
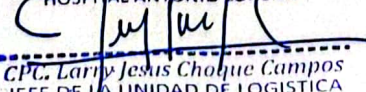


Anexo N° 1

Informe sustentatorio para emplear la comparación de precios						
1	Datos del documento	Número de informe			COMPRE-4-2023-UEHAL-1	
		Fecha de informe			30/11/2023	
2	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS IV (AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE, COLPOSCOPIO, OXIGENOTERAPIA, RAYOS X, EQ. DE ANESTESIA, ECOGRAFO ULTRASONIDO OCULAR, MICROCENTRIFUGA, ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS Y MICROSCOPIO QUIRURGICO)			
3	Antecedentes					
<ul style="list-style-type: none"> - REQ.N° 11, 12, 29, 47, 134, 69, 70,78, 81. - FORMATO DE CUADRO COMPARATIVO N° 506 de fecha 16.10.23 						
4	Verificación del cumplimiento de las condiciones en los bienes y/o servicios en general				¿Cumple con la condición?	
					Sí Cumple	No Cumple
	a. Disponibilidad inmediata.				X	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
	b. Cumplan con las especificaciones técnicas o términos de referencia sin necesidad de ser fabricados, producidos, modificados, suministrados o prestados siguiendo la descripción particular de la Entidad.				X	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
	c. Fáciles de obtener o que tengan un estándar establecido en el mercado.				X	
	De ser afirmativa, detallar el análisis desarrollado para sustentar el cumplimiento de la condición.					
	Nota: De no cumplir con una de las condiciones señaladas, no procede emplear la comparación de precios.					
	5	Observaciones				
Se realizó las indagaciones de mercado a varias empresas que remitieron cotizaciones, de las mismas que el menor valor cotizado se considera como valor estimado, el mismo que no supera los 15 UITs, por tanto se opta por realizar la contratación bajo el Procedimiento de Comparación de Precios, en vista de que se cumple con las condiciones previstas en la Directiva 022-2016-OSCE-CD.						
6	  CPC. Larry Jesus Choque Campos JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA					
	Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones					

Anexo N° 2

Solicitud de cotización						
1	Número y fecha del documento	Número	COMPRE-4-2023-UEHAL-OEC-1			
		Fecha	30/11/2023			
2	Datos de la Entidad	Nombre de la Entidad	HOSPITAL ANTONIO LORENA			
		RUC	20527287112			
		Dirección	Av. Carlos Ugarte S/N, Costado Del Cuartel Quinta Brigada De Montaña Mariscal Agustín Gamarra – Santiago			
		Teléfono(s)	953747038/ 921903413			
		Correo electrónico	procesoshal@hospitalantoniolorena.gob.pe			
		Persona de contacto	CPC Yudiht Ortega Soto / CPC Larry Jesus Choque			
3	Datos del proveedor	Nombre o razón social				
		RUC				
		Dirección				
		Teléfono(s)				
		Correo electrónico				
		Representante o persona de contacto				
4	Objeto de la contratación	Objeto de la contratación	Bienes		Servicios	X
		Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS IV (AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE, COLPOSCOPIO, OXIGENOTERAPIA, RAYOS X, EQ. DE ANESTESIA, ECÓGRAFO ULTRASONIDO OCULAR, MICROCENTRIFUGA Y MICROSCOPIO QUIRURGICO)			
		Se adjunta	Especificaciones técnicas		Términos de referencia	X
5	Información complementaria Se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a este documento.					
6	<div style="border: 1px solid black; height: 100px; width: 100%;"></div>					
Nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 2

Campo	Información a consignar
1	Registrar el número y fecha de emisión de la solicitud de cotización. De ser necesario, combinar letras y números para una mejor identificación del documento.
2	Registrar los datos de la Entidad (denominación completa de la entidad contratante, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y persona de contacto, con los que el proveedor podrá comunicarse).
3	Registrar los datos del proveedor al que se remitirá la cotización (nombre o razón social del proveedor, su número de RUC, así como el número de teléfono, correo electrónico y nombre del representante o persona de contacto).
4	Indicar si el objeto de contratación corresponde a bienes o servicios; describir el objeto de la contratación, precisando asimismo si se adjuntan las especificaciones en el caso de bienes o los términos de referencia en el caso de servicios.
5	Detallar la información complementaria que la Entidad crea conveniente. Debe indicarse asimismo que se adjunta el formato de Cotización y Declaración Jurada (Anexo N° 3), para dar respuesta a la solicitud.
6	Precisar el nombre, firma y sello del funcionario responsable del órgano encargado de las contrataciones

