de "Centrifuga para 24 Tubos" por reposición, para el Servicio de Inmunología – Patología Clínica del HONADOMANI-SB, Según IOARR CON CUI N° 2578229.

2. Finalidad Pública.

La presente adquisición está destinada a mejorar la capacidad operativa de prevención detectándose de manera oportuna el diagnostico a pacientes de nuestra Entidad, a través de atención que brinda el Servicio de Inmunología – Patología Clínica del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un nuevo equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. Antecedentes

El Servicio de Inmunología – Patología Clínica, en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la Entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto, para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición de "Centrifuga para 24 Tubos".

4. Objetivos de la Contratación

4.1. Objetivo General: El objetivo es la adquisición de un "Centrifuga para 24 Tubos", por reposición en el HONADOMANI San Bartolomé.

4.2. Objetivo Específico: Adquisición de "Centrifuga para 24 de Tubos", para lograr la atención oportuna a los pacientes del Servicio de Inmunología – Patología Clínica y garantizar el diagnostico con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad, confiabilidad, soporte adecuado y correcto funcionamiento del equipo.

5. Características y Condiciones de los Bienes a Contratar

5.1. Descripción y Cantidad de los Bienes

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.2049.0028	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS	UNIDAD	2

5.2. Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

5.3. Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado.
Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre sí mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificara la vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.
- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Practica de Almacenamiento (CBPA)

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

GISELLE ALBAZ INCA
Médica Patólogo Clínico
CIP 300274186 19414
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

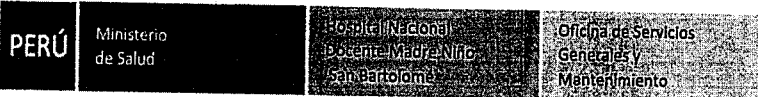
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

- Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo.

Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, A10, A11, A12, A13, A14, B01, B02, B03, B04, B05, C01, D01, D02.

Presentar una carta de compromiso emitido por el postor, para: C02, C03, C04.

5.4. Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de los bienes no sea mayor de un (01) año a la presentación de la oferta del equipo. Para la firma de contrato, el postor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique el año de fabricación del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo los bienes ofertados.

5.5. Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve, lo siguiente:

	UNIDAD O SERVICIO: _____
	CONTRATO (U ORDEN) N°: _____
	NOMBRE DEL BIEN: _____
	RAZÓN SOCIAL: _____
	TELÉFONO: _____
	FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO): _____
	TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES): _____

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

6. Modalidad de Ejecución

- Llave en Mano

7. Transporte

- El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

8. Seguros

- El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

9. Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de Tres (3) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.
- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante de la Entidad, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

GISELLE H. DIAZ INCA
Médico Patólogo Clínico
CIP: 30135 RNE: 19414
Jefe de Gerencia de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Con
PUNCHE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado vía teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

PARA LA REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS CON SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, EL PROVEEDOR TENDRÁ EN CONSIDERACIÓN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- a. Inicialmente (**plazo inicial**) el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo. de ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo y/o componentes u otros, hacia su taller particular, con autorización previa de la institución, bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora. O contratar los servicios de un tercero.
- b. Si el equipo no ha sido reparado durante el **plazo inicial** de cinco (05) días calendarios, el proveedor tendrá un **plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios** para culminar con la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características técnicas o superiores (equipo de back Up-operativo), dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional y mientras dure la reparación del equipo en mal estado.
- c. Si el equipo no ha sido reparado en el **plazo adicional máximo de quince días calendarios**. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la adecuada y correcta operatividad del equipo de Back Up. El plazo para el reemplazo definitivo del equipo en mal estado por otro nuevo de igual característica técnica o superior se efectuara en un plazo no mayor al plazo de entrega según la oferta del primer equipo.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

10. Capacitaciones

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado el bien, deberá brindar:
 - **Capacitación al personal del servicio técnico**, para mantenimiento del equipo, dirigido al personal técnico o ingenieros de la oficina de servicios generales y mantenimiento, donde participaran tres (03) personas, por un tiempo de 02 horas.
 - **Capacitación a los usuarios directos del servicio** para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participaran seis (06) personas, por un tiempo de 06 horas.
- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

GISELLE H. DIAZ INCA
Médico Patólogo Clínico
CNE 30731 RNE: 12414
Jefa del Servicio de Patología Clínica

Con
puente
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación (DVD).

11. Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del bien.
 Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

12. Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

12.1. Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

12.2. Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.

12.3. Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es de ~~sesenta (60)~~ **OCHENTA 80 DIAS** días calendarios, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

13. Requisitos y Recursos del Proveedor

13.1. Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

13.2. Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o ingeniero biomédico, para la instalación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a un (01) año en: instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos: Centrifuga de tubos en general y/o Centrifuga Refrigerada en general y/o centrifuga de microhematocritos en general y/o centrifuga clínica en general.
- El postor hará entrega de un listado de precios de los componentes, repuestos, accesorios e insumos, de mayor rotación con el respectivo número de parte, a la firma del contrato.

14. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

14.1. Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes podrán realizar una visita técnica (opcional) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad; y otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.
- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

GISSELLE N. DIAZ INCA
Médico Patólogo Clínico
C.M.R. 30133 F.N.E. 19414
Jefa del Servicio de Patología Clínica

Con
PUNCHE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

20

20 Se modifica de acuerdo a la

CONSULTA N° 08 - AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A.

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Quinto Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

14.2. Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

15. Otras Consideraciones para la Ejecución de la Prestación

15.1. Adelantos

No Aplica

15.2. Sub Contratación

No Aplica

15.3. Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

15.4. Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

15.5. Recepción y Conformidad de los Bienes

15.5.1. Recepción.

La recepción del bien presentado en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante.

- Un representante del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

15.5.2. Conformidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes presentados en el presente requerimiento deberán ser suscritas por los siguientes representantes.

- Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales del establecimiento de salud.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos debidamente acreditados.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Eusebio Garman Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

[Firma]

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
GISELE HIDIAZ INCA
Médico Patólogo Clínico
CIMP 30134 0710 19214
CIMP 30134 0710 19214

Con
PUNHE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
Ing. [Firma]
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
Ing. [Firma]
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
Ing. [Firma]
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

15.5.3. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (**FORMATO N° 01**) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (**FORMATO N° 02**).
2. Ficha Técnica (**FORMATO N° 03**) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (**FORMATO N° 04**) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según.
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (**FORMATO N° 05**).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del **Formato N° 06**, adjuntando los **Formatos N° 07-A** y **Formato N° 07-B**) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (**FORMATO N° 08**).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (**FORMATO N° 09**).

16. Forma de Pago

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

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

- Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.
- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (**FORMATO N° 01**)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso).

17. Responsabilidad por Vicios Ocultos

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía, según el art. 40 de la ley de contrataciones del estado y el artículo 173 del reglamento de la ley de contrataciones del estado.

