

RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE



**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N°
008-2023-RSSCN-CUSCO**

PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DE SERVICIO DE

**IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA PRESTACIONES DE
SALUD Y ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS A LAS
ACTIVIDADES EXCLUSIVAS DEL SEGURO INTEGRAL DE
SALUD EN TELESALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE
SALUD CUSCO NORTE.**

Cusco, mayo del 2023

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I

ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

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

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.

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

¹ 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>

1.8. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

Importante

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

1.9. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.10. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.11. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

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.

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

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 y el otorgamiento de la buena pro.

1.13. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

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

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

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

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

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

Importante

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

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

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

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

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

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

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de servicios, cuando el valor estimado del ítem corresponda al parámetro establecido en el párrafo anterior.

Importante

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

Importante

- *En los contratos cuyos montos sean iguales o menores a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias. Dicha excepción también aplica a los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados no superen el monto señalado anteriormente, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*
- *En los contratos periódicos de prestación de servicios en general que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y el numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.*

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

Importante

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

Advertencia

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

- 1. La clasificadora de riesgo que asigna la clasificación a la empresa que emite la garantía debe encontrarse listada en el portal web de la SBS (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/clasificadoras-de-riesgo>).*
- 2. Se debe identificar en la página web de la clasificadora de riesgo respectiva, cuál es la clasificación vigente de la empresa que emite la garantía, considerando la vigencia a la fecha de emisión de la garantía.*
- 3. Para fines de lo establecido en el artículo 148 del Reglamento, la clasificación de riesgo B, incluye las clasificaciones B+ y B.*

4. Si la empresa que otorga la garantía cuenta con más de una clasificación de riesgo emitida por distintas empresas listadas en el portal web de la SBS, bastará que en una de ellas cumpla con la clasificación mínima establecida en el Reglamento.

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

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

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : Red de Servicios de Salud Cusco Norte
RUC N° : 20490215850
Domicilio legal : Jr. 21 de mayo N° 128 Belenpampa – Santiago – Cusco
Teléfono: : 084-237953
Correo electrónico: : procesosrednorte@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del servicio de [Impresión de Formatería](#).

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante [Memorándum N° 36-2023-GRC-DRSC-RSSCN-DA \(Formato\)](#) el 25 de abril del 2023.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

4 – 13 Donaciones y Transferencias.

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

El presente procedimiento se rige por el sistema de [Suma Alzada](#), de acuerdo con lo establecido en el expediente de contratación respectivo.

1.6. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO

No corresponde.

1.7. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.8. PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Los servicios materia de la presente convocatoria se prestarán en el plazo de **20 días calendario** en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

1.9. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar la suma de **S/. 5.00 (Cinco con 00/100 Soles)** en **Caja de la Entidad, sito en el Jr. 21 de mayo N° 128 Belenpampa – Santiago – Cusco**, y recabar las Bases en la **oficina de la Unidad de Logística, en la dirección antes indicada**.

Importante

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

1.10. BASE LEGAL

- Ley de Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2023.
- Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público del año fiscal 2023.
- Ley N° 27785, Ley Orgánica del Sistema Nacional de Control y de la Contraloría General de la República y sus modificatorias.
- Ley N° 27245, Ley de Responsabilidad y Transparencia Fiscal.
- Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado, modificado con por Decreto Legislativo N° 1444.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado y modificatorias.
- Ley N° 28411, Ley General del Sistema Nacional de Presupuesto, sus modificaciones y normas complementarias.
- Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General, sus modificatorias y normas complementarias.
- Resolución de Contraloría N° 320-2006-CG, del 30.10.2006, Normas de Control Interno para el Sector Público.
- Ley N° 29783, Ley de Seguridad y Salud en el Trabajo.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de transparencia y de Acceso a la información Pública.
- Ley N° 29973 – Ley General de la Persona con Discapacidad.
- Código Civil.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

La oferta contendrá, además de un índice de documentos³, la siguiente documentación:

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁴ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.

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

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

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

- e) Declaración jurada de plazo de prestación del servicio. (**Anexo N° 4**)⁵
- f) 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**)
- g) El precio de la oferta en **soles**. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6**.