Anexo N° 3

Cotización y declaración jurada del proveedor							
1	Fecha del documento						
2	Cotización						
	2.1	Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS IV (AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE, COLPOSCOPIO, OXIGENOTERAPIA, RAYOS X, EQ. DE ANESTESIA, ECÓGRAFO ULTRASONIDO OCULAR, MICROCENTRIFUGA Y MICROSCOPIO QUIRURGICO)				
	2.2	Cumplimiento de las especificaciones técnicas o términos de referencia, según corresponda	<table border="1"> <tr> <td>Si cumple</td> <td align="center">X</td> </tr> <tr> <td>No cumple</td> <td></td> </tr> </table>	Si cumple	X	No cumple	
Si cumple	X						
No cumple							
	2.3	Monto total cotizado					
	2.4	Detallar documentación adjunta, de ser el caso					
3	Declaración jurada del proveedor Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.						
4	<div></div> <div align="right">Nombre, firma y sello del proveedor</div>						

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 3

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la cotización y declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación. Por otra parte, el proveedor debe señalar si cumple o no cumple las especificaciones técnicas en el caso o términos de referencia en el caso de servicios; registrar el monto total que se cotiza así como detallar la documentación que se adjunta, cotización detallada, folletos, catálogos, entre otros, de ser el caso.
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

Anexo N° 4

Declaración jurada del proveedor		
1	Fecha del documento	30/11/2023
2	Información del bien o servicio a contratar (para ser llenado por la Entidad contratante)	
	2.1 Descripción del objeto de la contratación	CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS IV (AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE, COLPOSCOPIO, OXIGENOTERAPIA, RAYOS X, EQ. DE ANESTESIA, ECÓGRAFO ULTRASONIDO OCULAR, MICROCENTRIFUGA Y MICROSCOPIO QUIRURGICO)
	2.2 Monto total según informe de indagación	
	2.3 Detallar documentación adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar)	
3	Declaración jurada del proveedor Acepto y me comprometo a mantener vigente esta oferta y a perfeccionar el contrato, en caso resultara favorecido con la buena pro, así como a cumplir con las especificaciones técnicas o términos de referencia del bien o servicio a contratar. Asimismo, declaro no encontrarme impedido para postular en el procedimiento de selección ni contratar con el Estado, conforme al artículo 11 de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, así como que conozco las sanciones contenidas en dicha Ley, su Reglamento y la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.	
4	<div></div> <div align="right">Nombre, firma y sello del proveedor</div>	

Instrucciones para el llenado del formato del anexo N° 4

Campo	Información a consignar
1	Registrar la fecha de emisión de la declaración jurada del proveedor.
2	La Entidad debe describir el objeto de la contratación; el costo total del bien o servicio a contratar de acuerdo con lo consignado en el informe de indagación; así como detallar la documentación que se adjunta (proforma, pantalla de internet u otro documento que describa el bien o servicio a contratar).
3	El texto de la declaración jurada del proveedor no debe ser modificado.
4	Precisar el nombre, firma y sello del proveedor

TERMINOS DE REFERENCIA PARA LA CONTRATACIÓN DEL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS IV (AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE, COLPOSCOPIO, OXIGENOTERAPIA, RAYOS X, EQ. DE ANESTESIA, ECÓGRAFO ULTRASONIDO OCULAR, MICROCENTRIFUGA, ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS Y MICROSCOPIO QUIRÚRGICO)

ÁREA USUARIA

Unidad de Mantenimiento del Hospital Antonio Lorena

DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

Mantenimiento Preventivo De Equipos Biomédicos Iv (Servicio De Mantenimiento Preventivo De Agitador De Bolsas De Sangre, Colposcopio, Oxigenoterapia, Rayos X, Eq. De Anestesia, Ecógrafo Ultrasonido Ocular, Microcentrifuga Y Microscopio Quirúrgico) del HOSPITAL ANTONIO LORENA.