18. Penalidad.

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.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

GISSELLE H. DIAZ INCA
Médico Patólogo Clínico
C.M.P. 30133 R.N.E. 19414
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio Garman Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNTEO
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

ANEXO N°1

CARACTERISTICAS TECNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS
REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS	
A GENERALES	
A01	CENTRIFUGA DE MESA QUE CUBRA LOS REQUISITOS DEL LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA, CON UNA CAPACIDAD DE ENTRE 20 A 32 TUBOS EN MEDIDAS VARIADAS.
A02	MICROPROCESADOR CON DISPLAY LCD.
A03	IDENTIFICACION Y DETECCION DE DESEQUILIBRIO DEL ROTOR Y CORTE AUTOMATICO DE TRABAJO EN CASO DE DESEQUILIBRIO.
A04	MOTOR DE INDUCCION SIN ESCOBILLAS Y LIBRE DE MANTENIMIENTO.
A05	INTERFAZ DE USUARIO DE FACIL PROGRAMACION CON GUANTES PUESTOS, PREFERIBLEMENTE DE OPERACIÓN SIMPLE CON UNA SOLA MANO.
A06	PANTALLA DIGITAL Y TECLADO DE TECLAS SUAVES RESISTENTES A SALPICADURAS.
A07	MATERIALES: CAMARA DE ACERO INOXIDABLE OBLIGATORIAMENTE Y CUBIERTA DE MATERIALES VARIADOS BASADOS PRINCIPALMENTE EN ACERO Y POLIMEROS (EN LA TAPA DEBE DE LLEVAR UN VISOR DE RPM EN VIDRIO O PLASTICO TRANSPARENTE).
A08	REFRIGERACION POR AIRE.
A09	ELABORADO BAJO LA NORMATIVA DE SEGURIDAD INTERNACIONAL IEC 61010 O EN 61010
A10	NIVEL DE RUIDO MENOR O IGUAL A 63 DB A MAXIMA VELOCIDAD. 65 DB
A11	SISTEMA DE IDENTIFICACION AUTOMATICA DEL ROTOR POR TECNOLOGIA DE RADIOFRECUENCIA (RFID) CON PROTECCION CON SOBREVOLUCIDAD. O SISTEMA DE IDENTIFICACION AUTOMATICA DEL ROTOR SEGÚN DISEÑO DE FABRICANTE CON PROTECCION DE SOBRE VELOCIDAD.
A12	ROTORES ESTERILIZABLES EN AUTOCLAVE.
A13	SELECCIÓN DE VELOCIDAD TANTO EN RPM COMO EN FUERZA G, CON INCREMENTO DE 10.
A14	PRESELECCION DE TIEMPO DE EJECUCION DE 10 SEG. A 99H 59 MINUTOS
B CARACTERISTICAS PRINCIPALES	
B01	MAXIMO VOLUMEN CAPAZ DEL EQUIPO: 4 X 200 ML O 4 X (MAYOR A 200 ML)
B02	MAXIMA VELOCIDAD O MAYOR A: 14,000 RPM
B03	MAXIMO RCF IGUAL O MAYOR A: 18,000 XG
B04	DIMENSIONES MAXIMAS (ANCHO X ALTO X PROFUNDIDAD) IGUALES O MENORES A: 45CM X 44CM X 54CM
B05	PESO DEL EQUIPO: MENOR O IGUAL A 52KG.
C ACCESORIOS	
C01	ROTOR BASCULANTE DE ANGULO DE 0° A 90° CON BUCKETS ADECUADOS ENTRE 20 A 32 TUBOS EN MEDIDAS VARIADAS
C02	BUCKET Y/O ADAPTADOR CAPAZ DE PORTAR MINIMO 28 TUBOS RB DE 4 – 7ML.
C03	BUCKET Y/O ADAPTADOR CAPAZ DE PORTAR MINIMO 28 TUBOS RB DE 6 – 10ML.
C04	BUCKET Y/O ADAPTADOR CAPAZ DE PORTAR MINIMO 20 TUBOS RB DE 15ML.
D REQUERIMIENTO DE ENERGIA	
D01	SUMINISTRO ELECTRICO: MONOFASICO DE 220 A 230 VAC/ 50-60HZ
D02	POTENCIA: MENOR O IGUAL A 530W

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME
GISELLE H. DIAZ INCA
Médico Patólogo Clínico
CNP 30113 0416 19434
E-1a del Cmo. Anexo 1 Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

212223

²¹ SE ACLARA LA CONSULTA N° 29, 30, 31, 32, 33, 34, 35,36, 37 Y 38 –DIAGNOSTICA PERUANA.

²² SE ACLARA LA CONSULTA N° 20, 21, 22 Y 23 – MEDICAL HEALTHCARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

²³ SE MODIFICA DE ACUERDO A LA CONSULTA N° 05, 06, 07, 08 Y 09 – MEDICAL HEALTHCARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, instalación y prueba operativa en la Entidad del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales del establecimiento de salud.
- Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados.

- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
- Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
- Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
- Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el período de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
- Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
- Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
- Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
- Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el período de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09) ()

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

Firman dando fe de lo anterior:

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Encargado del Almacén de Dispositivos
Médicos y Medicamentos)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante de Unidad de Equipos
Biomédicos y Servicios Generales)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
GISELLE H. DIAZ INCA
Médico Patólogo Clínico
CNP 30133 RNE 19414
Jefe del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
(nombre de la entidad)
Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERISTICAS TECNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERISTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				

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

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
GISELLE P. DIAZ INCA
Almuerzo Patológico Clínico
CIP N° 13114
Jefe del Servicio de Patología Clínica

[Firma]

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNTEO
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
.....
.....
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
.....
.....
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
.....
.....
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 03

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa)

[Handwritten signature]

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
.....
GISSELLE H. DIAZ INCA
Medico Patología Clínica
CIMP 30143 PNE. 19414
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
.....
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Con
punché
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCION : N°...../HNSB

ITEM :

DENOMINACIÓN :

MARCA :

MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:

El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
GISELLE DIAZ INCA
Médico Pediatra Clínico
CNP 10413 19414
Unidad de Servicios de Pediatría Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

Nº	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)													
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24	...	

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa)

Importante:

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
GISELLE H. DIAZ INCA
Médico Patólogo Clínico
CIP N° 30133 PUE, 19414
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad..... del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

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

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
GISELLE DIAZ INCA
Médico Generalista Clínico
CIP N° 33173
Jefe del Servicio de Medicina Clínica

[Firma]

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Con
PUNTO HE
Perú

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

CAPACITACION DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL. CUIDADO Y CONSERVACION DE LOS BIENES Y EQUIPAMIENTO

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

GISSELLE H. DIAZ INCA
Medico Patologo Clinico
CMP 30137 RNE. 19414
Jefa del Servicio de Patologia Clinica

MINISTERIO DE SALUD
"COMANDANTE EN JEFE BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONOROMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
CONDOMAN "SAN BARTOLOME"

segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

**Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento**

FORMATO N° 7-B

[illegible]

(Instructor)

(VºBº Responsable del Área Técnica)

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal
de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMAN "SAN BARTOLOME"

GISSELLE A. DIAZ INCA
Medico Paliato Clínico
CMP 30123 Píe. 19414
Jefa del Servicio de Radiología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio Gorman Salazar
CIP N° 91365
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
GOBIERNO DE LA CIUDAD DE BUENOS AIRES

MINISTERIO DE ROLLO

MINI 1000 SA. 01

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

De nuestra consideración,

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

LIMA,dedel.....

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o
legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

GISELLE H. DIAZ INCA
Médico Cirujano Clínico
CNP 30153 (MIE- 19414)
Jefa del Servicio de Patología Clínica

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERÚ

Ministerio
de Salud

Hospital Nacional
Docente Madre Niño
San Bartolomé

Oficina de Servicios
Generales y
Mantenimiento

"Año de la Recuperación y Consolidación de la Economía Peruana"

FORMATO N° 9

FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS
ALTA ROTACION

ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

Nº	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVOS SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 31355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

GISSELLE H. DIAZ INCA
Médico Especialista Clínico
CNP 10-17-INE 19213
Jefa del Centro de Medicina Clínica



MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 31355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 31355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 31355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

ITEM N° 03. MICROSCOPIO BINOCULAR



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA ADQUISICION DE BIENES

1. Denominación de la Contratación

Adquisición de "Microscopio Binocular" por reposición, para el Servicio de Laboratorio Patológica Quirúrgica - Anatomía Patológica del HONADOMANI-SB. Según IOARR con CUI N° 2578229.

2. Finalidad Pública

La presente adquisición está destinada a mejorar la capacidad operativa de prevención detectándose de manera oportuna el diagnostico a pacientes de nuestra Entidad, a través de atención que brinda el Servicio de Laboratorio Patológica Quirúrgica - Anatomía Patológica del HONADOMANI "San Bartolomé".

Siendo el hospital de tercer nivel y un centro de referencia a nivel nacional para otros hospitales, es importante contar con un equipo que permita la atención oportuna a la gran demanda de pacientes que acuden a este hospital.