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

Importante

- *El órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*
- *En caso de requerir estructura de costos o análisis de precios, esta se presenta para el perfeccionamiento del contrato.*

2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación

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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) En el caso de microempresas y pequeñas empresas integradas por personas con discapacidad, o en el caso de consorcios conformados en su totalidad por estas empresas, deben presentar la constancia o certificado con el cual acredite su inscripción en el Registro de Empresas Promocionales para Personas con Discapacidad⁶.
- b) Los postores con domicilio en la provincia donde se prestará el servicio, o en las provincias colindantes, sean o no pertenecientes al mismo departamento o región, pueden presentar la solicitud de bonificación por servicios prestados fuera de la provincia de Lima y Callao, según **Anexo N° 10**.
- c) Solicitud de bonificación por tener la condición de micro y pequeña empresa. (**Anexo N° 11**).

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. REQUISITOS PARA PERFECCIONAR EL CONTRATO

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

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

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

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

Advertencia

De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE⁷ 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) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁸.
- i) ~~Estructura de costos⁹.~~
- j) ~~Detalle del precio de la oferta de cada uno de los servicios que conforman el paquete¹⁰.~~

Importante

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

⁷ 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/>

⁸ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

⁹ Incluir solo cuando resulte necesario para la ejecución contractual, identificar los costos de cada uno de los rubros que comprenden la oferta.

¹⁰ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

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 Haya¹¹.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.*

2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en [Mesa de Partes de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte](#), sito en el [Jr. 21 de mayo N° 128 Belenpampa – Santiago – Cusco](#).

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en [Pago único](#)

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

- Informe del funcionario responsable de la [Unidad de Seguros – Dirección de Atención Integral de Salud](#) emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.

Dicha documentación se debe presentar en la [oficina de la Unidad de Logística de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte](#), sito en el [Jr. 21 de mayo N° 128 Belenpampa – Santiago – Cusco](#).




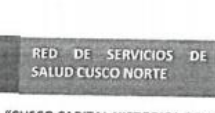
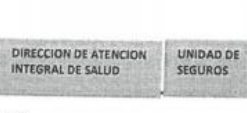

¹¹ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

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. TERMINOS DE REFERENCIA

					
<p>"CUSCO CAPITAL HISTORICA DEL PERU" "Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"</p>					
<p>SERVICIO DE IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA PRESTACIONES DE SALUD Y ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS A LAS ACTIVIDADES EXCLUSIVAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD.</p> <p>RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE DIRECCION DE ATENCION INTEGRAL DE SALUD UNIDAD DE SEGUROS</p>					
<p>TERMINOS DE REFERENCIA</p>					
POBLACION OBJETIVO		: Población Afiliada del Seguro Integral de Salud.			
OBJETIVO DE LA CONTRATACION		: Servicio de impresión de formatearía para prestaciones de salud y administrativas relacionadas a las actividades exclusivas del Seguro Integral de Salud, Sistema de Referencia y Contrarreferencias en las 98 IPRESS de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte.			
ACTIVIDAD		: Registro para prestaciones de salud y administrativas relacionadas a las actividades exclusivas del Seguro Integral de Salud y actividades de referencia y contrarreferencia.			
INSTANCIA RESPONSABLE		: Unidad de Seguros – Dirección de Atención Integral de Salud.			
FUENTE DE FINANCIAMIENTO		: Donaciones y transferencias (D y T)			
CALENDARIO		: Enero a diciembre 2023.			
<p>ANTECEDENTES:</p> <p>En fecha 28 de febrero del 2022 se firmó el Convenio entre el Seguro Integral de Salud-SIS, Fondo Intangible solidario de Salud-FISSAL y el Gobierno Regional de Cusco para el financiamiento de las prestaciones brindadas a sus asegurados donde tiene por objeto que la Unidad Ejecutora Red de Servicios de Salud Cusco Norte y sus IPRESS brinden servicios de salud y administrativas a los asegurados de las IAFAS Seguro integral de Salud (SIS), que se encuentran debidamente acreditados de acuerdo a su Plan de Salud.</p> <p>En fecha 09 de enero del 2023 se suscribió la primera adenda al convenio cuyo objetivo fue modificar la base legal, así como adicionar una cláusula que permita a la IAFAS SIS realizar transferencias financieras de forma fraccionada del Tramo I, correspondiente al ejercicio fiscal vigente.</p> <p>Las prestaciones de salud y administrativas están financiadas por el Seguro integral de Salud (SIS) y está dirigido a población afiliada, dichas prestaciones de salud y actividades administrativas deben ser registradas en el Formato Único de Atenciones (FUA); siendo esta la fuente de verificación de la atención realizada en nuestras IPRESS, siendo el adecuado llenado la condición para que esta pueda ser registrada mediante el proceso de digitación en los aplicativos ARFIS, SIGEPS mediante el cumplimiento de reglas establecidas por las IAFAS SIS; siendo estas las reglas de validación y consistencia de acuerdo a la normatividad vigente; así mismo la entrega de información de los Formatos Únicos de Atención de las IPRESS a los puntos de digitación debe consolidarse en las Hojas de Liquidación para poder realizar un adecuado seguimiento de estas y poder evidenciar si fueron digitados y lo más importante poder evidenciar los rechazos que se puedan generar.</p> <p>El Sistema de Referencia y Contrarreferencia está dirigido a la población en general en caso amerite y justifique atención en un establecimiento de mayor complejidad o atenciones con servicios brindados de acuerdo a la cartera de servicios siendo una condición para que un usuario pueda ser</p>					
<p>JR. 21 DE MAYO S/N-BELENPAMPA-SANTIAGO-CUSCO TEL.: 084 - 237953 www.redcusconorte.gob.pe</p>					