FINALIDAD PÚBLICA.

La presente contratación busca mantener en óptimas condiciones de operatividad y funcionamiento los Equipos BIOMÉDICOS IV (Servicio de mantenimiento preventivo de agitador de bolsas de sangre, colposcopio, oxigenoterapia, rayos x, EQ. de anestesia, ecógrafo ultrasonido ocular, microcentrifuga y microscopio quirúrgico) que se utilizan en las diferentes UPSS del Hospital Antonio Lorena, cumpliendo con las normas sanitarias de salud.

OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN.

- **Objetivo General**

Contratar a una empresa dedicada al rubro del objeto, para que realice a todo costo el servicio de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos objeto del presente procedimiento de selección.

- **Objetivo Especifico**

Ejecutar el servicio de mantenimiento preventivo de los equipos biomédicos requeridos en el objeto de la contratación, para mantener en condiciones óptimas de operatividad y funcionamiento, a fin de satisfacer la demanda de atención brindando una atención oportuna a los pacientes que llevan sus tratamientos en este nosocomio, acorde con las Normas Sanitarias de Salud.

ALCANCES DE LA CONTRATACIÓN

REQUERIMIENTO

MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS IV (AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE, COLPOSCOPIO, OXIGENOTERAPIA, RAYOS X, EQ. DE ANESTESIA, ECÓGRAFO ULTRASONIDO OCULAR, MICROCENTRIFUGA , ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS Y MICROSCOPIO QUIRÚRGICO)

ÍTEM PAQUETE	AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE 532201680005 FRESENIUS D-61346 00(6CGA3089)
	ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS 532204420006 RADIOMETER ABL80 FLEX 317600
	COLPOSCOPIO 532222390001 CABOT MEDICAL CM 10 D 8853
	EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA 532246190011 MICOMME OH-70 C 14J030033
	EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL 672247770035 DRGEM-KOREA GXR-40S GXB1660701
	EQUIPO DE ANESTESIA 532237630019 GENERAL ELECTRI AISYS CS2 APWW01811
	EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO OCULAR 532250000016 NIDEK US-4000 30038
	MICROCENTRIFUGA 532278200001 BOECO HC-240 0001566-03
	MICROSCOPIO QUIRURGICO 532279980004 HAAG STREIT HI R R 900 826

UBICACIÓN: El servicio se realizará en las del Hospital Antonio Lorena

TIPO DE SERVICIO

El servicio de mantenimiento preventivo de Equipos BIOMÉDICOS IV (Servicio de mantenimiento preventivo de agitador de bolsas de sangre, colposcopio, oxigenoterapia, rayos x, EQ. de anestesia, ecógrafo ultrasonido ocular, microcentrifuga y microscopio quirúrgico) es a todo costo, por el cual el contratista utilizará recursos humanos especializados; así como efectuará el suministro e instalación de materiales, insumos, repuestos, accesorios, partes y/o componentes para el equipo; y sus componentes periféricos de ser el caso, y cada vez que sea requerido como resultado del servicio de diagnóstico durante la vigencia de la garantía ofertada.

A. ACTIVIDADES A REALIZAR

DENOMINACION DEL EQUIPAMIENTO	CODIGO PATRIMONIAL	MARCA	MODEL O	SERIE / PLACA DE RODAJE	ACTIVIDADES PRINCIPALES
AGITADOR DE BOLSAS DE SANGRE	532201680005	FRESENIUS	D-61346	00(6CGA3089)	VERIFICACIÓN DE TARJETA ELECTRÓNICA, LIMPIEZA Y REVISIÓN DE COMPONENTES INTERNOS, COMPROBACIÓN DE PARÁMETROS
ANALIZADOR DE GASES Y ELECTROLITOS	532204420006	RADIOMETER	ABL80 FLEX	317600	VERIFICACIÓN DE TARJETA ELECTRÓNICA, LIMPIEZA Y REVISION DE COMPONENTES INTERNOS, COMPROBACIÓN DE PARÁMETROS PRE CONFIGURADOS, CALIBRACIÓN SI FUERA NECESARIO, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO.
COLPOSCOPIO	532222390001	CABOT MEDICAL	CM 10 D	8853	LIMPIEZA Y VERICACION DE FUENTE, LUMINARIA, LIMPIEZA DE LENTES Y PRUEBAS DE OPERATIVIDAD, LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS.