3. Antecedentes

El Servicio de Laboratorio Patológica Quirúrgica - Anatomía Patológica, en la actualidad tiene gran demanda de pacientes con diversos problemas de salud y la Entidad se encuentra con déficit de equipamiento, por lo tanto, para lograr una mejor atención de calidad y respuesta oportuna a los pacientes es necesaria la adquisición por reposición de "Microscopio Binocular".

4. Objetivos de la Contratación

4.1. Objetivo General: El objetivo es la adquisición de un "Microscopio Binocular", por reposición en el HONADOMANI San Bartolomé.

4.2. Objetivo Especifico: Adquisición de "Microscopio Binocular", para lograr la atención oportuna a los pacientes del Servicio de Laboratorio Patológica Quirúrgica - Anatomía Patológica y garantizar el diagnostico con parámetros que aseguren eficacia, seguridad y calidad de servicio. Así como también mantener la disponibilidad, confiabilidad, soporte adecuado y correcto funcionamiento del equipo.

5. Características y Condiciones de los Bienes a Contratar

5.1 Descripción y Cantidad de los Bienes

N° ITEM	CÓDIGO SIGA	DESCRIPCION DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD
1	53.22.7856.0036	MICROSCOPIO BINOCULAR	UNIDAD	1

5.2 Características Técnicas

Se adjunta el Anexo N° 01.

5.3 Requisitos según leyes, reglamentos técnicos, normas metrológicas y/o sanitarias, reglamentos y demás normas

- Copia simple (Vigente y Legible) del registro sanitario o certificado de registro sanitario del bien ofertado.
Vigentes a la fecha de presentación de propuestas, expedido por la DIGEMID a nombre del postor o de terceros, que describa el producto ofertado. En caso que el producto no se encuentre en el Listado de Productos de la Clasificación de Insumos, Instrumental y Equipo de uso Médico, Quirúrgico u Odontológico, contenida en el Decreto Supremo 016-2011-SA, el postor deberá presentar copia simple de la Certificación de DIGEMID realizada a través de la web, que sustente que no requiere de registro sanitario y donde se describa al producto o dispositivo con una denominación que no debe inducir a error en cuanto a la composición, indicaciones o propiedades que posee el producto o dispositivo, tanto sobre si mismo como respecto de otros productos o dispositivos. En la etapa de entrega/recepción de los equipos, el comité de recepción verificara la vigencia a la fecha de entrega de los equipos, del certificado o registro sanitario emitido por la DIGEMID.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Jefe del Departamento de Asesoría al Diagnostico
C.M.P. 13739 - RNE: 5702

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eleonora Raul A. Alvarez
CIP N° 97457
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MED. LUIS AMERICA ROSAS VARGAS
Jefe del Servicio de Anatomía Patológica
C.M.P. N° 22249 - RNE: N° 18678
Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. : Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERU	MINISTERIO DE SALUD	Hospital Nacional Docente Madre Niño "San Bartolomé"	OFICINA DE SERVICIOS GENERALES Y MANTENIMIENTO UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICOS
------	---------------------	--	--

- Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)
 - Copia simple (Vigente y Legible) del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) o ISO 13485 o CE.
 - Copia simple u original (Vigente y Legible) de catálogos, manual de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures u otro documento del fabricante de la marca y modelo.
- Las características técnicas que deberán acreditarse con los documentos mencionados, son: A01, A02, A03, A04, A05, A06, A07, A08, A09, B01, B02, B03, B04, B05, B06, B07, B08, B09, B10, B11, B12, B13, B14, B15, B16, D01.
- Presentar una carta de compromiso para: C01, C02, C03, C04, C05.

5.4 Condiciones generales de operación

Los equipos ofertados por los proveedores deberán ser nuevo (sin uso), fabricados con materiales y partes originales, totalmente ensamblados en fábrica y con perfecto estado de conservación; cumpliendo con las especificaciones técnicas proporcionadas por la Entidad. Los bienes propuestos no serán prototipos ni será repotenciados.

- La fabricación de los bienes no sea mayor de un (01) año a la presentación de la oferta del equipo. Para la firma de contrato, el postor deberá presentar un documento emitido por el fabricante donde se especifique el año de fabricación del equipo.
- El proveedor deberá dejar correctamente instalado y operativo el bien ofertado.

5.5 Embalaje y Rotulado

El contratista deberá colocar en el equipo una placa metálica u otro material recomendado que no dañe al equipo, tamaño recomendado en A7, donde irá grabado en bajo relieve, lo siguiente:

	UNIDAD O SERVICIO: _____
	CONTRATO (U ORDEN) N°: _____
	NOMBRE DEL BIEN: _____
	RAZÓN SOCIAL: _____
	TELÉFONO: _____
	FECHA DE INICIO DE LA GARANTÍA (DÍA, MES, AÑO): _____
	TIEMPO DE GARANTÍA (EN MESES): _____

La placa deberá estar fijada o adosada de manera firme en un lugar visible, sin obstruir las inscripciones, indicaciones, u otros similares que tenga el bien. Se solicitará solo para los bienes, no se aplican en instrumentales, accesorios y dispositivos.

6. Modalidad de Ejecución

- Llave en Mano

7. Transporte

El proveedor deberá garantizar el transporte adecuado, para la entrega de los bienes en la condición que se requiera.

8. Seguros

El personal de la empresa de la ejecución de la prestación, deberá contar con el Seguro Complementario de Trabajo de Riesgo (Pensión y Salud), seguro basado en la Ley N° 26790. La póliza del seguro deberá ser entregada a la firma del contrato.

9. Garantía Comercial

- La carta de garantía por parte del postor por un periodo mínimo de Tres (3) años, iniciándose a partir de la firma del acta de conformidad.
- El contratista queda obligado a extender el plazo de vigencia de la garantía del equipo, cuantas veces sea necesario, por un plazo similar al que el equipo se encuentre inoperativo por causas atribuibles al contratista.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Jefe del Departamento de Asesoría y Asesoramiento
Luz María Ugalde
Luz María Ugalde
Luz María Ugalde

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
MED. LUZ MARGARITA VARGAS
Jefe de la Oficina de Asesoría y Asesoramiento
CIP N° 91355
Av. Alfonso Ugarte No. 625
Lima, Perú
Telf. Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Presidencia del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Presidencia del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Presidencia del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

- Es responsabilidad del contratista el correcto funcionamiento del equipo bajo su cobertura durante el periodo de garantía. Las fallas que presente el equipo por no haberse sustituido oportunamente los repuestos indicados por el fabricante en su manual de servicio técnico y en el programa de mantenimiento aprobado por un representante de la Entidad, será responsabilidad del contratista y serán asumidas por este, salvo que se demuestre que la inoperatividad del equipo se ha ocasionado por el usuario.
- El equipo tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en cada punto de destino. En caso de correcciones que plantee el fabricante por alguna deficiencia de diseño o mejora del mismo, deberá ser asumida por el contratista como parte de la garantía. Los gastos en que incurrirá el contratista correrán por su cuenta.
- El proveedor durante el periodo de garantía, sin costo alguno para la Entidad, deberá de brindar mantenimiento preventivo, proporcionando la mano de obra calificada, los fungibles, los insumos y accesorios necesarios para mantener el equipo en condiciones de operatividad conforme indique sus manuales e información técnica del fabricante.
- De presentarse algún desperfecto en el bien adquirido o por incumplimiento de las obligaciones del contratista, o imposibilidad del mismo para reponer el equipo adquirido, o por haberse encontrado una o más deficiencias en dicho bien el Hospital, podrá adquirirlo directamente con cargo al contratista.
- Durante el periodo de garantía el postor tendrá como tiempo de respuesta máximo de 06 horas para la atención de las fallas o imprevistos presentados por el equipo luego de haber sido comunicado via teléfono, celular, correo electrónico, u otros medios.