**Dirección
Regional de
Salud Cusco**

RED DE SERVICIOS DE
SALUD CUSCO NORTE

DIRECCION DE ATENCION
INTEGRAL DE SALUD

UNIDAD DE
SEGUROS



"CUSCO CAPITAL HISTORICA DEL PERU"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

atendido, y les hagan la entrega de las hojas de referencia y estos a la vez emitir la hoja de contrarreferencia a las IPRESS de origen para poder hacer seguimiento de estos pacientes.

OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

OBJETIVO GENERAL:

- Adquirir formatearía para brindar prestaciones de salud y administrativas relacionadas a las actividades exclusivas del Seguro Integral de Salud.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Adquirir y contar con formatearía para la atención de población afiliada al Seguro Integral de Salud.

RESPONSABLES:

- Dirección Ejecutiva de la Red de Servicios de Salud Cusco Norte
- Dirección Atención Integral de Salud
- Unidad de Seguros

ESPECIFICACIONES TECNICAS MINIMAS

Según modelo adjunto.

ITEMS	DESCRIPCION DE MATERIALES	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA
1	FORMATO UNICO DE ATENCION (FUA) <ul style="list-style-type: none"> ➤ Papel: original en papel bond de 75gr. + 01 copia en papel bulky ➤ Impreso en anverso y reverso ❖ Tamaño: Oficio ❖ Lote: 23 ❖ Numeración de acuerdo a relación adjunta 	17 590	Block x 50
2	FORMATO DE REFERENCIA <ul style="list-style-type: none"> ❖ Papel: original en papel bond de 75gr. +; 03 copias autocopiables (las copias son de color amarillo, rosado y verde). ❖ Tamaño: Oficio ❖ Lote: 23 Numeración del 9400001 al 9425000 	500	Block x 50
3	FORMATO DE CONTRAREFERENCIA <ul style="list-style-type: none"> ❖ Papel: original en papel bond de 75gr. +; 02 copias autocopiables (las copias son de color amarillo, rosado). ❖ Tamaño: Oficio ❖ Lote: 23 Numeración del 9600001 al 9625000 	500	Block x 50
4	FORMATO DE LIQUIDACION <ul style="list-style-type: none"> ❖ Papel: original en papel bond de 75gr. +; 01 copia autocopiable (la copia es de color rosado). ❖ Tamaño: Oficio 	100	Block x 100
5	FORMATO DE RECLAMOS <ul style="list-style-type: none"> ❖ Papel: original en papel bond de 75gr. +; 02 copia autocopiable (la copia es de color amarillo, rosado). ❖ Forro de cartón prensado N°14 ❖ Tamaño: A4 Numeración del 001-100 Caca block 	182	Block x 100



JR. 21 DE MAYO S/N-BELNPAMPA-SANTIAGO-CUSCO
TEL.: 084 - 237953
www.redcusconorte.gob.pe



**Dirección
Regional de
Salud Cusco**

RED DE SERVICIOS DE
SALUD CUSCO NORTE

DIRECCION DE ATENCION
INTEGRAL DE SALUD

UNIDAD DE
SEGUROS



"CUSCO CAPITAL HISTORICA DEL PERU"
"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

PENALIDADES APLICABLES:

Si el CONTRATISTA incurre en retraso injustificado en la ejecución de las prestaciones objeto del contrato. LA ENTIDAD le aplicará automáticamente una penalidad por mora por cada día de retraso, de acuerdo a la siguiente formula:

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

Donde:

F: 0.25 para plazos mayores de sesenta (60) días o;
F: 0.40 par plazos menores o iguales a sesenta (60) días,

EMBALAJE DE LOS FORMATOS: Los Formatos de Procesos de acreditación de pacientes SIS deberán estar embalados en cajas de cartón de 50 block cada uno; los mimos que deberán estar rotulados adecuadamente de acuerdo a la numeración de block que contenga.