EQUIPO DE OXIGENOTERAPIA	53224619 0011	MICOM ME	OH-70 C	14J030033	PRUEBAS DE OPERATIVIDAD, REVISION DE TARJETA ELECTRÓNICA, LIMPIEZA GENERAL, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO
EQUIPO DE RAYOS X DIGITAL	67224777 0035	DRGEM - KOREA	GXR-40S	GXB1660701	VERIFICACIÓN DE CONEXIONES ELÉCTRICAS Y ELECTRÓNICAS, VERIFICACIÓN Y CALIBRACIÓN DE TUBO DE RAYOS X VERIFICACIÓN DE ETAPA DE POTENCIA, VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE PANEL DE CONTROL. REEMPLAZO DE PULSADOR DE DISPARO Y BOTÓN DE DISPARO DE PANEL ,CALIBRACIÓN DE COLIMADOR Y CALIBRACIÓN DE ÁREA DE DISPARO, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO CON RADÍOMETRO CALIBRADO
EQUIPO DE ANESTESIA	53223763 0019	GENERA L ELECTRI	AISYS CS2	APWW0181 1	VERIFICACION DE CONEXIONES ELÉCTRICAS Y ELECTRÓNICAS, REEMPLAZO DE KIT DE MANTENIMIENTO, REMPLAZO DE SENSOR DE FLUJO, OXIGENO, REEMPLAZO DE FUELLE Y TAPA DE FUELLE, CALIBRACIÓN DE MODULO DE GASES, CALIBRACIÓN DE FUNCIONES VITALES DE MONITOR (SPO2,PNI,CO2,ECG,PA.)
EQUIPO ECOGRAFO - ULTRASONIDO OCULAR	53225000 0016	NIDEK	US-4000	30038	VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS , VERIFICACIÓN DE TRANSDUCTORES ULTRASÓNICOS , VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA, ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE SI ES NECESARIO Y PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO Y REPARACIÓN DE MONITOR
MICROCENTRIFUGA	53227820 0001	BOECO	HC-240	0001566-03	VERIFICACIÓN DE , CONEXIONES ELÉCTRICAS Y ELECTRÓNICAS, VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS , VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE ROTOR, VERIFICACIÓN DE VELOCIDADES CON TACÓMETRO CALIBRADO, PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO.
MICROSCOPIO QUIRURGICO	53227998 0004	HAAG STREIT	HI R R 900	826	VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA DE TARJETAS ELECTRÓNICAS , REMPLAZO DE LÁMPARAS , VERIFICACIÓN Y LIMPIEZA DEL SISTEMA ÓPTICO , REEMPLAZO DE OBJETIVO DE PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO

PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO

Todos los equipos deben de realizarse las pruebas de funcionamiento, con instrumentos calibrados y certificados con su vigencia.

B. RECURSOS PARA PROVEER POR EL CONTRATISTA

Adicionalmente, el contratista debe trasladar sus medios físicos a las instalaciones del hospital, para atender la demanda del mantenimiento contratado, haciendo uso de los recursos humanos y de los medios físicos como mínimo deberá de contar con **Medidor De KV , Simulador De Signos Vitales, Analizador De Volumen Y Presión Y Tacómetro.**

La forma de retribución del servicio de mantenimiento es por cumplimiento de la ejecución del mantenimiento imprevisto, utilización de recursos humanos especializados y calificados por el fabricante del equipo a los cuales se les realizara el servicio técnico, medios físicos adecuados, según manuales del fabricante, y otros considerados en los presentes Términos de Referencia.

RECURSOS PARA PROVEER POR EL CONTRATISTA

Adicionalmente, el contratista debe trasladar sus medios físicos a las instalaciones del hospital, para atender la demanda del mantenimiento contratado, haciendo uso de los recursos humanos y de los medios físicos como mínimo deberá de contar con **Medidor De KV , Simulador De Signos Vitales, Analizador De Volumen Y Presión Y Tacómetro.**

La forma de retribución del servicio de mantenimiento es por cumplimiento de la ejecución del mantenimiento, utilización de recursos humanos especializados y calificados por el fabricante del equipo a los cuales se les realizara el servicio técnico, medios físicos adecuados, según manuales del fabricante, y otros considerados en los presentes Términos de Referencia.