PARA LA REPARACIÓN DE LOS EQUIPOS CON SUS COMPONENTES Y ACCESORIOS DURANTE EL PERIODO DE GARANTÍA, EL PROVEEDOR TENDRÁ EN CONSIDERACIÓN LAS SIGUIENTES CONDICIONES:

- Inicialmente (**plazo inicial**) el Proveedor tendrá el plazo de cinco (05) días calendario contados a partir del día siguiente de haber sido comunicado del requerimiento de reparación del equipo. de ser necesario el proveedor podrá retirar el equipo y/o componentes u otros, hacia su taller particular, con autorización previa de la institución, bajo exclusiva responsabilidad de la empresa proveedora. O contratar los servicios de un tercero.
- Si el equipo no ha sido reparado durante el **plazo inicial** de cinco (05) días calendarios, el proveedor tendrá un plazo adicional máximo de quince (15) días calendarios para culminar la reparación, debiendo reemplazar el equipo con otro de similares características técnicas o superiores (equipo de back Up-operativo), dentro de las 24 horas de otorgado el plazo adicional y mientras dure la repacion.
- Si el equipo no ha sido reparado en el plazo adicional. El proveedor reemplazara el equipo en mal estado por uno nuevo, de igual característica técnica o superior, durante el tiempo que demore el reemplazo, el equipo de Back Up se mantendrá en el servicio y operativo. Siendo responsabilidad del proveedor la continua operatividad correcta del equipo de Back Up.

La aplicación de la garantía en una determinada ocasión, no exime al contratista de continuar con las demás obligaciones establecidas durante el periodo total de la Garantía.

D. Capacitaciones

- El proveedor en un plazo máximo de diez (10) días calendarios de instalado el bien, deberá brindar:
 - **Capacitación al personal del servicio técnico**, para mantenimiento del equipo, donde participaran tres (03) personas, por un tiempo de 05 horas.
 - **Capacitación a los usuarios directos del servicio** para el manejo, operación funcional, cuidado y conservación del equipo, donde participaran cinco (05) personas por un tiempo de 05 horas.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

Jefe del Departamento de Asesoría y Asesoría
Jorge Manuel Leiva Becerra
CIP N° 91355

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Espinoza German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Electronicista Raul A. Alvarez Sotillo
CIP N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MED. LUPA AMERICA ROSAS VARGAS
CIP N° 825
Telf. Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

- Cabe precisar que, al culminar con el total de horas de las capacitaciones, el proveedor deberá otorgar el respectivo certificado de capacitación a todo el personal asistente.
- Asimismo, el contratista deberá entregar dos (2) juegos de manuales a color de usuario y servicio técnico (en idioma español), en medio físico y digital; y dos (2) juegos de video (cada juego compuesto por un (1) video de capacitación de servicio técnico para mantenimiento del equipo y un (1) video de capacitación para manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo), en formato DVD como mínimo. Los manuales en digital deben de estar incluido en los videos de capacitación (DVD).

11. Disponibilidad de Servicios y Repuestos

El fabricante o el postor deberá presentar una carta de compromiso donde indique y asegure la continuidad de fabricación o comercialización de accesorios, insumos y repuestos por un periodo mínimo de 5 años a partir de la fecha de fabricación del bien. Este documento deberá ser presentado en su propuesta, en el procedimiento de selección correspondiente.

12. Lugar, Horario y Plazo de Ejecución de la Prestación

12.1. Lugar

La entrega deberá efectuarse en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Docente Madre Niño "San Bartolomé", Avenida Alfonso Ugarte 825 Lima.

12.2. Horario

El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 08:00 am hasta la 01:00 pm.

12.3. Plazo

El plazo máximo de recepción, instalación y prueba operativa de los bienes es ~~de sesenta (60)~~ **OCHENTA 80 DIAS** días calendario, contabilizados desde el día siguiente de la firma del contrato.

13. Requisitos y Recursos del Proveedor

13.1. Requisitos del Proveedor

El proveedor deberá estar inscrito en el registro nacional de proveedores y habilitado para contratar con el estado.

13.2. Recursos a ser Provistos por el Proveedor

- El postor deberá contar con un (01) Profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o ingeniero biomédico, para la instalación y/o mantenimiento del bien, durante el periodo de garantía, con experiencia no menor a un (01) año en: instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos: microscopio binocular y/o microscopio binocular de contraste de fase y/o microscopio compuesto binocular doble cabezal y/o microscopio compuesto binocular triple cabezal y/o microscopio electrónico y/o microscopio binocular con lente de inmersión y/o microscopio estándar y/o microscopio invertido, y/o microscopio binocular en general (la experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante).

14. Otras Obligaciones para la Ejecución de la Prestación

14.1. Otras Obligaciones del Contratista

- Los postores y/o participantes podrán realizar una visita técnica (**opcional**) al ambiente designado por la Entidad, con la finalidad de evaluar en caso del equipo materia del presente proceso de adquisición requieran condiciones de preinstalación e instalación para su correcta instalación y operatividad del bien. Este requisito no condiciona la presentación de ofertas.
- El postor asumirá los costos que demanden los trabajos y materiales que requiera para la instalación e implementación y/o adecuación del ambiente designado por la Entidad y/o otros trabajos adicionales relacionados al respecto, deberán estar incluidos en la valorización del bien ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. Erickson Raúl A. Alvarado
CIP N° 87457
Equipo Operativo de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. Fax 4315131

²⁴ Se modifica de acuerdo a la Consulta N° 03 – AMERICAN HOSPITAL SCIENTIFIC EQUIPMENT COMPANY DEL PERU S.A



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

- Durante la etapa de ejecución contractual, es de exclusiva responsabilidad del adjudicado que fuese favorecido con la buena pro, entregar correctamente instalados, operativos y en perfecto estado de funcionamiento del bien ofertado.
- El postor deberá coordinar con el área usuaria y la unidad de equipos biomédicos para realizar la instalación del equipo.

14.2 Otras Obligaciones de la Entidad

La entidad y el área usuaria brindarán las facilidades para el ingreso e instalación del equipo.

15. Otras Consideraciones para la Ejecución de la Prestación

15.1 Adelantos

No Aplica

15.2 Sub Contratación

No Aplica

15.3 Confidencialidad

El proveedor del bien deberá mantener absoluta reserva y confidencialidad, en el manejo de la información a la que tenga acceso y de la información que se genere o se encuentre relacionado con el objeto de la contratación, quedando prohibido de revelar dicha información a terceros.

15.4 Medidas De Control Durante La Ejecución Contractual

El Proveedor estará obligado a elaborar y entregar a la Entidad (FORMATO N° 01), dentro del plazo de Dos (2) días calendario anteriores a la culminación del plazo contractual, que servirá de instrumento técnico a la supervisión a efectuar por el personal responsable encargado de la recepción y conformidad de los bienes, el mismo que permitirá garantizar que realmente los equipos adquiridos cumplen con las exigencias técnicas, así como, realizar las pruebas necesarias en número y tiempo antes de dar la CONFORMIDAD.

El proveedor del servicio deberá presentar la orden de trabajo de mantenimiento (OTM, proporcionado por la entidad) de cada mantenimiento preventivo programado, durante el periodo de garantía.

15.5 Conformidad de los Bienes

15.5.1. Recepción.

La recepción del bien presentado en el presente requerimiento deberá ser suscrita por el siguiente representante.

- Un representante del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del Hospital Nacional Docente Madre Niño San Bartolomé.

15.5.2. Conformidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes presentados en el presente requerimiento deberán ser suscritas por los siguientes representantes.

- Un representante del área usuaria de la Entidad.
- Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos o Servicios Generales de la Entidad.

El acta de conformidad de recepción y prueba operativa de los bienes, no invalida el reclamo posterior por parte de la entidad por defectos o vicios ocultos, inadecuación de las especificaciones técnicas, u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables en la recepción de los bienes.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
JORGE MANUEL LEIVA BEHAR
Jefe del Departamento de Asesoría y Diagnóstico
C.M.I.P. 13739 - RNE: 5702

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
C.P.N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Electronicista A. Alvarez Suelto
C.P.N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

www.sanbartolome.gob.pe

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MED. V. AMERICA ROSAS VIRGAS
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica
C.M.I.P. 22593 - RNE: 14614
Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

15.5.3. Pruebas o ensayos para la conformidad de los bienes

La conformidad de Acta de Conformidad de recepción, Instalación y prueba operativa de los bienes (**FORMATO N° 01**) de recepción de los equipos estará sujeta al cumplimiento de los siguientes aspectos:

1. Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (**FORMATO N° 02**).
2. Ficha Técnica (**FORMATO N° 03**) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la correcta instalación del equipamiento.
3. Presentación de (**FORMATO N° 04**) de la verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según.
4. Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (**FORMATO N° 05**).
5. Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del **Formato N° 06**, adjuntando los **Formatos N° 07-A** y **Formato N° 07-B**) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación.
6. Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases.
7. Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (**FORMATO N° 08**).
8. Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (**FORMATO N° 09**).

16. Forma de Pago

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

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

Recepción del Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos del HONADOMANI-SB.

- Comprobante de pago.
- Acta de Conformidad de Recepción, Instalación y Prueba de Operatividad de los Bienes. (**FORMATO N° 01**)
- Carta de Garantía.

Dicha documentación se debe presentar en el Almacén de Dispositivos Médicos y Medicamentos de la Oficina de Logística de la Entidad, sito en Av. Alfonso Ugarte N° 825 – Lima 01 (Primer Piso).

17. Responsabilidad por Vicios Ocultos

El postor será el responsable por la calidad ofrecida y por los vicios ocultos del equipo ofertado, por un periodo igual al periodo de garantía.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Jefe del Departamento de Asesoría y Apoyo
CIP N° 17745 - RNE, 5791

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Erickson Raúl A. Alcaraz Suesca
CIP N° 87457
Jefe de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Luz Mercedes Paredes
CIP N° 22209 - RNE, 5745

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. : Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Erickson Raúl A. Alcaraz Suesca
CIP N° 87457
Jefe de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Luz Mercedes Paredes
CIP N° 22209 - RNE, 5745

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS

252627



PERU

SALUD

UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

ANEXO N°1

plazo: 60 d

CARACTERISTICAS TECNICAS	
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO	MICROSCOPIO BINOCULAR

REQUERIMIENTOS TECNICOS MINIMOS	
A GENERALES	
A01	SISTEMA OPTICO DE CORRECCION INFINITA (TODO EL SISTEMA DE OBSERVACION INCLUYENDO TUBO BINOCULAR Y OBJETIVOS LOS MISMOS QUE DEBEN ESTAR PLENAMENTE IDENTIFICADOS)
A02	CON AJUSTE VARIABLE DE DISTANCIA INTERPUPILAR.
A03	PLATINA CON RECUBRIMIENTO DE CERAMICA Y MOVIMIENTO X-Y, COMANDADAS POR PERILLAS COAXIALES, ESCALA GRADUADA DE DESPLAZAMIENTO (VERNIER), SISTEMA DE ENGANCHE Y PRESION DE OBJETO (MUESTRA)
A04	PLATINA DESMONTABLE PARA CALIBRACION Y LIMPIEZA.
A05	CABEZAL DE OBSERVACION BINOCULAR ANGULO ABATIBLE ENTRE 5° A 35° Y DE ELEVACION TELESCOPICA EL CUAL DEBERA POSEER PRISMAS DE REFLEXION INTERNA (NO ESPEJOS O SIMILARES) Y DEMAS COMPONENTES OPTICOS DE CRISTAL DE ALTA CALIDAD.
A06	TRATAMIENTO ANTIMICOTICO PARA PROTECCION DE COMPONENTES OPTICOS.
A07	AJUSTE MACROMETRICO Y MICROMETRICO COMANDADAS MEDIANTE PERILLAS COAXIALES GRADUADAS DE 1 UM DE PRECISION.
A08	ESTATIVO ERGONOMICO FABRICADO EN MATERIAL ALTAMENTE RESISTENTE.
A09	REVOLVER DE OBJETIVOS QUINTUPLE CODIFICADO CON DESPLAZAMIENTO VERTICAL.
B COMPONENTES	
B01	OBJETIVO 2X TIPO PLAN ACROMATICO O SUPERIOR
B02	OBJETIVO 4X TIPO PLAN ACROMATICO O SUPERIOR
B03	OBJETIVO 10X TIPO PLAN ACROMATICO O SUPERIOR
B04	OBJETIVO 20X TIPO PLAN ACROMATICO O SUPERIOR
B05	OBJETIVO 40X TIPO PLAN ACROMATICO O SUPERIOR
B06	OBJETIVO DE INMERSION 100X/A.N 1.25 OIL TIPO PLAN ACROMATICO O SUPERIOR.
OCULARES	
B07	OCULARES DE CAMPO ANCHO APROX. 10X FN 22 O SUPERIOR.
B08	RETICULO Y PUNTERO AL MENOS EN UNO DE ELLOS.
B09	SISTEMA DE COMPENSACION DIOPTRICA EN AL MENOS UNO DE ELLOS (ENFOCABLE)
CONDENSADOR (ES)	
B10	CON DIAFRAGMA IRIS INTEGRADO
B11	COMPUESTO DE CAMPO CLARO ABATIBLE
B12	APERTURA NUMERICA: 0.9
ILUMINACION	
B13	SISTEMA DE ILUMINACION LED.
B14	CONTROL ELECTRONICO DE NIVEL DE ILUMINACION (VARIABLE)
B15	SISTEMA DE ILUMINACION TIPO KOHLER.
B16	TIEMPO DE VIDA DE LED DE 20 MIL HORAS O MÁS.
ACCESORIOS	
CO1	UNA (01) LAMPARA LED DE REPUESTO (ADICIONAL)
CO2	UN (01) ESTUCHE O UNA (01) FUNDA (PLASTICO U OTRO MATERIAL SIMILAR RESISTENTE) PARA PROTECCION DEL EQUIPO, QUE CUBRA COMPLETAMENTE AL EQUIPO.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"

JORGE MARQUEL LEIVA BERAUN
C.N.P. N° 43702

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Electronicista Raul A. Alvarez Suarez
C.N.P. N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MED. UJ. AMERICA ROSAS VARGAS
Servicio de Anatomía Patológica
C.N.P. N° 14674
Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

25 ACLARACION DE CONSULTA N° 20, 21, 22 Y 23 – AP BIOPROCESS S.A.C

26 SE MODIFICA DE ACUERDO A LA CONSULTA N° 14 y 15 – UNIVERSO CIENTIFICO S.A.C

27 SE MODIFICA DE ACUERDO A LA CONSULTA N° 10, 11, 12 y 13 – MEDICAL HEALTHCARE SOCIEDAD ANONIMA CERRADA

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

C03	TRES (03) FRASQUILLOS DE ACEITE DE INMERSION.
C04	UN (01) ESTABILIZADOR DE ACUERDO A LAS CARACTERISTICAS TECNICAS DEL EQUIPO Y PARA RED MONOFASICA DE 220 VAC A 240 VAC/ 60HZ
C05	UN (01) POLARIZADOR Y UN (01) ANALIZADOR
D	REQUERIMIENTO DE ENERGÍA
D01	DISEÑADO PARA CONEXIÓN A RED ELECTRICA MONOFASICA DE 220 VAC A 240 VAC /60 HZ, CABLE DE PODER CON TOMA TIERRA.