ACTIVIDADES PARA TODOS LOS ÍTEMS

3.1.7 PLAN DE TRABAJO

El Contratista para la suscripción del contrato, deberá presentar a la Entidad, un Diagrama de Gantt detallando el programa de actividades para cada ítem, considerando todas las actividades a realizar en la ejecución del servicio; el mismo que deberá ser presentado debidamente firmado por el Personal Clave solicitado como supervisor del mantenimiento del servicio.

3.1.8 RECURSOS A SER PROVISTOS POR EL PROVEEDOR

El proveedor para ejecutar el servicio, deberá proveer y encargarse de los recursos humanos especializados con sus respectivos seguros; así como los materiales, insumos, repuestos, accesorios, partes y/o componentes de alta tecnología, para el mantenimiento integral del equipo o los equipos. Asimismo el proveedor deberá de contar con todos los instrumentos recomendados por el fabricante de los equipos requeridos.

REQUERIMIENTOS DEL CONTRATISTA Y DE SU PERSONAL

Requisitos del Contratista

La empresa contratista que ejecutará el servicio, deberá contar con una experiencia mínima de TRES (3) años en mantenimientos preventivos y/o correctivos de equipos biomédicos en general en entidades públicas y/o privadas del sector hospitalario.

Para participar en la presente contratación, el proveedor deberá estar obligatoriamente inscrito en el Registro Nacional de Proveedores, en cumplimiento al Art. 46° de la Ley de Contrataciones del Estado vigente.

No deberá estar comprendido en ninguno de los impedimentos señalados en el artículo 11° de la Ley de Contrataciones del Estado.

No deberá estar incluido en el Registro de Proveedores inhabilitados para contratar con el Estado.

El contratista debe cumplir con los protocolos sanitarios y COVID de acuerdo con las disposiciones establecidas por el MINSA.

Equipamiento estratégico.

Lo que se indica en los Requisitos de Calificación

Requisitos humanos requeridos.

Perfil básico de los recursos humanos responsables del servicio

La experiencia de los Recursos Humanos que las empresas presenten para la prestación del servicio de mantenimiento de los equipos médicos requeridos, deberá adjuntar a su oferta en fotocopias simples del personal responsable siguiente:

Personal Clave requerido:

(01) Un Ingeniero Biomédico o Electrónico o Mecatrónico; titulado, colegiado y habilitado, con capacitación actualizada en mantenimiento y reparación de equipos biomédicos en general (120) horas; y con una experiencia mínima de tres (3) años en mantenimiento de equipos biomédicos en general; con cargo de jefatura y/o responsable de servicio de mantenimiento; el cual se deberá acreditar.

(01) Un Técnico en Electrónica ; a nombre de la nación, con capacitación actualizada en mantenimiento y reparación de equipos biomédicos en general con un total acumulado de ciento veinte (120) horas; y con una experiencia mínima de tres (3) años en mantenimiento de equipos biomédicos en general; el cual se deberá acreditar.

RECURSOS Y FACILIDADES A SER PROVISTOS POR LA ENTIDAD.

El Hospital Antonio Lorena través de la Unidad de Mantenimiento, brindará todas las facilidades a la empresa que resulte favorecida con la buena pro, facilitándole los horarios y accesos de personal, con el propósito de contar con los equipos y/o herramientas en óptimas condiciones para la realización de los servicios.

La Unidad de Mantenimiento en calidad de órgano técnico especializado del Hospital, velará por la correcta ejecución del Servicio contratado, acompañando y verificando que los trabajos de mantenimiento preventivo se ejecuten bajo los términos de referencia requeridos.

REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS NACIONALES.

El contratista deberá cumplir con lo establecido en la Norma Técnica de Salud N°119- MINSA/DIGIEM-V01 "INFRAESTRUCTURA Y EQUIPAMIENTO DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE SALUD DEL TERCER NIVEL DE ATENCIÓN".

NORMAS TÉCNICAS.

-Ley 26842 "LEY GENERAL DE SALUD".

-Ley 23407 "LEY GENERAL DE INDUSTRIAS".