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. y Electrónico Raúl A. Álvarez Sureda
CIP N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Jorge Manuel Leiva Peraun
CIP N° 10730 - RNE 0722

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
MED. ALIJE AVEZCA POSAS VERGAS
Jefe de Sección de Equipos Biomédicos
CIP N° 23203 RNE N° 10040

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. y Electrónico Raúl A. Álvarez Sureda
CIP N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. y Electrónico Raúl A. Álvarez Sureda
CIP N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. y Electrónico Raúl A. Álvarez Sureda
CIP N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

FORMATO N° 01

ACTA DE RECEPCION Y CONFORMIDAD

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad de la recepción, Instalación y prueba operativa en la Entidad del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia de:

- Un representante (Área usuaria) del establecimiento de salud. ()
 - Un representante del Área de Unidad de Equipos Biomédicos y Servicios Generales del establecimiento de salud. ()
 - Un representante autorizado (técnico y/o comercial y/o legal) del contratista de los equipos, debidamente acreditados. ()
- Cumplimiento de las Especificaciones Técnicas según la propuesta técnica del proveedor ganador de la buena pro; Bases, así como la orden de compra y/o contrato, según (FORMATO N° 02) ()
 - Ficha Técnica (FORMATO N° 03) de la verificación de la integridad física, estado de conservación óptimo y de la Correcta instalación del equipamiento. ()
 - Verificación de funcionamiento del equipamiento mediante la realización del "protocolo de pruebas", según (FORMATO N° 04). ()
 - Entrega del Programa y procedimiento del mantenimiento preventivo correspondiente durante el periodo de garantía, según (FORMATO N° 05). ()
 - Acta de Capacitación al Usuario y Técnico en el correcto manejo, operación, funcional, cuidado y conservación básica y Mantenimiento del equipo, (El acta de capacitación del FORMATO N° 06 adjuntando los FORMATO N° 07-A y FORMATO N° 07-B) en cumplimiento a las capacitaciones, entrega de certificados y 2 juegos de DVD de capacitación. ()
 - Entrega de la carta de garantía con la vigencia estipulada en las Bases. ()
 - Entrega de Carta de Compromiso, en la que el contratista manifiesta que tendrá disponibilidad de ofertar a la Entidad el (los) stock(s) de insumos, repuestos y accesorios de los equipos adjudicados y que se mantendrá dicha disponibilidad por un periodo no menor a cinco (5) años, el mismo que se contabilizará a partir de la firma del Acta de Recepción y Conformidad, según (FORMATO N° 08). ()
 - Entrega de una relación de los componentes, consumibles, fungibles, accesorios de más alta rotación, así como su frecuencia de reemplazo durante el periodo de garantía técnica ofertada, indicando sus costos unitarios incluidos el IGV, según (FORMATO N° 09) ()

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

Firman dando fe de lo anterior:

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante del Área Usuaria)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Encargado del Almacén de Dispositivos
Médicos y Medicamentos)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante de Unidad de Equipos
Biomédicos y Servicios Generales)

.....
NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eleonora Ruiz A. Alvarez Sueltes
CIP N° 87457
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MEO. JUAN AMERICA ROSAS VARGAS
Jefe del Servicio de Anatomía Patológica
CIP N° 15588

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
JORGE MANUEL LEIVA BERAUN
Jefe del Departamento de Ayuda al Diagnóstico
C.M.P. 13739 - RNE. 5702

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

FORMATO N° 02

Hoja de presentación del equipo / sustento de cumplimiento de las características técnicas

Señores:
(nombre de la entidad)
Presente.-

En calidad de contratista y en cumplimiento de mi oferta del y las condiciones existentes, el suscrito adjunta el sustento de cumplimiento de acuerdo con las características indicadas en la ficha

SUSTENTO DE CUMPLIMIENTO DE LAS CARACTERISTICAS TECNICAS				
DENOMINACION DEL EQUIPO:				
NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:				
AÑO DE FABRICACION:				
MARCA:				
MODELO:				
	PROCEDIMIENTOS	Equipo ofertado cumple con Requerimiento Técnico Mínimo		N° FOLIO y/o Comentario
		SI	NO	
	CARACTERISTICAS TECNICAS (copia uno a uno los requerimientos técnicos mínimos)			
A	CARACTERISTICAS GENERALES			
A01				
B				
B01				
B02				
.....				

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

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

Nota: consignar el numero de folio de sustento de las características técnica, deberá presentar un formato por cada ítem del bien y/o equipo ofertado.

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Equipo Biomédico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MED. LUIS AMERICA ROSA VARELA
Jefe de Servicio de Auditoría Patológica
CIP N° 22280

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
ING. MANUEL LUIS BERAUN
Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica
CIP N° 15739 - RNE 5702

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
ING. MANUEL LUIS BERAUN
Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica
CIP N° 15739 - RNE 5702

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
MED. LUIS AMERICA ROSA VARELA
Jefe de Servicio de Auditoría Patológica
CIP N° 22280

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

FORMATO N° 03

FICHA TECNICA

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

COMPONENTES DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Jorge Manuel Leiva Beraun
Jefe del Departamento de Ayuda al Diagnostico
C.M.P. 12732 - RNE: 5702

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eleonora Raul A. Alvarez Sualde
C.P. N° 87457
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MED. LUIS AMERICA ROSAS VARGAS
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica
C.M.P. N° 22488 - RNE: N° 18678

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. . Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

FORMATO N° 04

RESULTADO DEL PROTOCOLO DE PRUEBAS

PROCESO DE SELECCION : N°...../HNSB

ITEM :

DENOMINACIÓN :

MARCA :

MODELO :

N°	DESCRIPCIÓN DE LA PRUEBA	PROCEDIMIENTOS	INSTRUMENTOS, INSUMOS Y/O MEDIOS FÍSICOS A EMPLEAR (*)	TIEMPO	RESULTADOS

Importante:

El proveedor deberá suministrar los consumibles, fungibles, insumos y/o medios físicos a emplear en las pruebas, así como contar con los instrumentos de medición necesario.

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Edsorio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Raúl A. Alvarez Gualter
CIP N° 87457
Jefe de la Oficina de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MED. LIZ AMERICA PUSAN TORRES
Jefe de la Oficina de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Raúl A. Alvarez Gualter
CIP N° 87457
Jefe de la Oficina de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Raúl A. Alvarez Gualter
CIP N° 87457
Jefe de la Oficina de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Raúl A. Alvarez Gualter
CIP N° 87457
Jefe de la Oficina de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio Raúl A. Alvarez Gualter
CIP N° 87457
Jefe de la Oficina de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

FORMATO N° 05

PROGRAMA Y PROCEDIMIENTO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO

DESCRIPCION DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	N° SERIE	N° O/C

Nº	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD (Año.....)	PERIODO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO POR EL TIEMPO DE GARANTÍA PROPUESTO (En meses)												
		01	02	03	04	05	06	07	22	23	24

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

Importante:

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

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eustasio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
JORGE MANUEL LEIVA BERAUN
Jefe del Departamento de Ayuda al Diagnóstico
C.M.P. 13739 - RNE. 5702

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
MED. LUIS AMERICAROSAN VARGAS
Jefe de Archivo de Anatomía Patológica
C.M.P. N° 24458 RNE: N° 14878

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima. Perú
Telf. . Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



FORMATO N° 06

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA CAPACITACION

Siendo las..... horas del día....., la Empresa.....hizo efectivo el acto de conformidad del Capacitación en la Entidad, del Servicio o Departamento....., el equipo que a continuación se detalla :

DESCRIPCION	ITEM	MARCA	MODELO	N° SERIE

N° de Orden de Compra:.....

N° Contrato:.....

Dicho acto contó con la presencia del representante de la Entidad, y representante de la empresa contratista, en la constatación del cumplimiento de la prestación accesoria se pudo constatar:

1. Cumplimiento del programa de capacitación del usuario en el correcto manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo.
2. Cumplimiento del programa de capacitación especializada en servicio técnico de mantenimiento preventivo del equipo.
3. Entrega de certificados de capacitación a cada uno de los participantes.

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

Firman dando fe de lo anterior:

NOMBRE. CARGO. SELLO Y FIRMA
(Representante del Área Usuaria)

NOMBRE. CARGO. SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
DIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME
Ing. Eusebio German Salazar
DIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Eusebio German Salazar
DIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
SAN BARTOLOME
Ing. Eusebio German Salazar
DIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
SAN BARTOLOME

**OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS**

**OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMÉDICO**



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

FORMATO N° 8

COMPROMISO DE SUMINISTRO DE INSUMOS, REPUESTOS Y ACCESORIOS

Señores
COMITÉ ESPECIAL /
LICITACIÓN PÚBLICA N°
Presente.-

De nuestra consideración,

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

LIMA,dedel.....

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA

(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
.....
JORGE MANUEL LEIVA BERAUN
Jefe del Departamento de Ayuda al Diagnóstico
C.M.P. 13739 - RNE. 5702

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
.....
Ing. Electronic Raúl A. Alvarez Sualde
C.P. N° 87437
Cajón Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"SAN BARTOLOME"
.....
MED. LUZ AMERICA ROSAS VARGAS
Jefe de Servicio de Anatomía Patológica
CMR N° 22269 RNE. N° 18674

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
.....
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 81355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

www.sanbartolome.gob.pe

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima. Perú
Telf. . Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección



PERU

MINISTERIO DE
SALUD

Hospital Nacional Docente Madre
Niño "San Bartolomé"

OFICINA DE SERVICIOS
GENERALES Y MANTENIMIENTO
UNIDAD DE EQUIPOS BIOMEDICOS

FORMATO N° 9

FORMATO DE VALORIZACION DE COMPONENTES, CONSUMIBLES, FUNGIBLES, ACCESORIOS E INSUMOS DE MAS ALTA ROTACION

ITEM :
DENOMINACIÓN :
MARCA :
MODELO :

N°	DENOMINACION	CODIGO DE PARTE	CARACTERISTICAS	PRECIO (NUEVO SOLES INC. IGV)	OBSERVACIONES (INDICAR CRONOGRAMA DE REEMPLAZO)
COMPONENTES					
CONSUMIBLES					
FUNGIBLES					
ACCESORIOS					
INSUMOS					

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Jorge Mario Elvira Rivas
CIP N° 91355
Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355

NOMBRE, CARGO, SELLO Y FIRMA
(Representante Técnico y/o
Comercial y/o legal de la Empresa)

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
MED. L. / AMERILIA ROSA VILLALBA
Jefe de la Oficina de Asesoría Jurídica
CIP N° 22249 - RNE N° 15476

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eduardo Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
Hospital Nacional Docente Madre Niño
"San Bartolomé"
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
www.sanbartolome.gob.pe
Equipo Biomedico de la Oficina de
Servicios Generales y Mantenimiento

Av. Alfonso Ugarte No. 825
Lima, Perú
Telf. / Fax 4315131

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO
"SAN BARTOLOME"
Ing. Eusebio German Salazar
CIP N° 91355
Jefe de la Oficina de Servicios Generales y Mantenimiento

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A.	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<u>Requisitos:</u>
	<u>Para el ítem N° 01</u> Autorización Sanitaria de Funcionamiento: De acuerdo a la Ley N° 29459 y el Reglamento de Establecimientos farmacéuticos D.S. N° 014-2011-SA, los participantes deberán contar con el citado documento emitido por la DIGEMID.
	Importante <i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i>
	<u>Acreditación:</u>
	<u>Para el ítem N° 01</u> Copia simple de la Autorización Sanitaria de Funcionamiento emitido por la DIGEMID vigente.
	Importante <i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i>

B.	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<u>Requisitos:</u>
	<u>Para el ítem N° 01</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 356,700.00 (Trescientos Cincuenta y Seis Mil Setecientos con 00/100 soles) , por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. 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/ 29,725.00 (Veintinueve Mil Setecientos Veinticinco con 00/100 soles) por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: CONGELADORAS EN GENERAL, REFRIGERADORAS EN GENERAL, CONSERVADORAS EN GENERAL.
	<u>Para el ítem N° 02</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 280,560.00 (Doscientos Ochenta Mil Quinientos Sesenta con 00/100 soles) , por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. 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/ 23,380.00 (Veintitrés Mil Trescientos Ochenta con 00/100 soles) , por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa. Se consideran bienes similares a los siguientes: CENTRIFUGA DE TUBOS EN GENERAL, CENTRIFUGA

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

RERIGERADORA EN GENERAL, CENTRIFUGA DE MICROHEMATOCRITOS EN GENERAL, CENTRIFUGA CLINICA EN GENERAL.

Para el ítem N° 03

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a **S/ 205,320.00 (Doscientos Cinco Mil Trescientos Veinte con 00/100 soles)**, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.

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/ 17,110.00 (Diecisiete Mil Ciento Diez con 00/100 soles)**, por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.

Se consideran bienes similares a los siguientes: **MICROSCOPIO BINOCULAR, MICROSCOPIO BINOCULAR DE CONTRASTE DE FASE, MICROSCOPIO COMPUESTO BINOCULAR DOBLE CABEZAL, MICROSCOPIO COMPUESTO BINOCULAR TRIPLE CABEZAL, MICROSCOPIO ELECTRONICO, MICROSCOPIO BINOCULAR CON LENTE DE INMERSION, MICROSCOPIO ESTANDAR, MICROSCOPIO INVERTIDO, MICROSCOPIO BINOCULAR EN GENERAL.**

Acreditación:

La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago²⁸ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 8** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

En el caso de suministro, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.

En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.

Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.

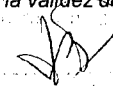
Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.

²⁸ 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 fehacencia 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".



Autoridad Ejecutiva de la Contratación



Autoridad Ejecutiva de la Contratación



Autoridad Ejecutiva de la Contratación

Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 9**.

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

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

Importante

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

C. CAPACIDAD TÉCNICA Y PROFESIONAL

C.1 EXPERIENCIA DEL PERSONAL CLAVE

Requisitos:

Para el ítem N° 01

Un (01) Técnico Electrónico o un (01) profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o Ingeniero biomédico, titulado y colegiado, con un (01) año de experiencia como mínimo en: **reparación y/o mantenimiento de equipos: congeladoras en general y/o refrigeradoras en general y/o conservadoras en general.**

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Para el ítem N° 02

Un (01) profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o Ingeniero biomédico, con un (01) año de experiencia como mínimo en: **instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos: Centrífuga de tubos en general y/o Centrífuga Refrigerada en general y/o Centrífuga de microhematocritos en general y/o Centrífuga clínica en general.**

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Para el ítem N° 03

Un (01) profesional: Ingeniero Electrónico o Ingeniero Electromecánico o Ingeniero biomédico, con un (01) año de experiencia como mínimo en: **instalación y/o reparación y/o mantenimiento de equipos: microscopio binocular y/o microscopio binocular de contraste de fase y/o microscopio compuesto binocular doble cabezal y/o microscopio compuesto binocular triple cabezal y/o microscopio electrónico y/o microscopio binocular con lente de inmersión y/o microscopio estándar y/o microscopio invertido y/o microscopio binocular en general.**

La experiencia se contabilizará de la fecha de colegiatura en adelante.

Acreditación:

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

Importante

- *El tiempo de experiencia mínimo debe ser razonable y congruente con el periodo en el cual el personal ejecutará las actividades para las que se le requiere, de forma tal que no constituya una restricción a la participación de postores.*
- *Los documentos que acreditan la experiencia deben incluir los nombres y apellidos del personal clave, el cargo desempeñado, el plazo de la prestación indicando el día, mes y año de inicio y culminación, el nombre de la Entidad u organización que emite el documento y la fecha de emisión y nombres y apellidos de quien suscribe el documento.*

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
 HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
 del Procedimiento de Selección

- En caso los documentos para acreditar la experiencia establezcan el plazo de la experiencia adquirida por el personal clave en meses sin especificar los días se debe considerar el mes completo.
- Se considerará aquella experiencia que no tenga una antigüedad mayor a veinticinco (25) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas.

Importante

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

ASISTENTE ADMINISTRATIVO
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB
Firma: [Firma manuscrita]

ASISTENTE ADMINISTRATIVO
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB
Firma: [Firma manuscrita]

ASISTENTE ADMINISTRATIVO
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB
Firma: [Firma manuscrita]

**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:

PARA EL ITEM N° 01: CONGELADORA ELECTRICA VERTICAL

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> 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 Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">75 puntos</p>

D. GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR²⁹	
<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 las Especificaciones Técnicas.</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>De 49 meses hasta 60 meses: 10 puntos</p> <p>De 37 meses hasta 48 meses: 5 puntos</p>
G. MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	

²⁹ Este factor debe ser establecido teniendo en consideración la vida útil de los bienes a ser adquiridos.