- Ley 29783 "LEY DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y REGLAMENTO".

GARANTÍA DEL SERVICIO

El Contratista asume el compromiso de dar garantía por los servicios efectuados a los equipos, durante el plazo de la garantía ofertada.

El Contratista asume la garantía de doce (12) meses por los materiales, insumos, repuestos, accesorios, partes y/o componentes, utilizados en los servicios de mantenimiento preventivo; que serán contabilizados a partir del día siguiente de la fecha del acta de conformidad emitida por la Entidad.

PRESTACIONES ACCESORIAS A LA PRESTACIÓN PRINCIPAL.

a. MANTENIMIENTO PREVENTIVO: El contratista realizará el mantenimiento preventivo de los equipos, que rige a partir de la fecha de recepción conforme por parte de la Entidad.

b. SOPORTE TÉCNICO: El contratista brindará el soporte técnico de garantía por los repuestos, accesorios y/o componentes a cambiar en cada equipo, por el periodo de doce (12) meses, que rige a partir de la fecha de recepción conforme por parte de la Entidad.

LUGAR Y PLAZO DE EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

LUGAR

El servicio se realizará en las diferentes instalaciones del Hospital Antonio Lorena, sito en Av. Carlos Ugarte S/N, Costado del Cuartel Quinta Brigada de Montaña Mariscal Agustín Gamarra – Santiago, provincia de Cusco, de lunes a viernes, en el horario de 08:00 a 16:00 horas.

De ser necesario realizar trabajos fuera del horario mencionado, el responsable del servicio deberá efectuar coordinaciones con el jefe de la Unidad de Mantenimiento para las acciones respectivas, con un período de antelación de 24 horas.

PLAZO

La ejecución del servicio será en el plazo máximo de veinte (20) días calendario, que se computará a partir del día siguiente calendario de la suscripción del contrato u orden de servicio.

ADELANTOS

Para el presente procedimiento de selección, la Entidad no ha considerado adelantos.

CONFIDENCIALIDAD.

El contratista presentará una declaración jurada comprometiéndose a mantener la confidencialidad de las actividades del Hospital.

RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DEL SERVICIO

La recepción y conformidad del servicio, será otorgada por el jefe de la Unidad de Mantenimiento del Hospital, en el plazo máximo de diez (10) días calendario, quien dará la conformidad a los trabajos culminados, previo al Informe Técnico presentado por el Contratista; luego de inspeccionar y verificación;

debiendo estar de acuerdo con el plazo indicado en el Diagrama de Gantt y los términos de referencia establecidos en el contrato.

PRUEBAS DE FUNCIONAMIENTO PARA LA CONFORMIDAD

Las pruebas de funcionamiento de los equipos reparados, serán de acuerdo a las recomendaciones del fabricante; mediante el cual el contratista deberá demostrar in situ la reparación efectuada; así como la operatividad del o los equipos.

FORMA Y MEDIO DE PAGO

FORMA DE PAGO

El pago será único. El pago de la contraprestación pactada a favor del Contratista, será efectuado dentro de los quince (15) días calendario siguientes de otorgada la conformidad del servicio, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello.

MEDIO DE PAGO

El pago se efectuará en Soles (S/), mediante transferencia bancaria, a la cuenta interbancaria (CCI) del contratista.

OTRAS PENALIDADES APLICABLES.

De conformidad con el artículo 163 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; y darse el caso, al contratista se le aplicará otras penalidades por las siguientes causales:

Ítem	DESCRIPCION - INCUMPLIMIENTO	PENALIDAD
1°	No reemplazar al Personal asignado para la ejecución del Servicio con otro de igual Perfil o superior, será solicitado formalmente al Contratista por el jefe de la Unidad de Mantenimiento. Será verificado con la Solicitud de cambio de Personal al Contratista y la copia del Sustento de formación académica, capacitación y experiencia, recibido en la Oficina de Mantenimiento	5% UIT Vigente
2°	Penalidad por cada día de atraso no justificado luego de no cumplir dentro de los plazos de ejecución El jefe de la Unidad de Mantenimiento del Hospital, registrará la falta, levantando un Acta y comunicando del hecho al Ingeniero Supervisor del Servicio.	5% UIT Vigente
3°	Inadecuado funcionamiento de los Equipos, sus Componentes y/o Accesorios periféricos, por causas atribuibles al Contratista. Será verificado formalmente con Informe al Contratista, del jefe de la Unidad de Mantenimiento.	5% UIT Vigente
4°	Por no presentar el Diagrama de Gantt dentro del plazo establecido en el contrato. El jefe de la Unidad de Mantenimiento del Hospital, registrará la falta, levantando un Acta y comunicando del hecho al Ingeniero Supervisor del Servicio.	5% UIT Vigente
5°	No contar con los medios Físicos, requeridos en los presentes Términos de Referencia. Será verificado en cada uno de los trabajos de mantenimiento Preventivo y mano de Obra, se acreditará con copia del Acta de ingreso de medios Físicos e Informáticos a los Hospitales, verificado por el Servicio de Vigilancia.	5% UIT Vigente
6°	Retraso injustificado en la subsanación de las deficiencias identificadas, en el Informe Final de Conformidad del Servicio. El jefe de la Unidad de Mantenimiento del Hospital, registrará la falta, levantando un Acta y comunicando del hecho al Ingeniero Supervisor del Servicio.	5% UIT Vigente

RESPONSABILIDAD DEL CONTRATISTA VICIOS OCULTOS.

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

El plazo máximo de responsabilidad del Contratista es de un (1) año contado a partir de la conformidad final otorgada por la Entidad.

CONDICIONES DE LOS CONSORCIOS

De darse el caso, para el presente procedimiento de selección el postor deberá presentarse con un máximo de tres consorciados.

La participación mínima del consorciado que se compromete a la ejecución del contrato, y que acredite la mayor experiencia, deberá ser no menor al 50%

SUB CONTRATACIÓN

Para el presente procedimiento no aplica la Sub-Contratación

OTROS SERVICIOS SIMILARES

Se consideran servicios similares a los siguientes: SERVICIOS DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y/O CORRECTIVO DE EQUIPOS BIOMÉDICOS EN GENERAL EN ENTIDADES PÚBLICAS Y/O PRIVADAS DEL SECTOR HOSPITALARIO

RESULTADOS ESPERADOS

El óptimo funcionamiento de operación de los equipos médicos y biomédicos; los mismos que deberán ser corroborados junto con personal del área usuaria y de la Unidad de Mantenimiento.

OTRAS OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.

Para realizar los trabajos del servicio contratado, el personal del contratista deberá contar previamente con las herramientas y equipos necesarios.

Todos los materiales, insumos, repuestos, accesorios, partes y/o componentes para la ejecución del servicio de mantenimiento preventivo del equipo, serán de alta tecnología; y serán adquiridos y suministrados por el contratista sin costo adicional para la Entidad.

- Se aceptará repuestos nuevos y/o remanufacturados originales de fábrica
- Se aceptará la modalidad de recambio (intercambio de repuestos)
- Los trabajos de mantenimiento preventivo de los equipos, deberán llevarse a cabo con previa coordinación con el jefe de la Unidad de Mantenimiento
- El Contratista será responsable de los daños al personal, material y equipos que pudiera ocasionar durante la ejecución del servicio.
- El Contratista al inicio de los trabajos, entregará a la Unidad de Mantenimiento la relación del personal que intervendrá en los trabajos de los servicios preventivos de los equipos médicos y biomédicos, adjuntando la póliza de seguro contra accidentes de cada uno,

manteniendo la vigencia de las pólizas hasta el término del plazo de ejecución del servicio.

- Los materiales, insumos, repuestos, accesorios, partes y/o componentes aplicables en el mantenimiento de cada equipo, deberán ser nuevos de fábrica con una antigüedad no mayor de dos (2) años a la fecha del inicio del servicio.
- Todo personal del contratista que intervenga en las tareas de mantenimiento de los equipos, deberá estar debidamente uniformado y equipado con sus equipos de protección personal (EPP).
- El contratista, deberá presentar su informe de manera física y digital, en el cual incluirá fotos a color de los trabajos realizados al equipo antes, durante y después, donde se demuestre la ejecución del servicio y situación actual del equipo. El mismo que será presentado a la Unidad de Mantenimiento del Hospital.