<p>Evaluación:</p> <p>MEJORA 1: Puerta con cerradura manual MEJORA 2: Puerta con cerradura manual y seguro electrónico.</p> <p>Acreditación:</p> <p>Se acreditará únicamente mediante la presentación de Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manula de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures de la marca y modelo en idioma español o con su respectiva traducción en cumplimiento de las especificaciones técnicas, emitido por el fabricante.</p> <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 productos con mayor tiempo de vida útil, con mayor eficiencia energética, menor consumo de agua, menos emisiones (huella de carbono), menor nivel de ruido, menos radiaciones, vibraciones, emisiones, etcétera; o con insumos que tengan sustancias con menor impacto ambiental; materia prima procedente de recursos gestionados de manera sostenible o de fuentes certificadas o de procesos de reciclado; embalaje reciclable o libre de PVC; productos orgánicos o reciclados, entre otros. 	<p align="center">(Máximo 10 puntos)</p> <p>Mejora 1 : 4 puntos Mejora 2 : 6 puntos</p>
<p>PUNTAJE TOTAL</p>	<p align="right">100 puntos³⁰</p>

PARA EL ITEM N° 02: CENTRIFUGA PARA 24 TUBOS

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<p>A. PRECIO</p> <p>Evaluación: Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p>Acreditación: 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 align="right">75 puntos</p>

³⁰ Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

D. GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR³¹	
<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 las Especificaciones Técnicas.</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>De 49 meses hasta 60 meses: 10 puntos</p> <p>De 37 meses hasta 48 meses: 5 puntos</p>
G. MEJORAS A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS	
<p><u>Evaluación:</u></p> <p>MEJORA 1: Sistema de seguridad de apertura manual de la tapa MEJORA 2: Sistema de bloqueo de apertura de la tapa durante funcionamiento</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará únicamente mediante la presentación de Copia simple u original (vigente y legible) de catálogos, manula de uso y operación, manual de servicio técnico, folletos, data sheets o brochures de la marca y modelo en idioma español o con su respectiva traducción en cumplimiento de las especificaciones técnicas, emitido por el fabricante.</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <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 productos con mayor tiempo de vida útil, con mayor eficiencia energética, menor consumo de agua, menos emisiones (huella de carbono), menor nivel de ruido, menos radiaciones, vibraciones, emisiones, etcétera; o con insumos que tengan sustancias con menor impacto ambiental; materia prima procedente de recursos gestionados de manera sostenible o de fuentes certificadas o de procesos de reciclado; embalaje reciclable o libre de PVC; productos orgánicos o reciclados, entre otros. </div>	<p>(Máximo 10 puntos)</p> <p>Mejora 1 : 5 puntos Mejora 2 : 5 puntos</p>
PUNTAJE TOTAL	
100 puntos³²	

³¹ Este factor debe ser establecido teniendo en consideración la vida útil de los bienes a ser adquiridos.

³² Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

PARA EL ITEM N° 03: MICROSCOPIO BINOCULAR

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<p><u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u> 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 Pi = Puntaje de la oferta a evaluar Oi = Precio i Om = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">85 puntos</p>

D. GARANTÍA COMERCIAL DEL POSTOR³³	
<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 las Especificaciones Técnicas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada del postor.</p> <p><u>Advertencia</u></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>	<p>De 49 meses hasta 60 meses: 10 puntos</p> <p>De 37 meses hasta 48 meses: 5 puntos</p>
PUNTAJE TOTAL	100 puntos³⁴

Importante

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 las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.

³³ Este factor debe ser establecido teniendo en consideración la vida útil de los bienes a ser adquiridos.

³⁴ Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

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

CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES

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

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO³⁵

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

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

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

³⁵ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA: PRESTACIONES ACCESORIAS³⁶

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

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

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

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

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

³⁶ 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.

mantenerse vigente hasta el cumplimiento total de las obligaciones garantizadas.

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: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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 CONTROVERSIAS³⁷

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

³⁷ 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).

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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 Digitales³⁸.

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
[Firma digital]

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
[Firma digital]

MINISTERIO DE SALUD
DIRECCIÓN GENERAL DE ATENCIÓN
HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
[Firma digital]

³⁸ 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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

~~MINISTERIO DE SALUD~~
~~HONADOMANI SAN BARTOLOME~~

~~_____
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección~~

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1

Presente.-

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

Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ³⁹	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 compra⁴⁰

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.

Importante

³⁹ 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 cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

⁴⁰ 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 compra.

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1

Presente.-

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

Datos del consorciado 1			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ⁴¹	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ⁴²	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado ...			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ⁴³	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

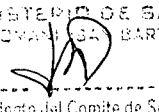
Autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:


1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.


⁴¹ 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 cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

⁴² Ibídem.

⁴³ Ibídem.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

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 compra⁴⁴

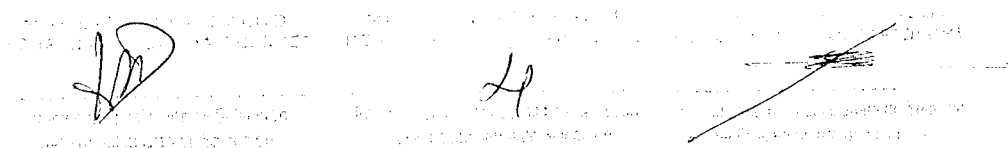
Asimismo, me comprometo a remitir la confirmación de recepción, en el plazo máximo de dos (2) días hábiles de recibida la comunicación.

[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.



⁴⁴ 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 compra.

ANEXO N° 2

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1
Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI-SB

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Quinto Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

ANEXO N° 5

PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **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] [%]⁴⁵

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]⁴⁶

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%⁴⁷

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

⁴⁵ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

⁴⁶ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

⁴⁷ 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.

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

Importante para la Entidad

*En caso de la contratación de bienes 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

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1

Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
TOTAL	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

"Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]"

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

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO DEL SUBID

MINISTERIO DE SALUD
HONORARIO DEL SUBID

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ⁴⁸	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ⁴⁹	EXPERIENCIA PROVENIENTE ⁵⁰ DE:	MONEDA	IMPORTE ⁵¹	TIPO DE CAMBIO VENTA ⁵²	MONTO FACTURADO ACUMULADO ⁵³
1										
2										
3										

⁴⁸ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

⁴⁹ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho período.

⁵⁰ 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 sustantatoria 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".

⁵¹ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

⁵² El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

⁵³ Consignar en la moneda establecida en las bases.

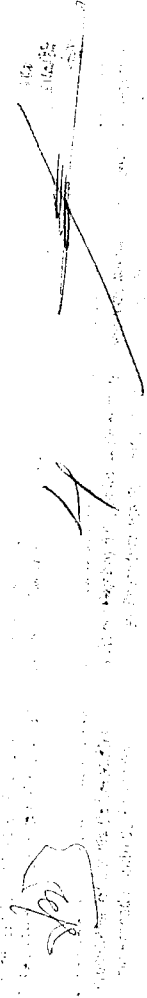
HONADOMANI "SAN BARTOLOME" MINISTERIO DE SALUD MINISTERIO DE LA UG
HONADOMANI "SAN BARTOLOME" HONADOMANI "SAN BARTOLOME"
Presidente del Comité de Selección Segundo Miembro del Comité de Selección
Primer Miembro del Comité de Selección del Procedimiento de Selección
del Procedimiento de Selección

HOSPITAL NACIONAL DOCENTE MADRE NIÑO SAN BARTOLOME
ADJUDICACION SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB – PRIMERA CONVOCATORIA
BASES INTEGRADAS

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 48	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 49	EXPERIENCIA PROVENIENTE 50 DE:	MONEDA	IMPORTE 51	TIPO DE CAMBIO VENTA 52	MONTO FACTURADO ACUMULADO 53
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
...										
20										
TOTAL										

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



ANEXO N° 9

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

ANEXO N° 10

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI SAN BARTOLOME

ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 009-2025-HONADOMANI-SB-1

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Presidente del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Primer Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

MINISTERIO DE SALUD
HONADOMANI "SAN BARTOLOME"

.....
Segundo Miembro del Comité de Selección
del Procedimiento de Selección