Deberán guardar todas las medidas de bioseguridad:

De existir observaciones el contratista deberá subsanar en el plazo de dos (02) días de comunicado por parte de la entidad.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO:

Fuente de Financiamiento: Donaciones y Transferencias.

Especifica de Gasto: 23.27.11 6

Denominación de específica: Servicio de Impresión de formatearía para prestaciones de salud y administrativas relacionadas a las actividades exclusivas del Seguro Integral de Salud.

LUGAR Y PLAZO DE ENTREGA DEL BIEN:

- PLAZO: 20 días calendarios de haber recibido la orden de servicio.
- Lugar de entrega: Establecimientos de Salud, según cuadro Excel adjunto

CONFORMIDAD DE SERVICIO: El área usuaria firmara la conformidad de acuerdo al cumplimiento del servicio solicitado

FORMA DE PAGO: PAGO UNICO UNA VEZ FIRMADA LA CONFORMIDAD

ANEXOS: Modelos De Formatos Solicitados

Numeración Por IPRESS Según Corresponda



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
DIRECCION REGIONAL DE SALUD CUSCO
RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE
[Firma]
MGL. Bernardo Soto Lujan
JEFE UNIDAD DE SEGUROS

		PERÚ		Ministerio de Salud		Seguro Integral de Salud		0010	
FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN - FUA									
00002352		23		88800000					
DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD									
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS		NOMBRE DE LA IPRESS QUE REALIZA LA ATENCIÓN							
00002352		C.S. SAN SALVADOR							
PERSONAL QUE ATIENDE		LUGAR DE ATENCIÓN		ATENCIÓN		REFERENCIA REALIZADA POR			
DE LA IPRESS	CÓDIGO DE LA OFERTA FLEXIBLE	INTRAMURAL	AMBULATORIA		CÓD. RENAES	NOMBRE DE LA IPRESS U OFERTA FLEXIBLE		N° HOJA DE REFERENCIA	
ITINERANTE		EXTRAMURAL	REFERENCIA						
OFERTA FLEXIBLE			EMERGENCIA						
DEL ASEGURADO / USUARIO									
IDENTIFICACIÓN		CÓDIGO DEL ASEGURADO SIS		ASEGURADO DE OTRA IAFAS					
TDI	N° DOCUMENTO DE IDENTIDAD	DIRESA / OTROS	NÚMERO	INSTITUCIÓN	CÓD. SEGURO				
APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO							
PRIMER NOMBRE		OTROS NOMBRES							
SEXO	FECHA	DÍA	MES	AÑO	N° DE HISTORIA CLÍNICA		ETNIA		
MASCULINO	FECHA PROBABLE DE PARTO / FECHA DE PARTO								
FEMENINO									
SALUD MATERNA		FECHA DE NACIMIENTO		DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN: 1					
GESTANTE				DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN: 2					
HERPERA	FECHA DE FALLECIMIENTO			DNI / CNV / AFILIACIÓN DEL RN: 3					
DE LA ATENCIÓN									
FECHA DE ATENCIÓN		HORA		UPS		CÓD. PRESTACIÓN		CÓD. PRESTACIÓN(ES) ADICIONAL (ES)	
DÍA	MES	AÑO							
		2 0							
REPORTE VINCULADO		CÓD. AUTORIZACIÓN		N° FUA A VINCULAR		HOSPITALIZACIÓN			
CONCEPTO PRESTACIONAL									
COB EXTRAORDINARIA		CARTA DE GARANTÍA		TRASPASO		SEPELIO			
N° Autorización		N° Autorización				NATIMUERTO			
Monto S/		Monto S/				ÓBITO			
						OTRO			
DEL DESTINO DEL ASEGURADO/USUARIO									
ALTA	CITA	HOSPITALIZACIÓN	EMERGENCIA	CONSULTA EXTERNA	APOYO AL DIAGNÓSTICO	CONTRARREFERIDO	FALLECIDO	CORTE ADMINIS.	
SE REFIERE / CONTRARREFIERE A:									
CÓDIGO RENAES DE LA IPRESS		NOMBRE DE LA IPRESS A LA QUE SE REFIERE / CONTRARREFIERE						N° HOJA DE REFERENCIA / CONTRARREFERENCIA	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS Y OTROS									
PESO (Kg)		TALLA (cm)		P.A. (mmHg)		VACUNAS N° DE DOSIS			
DE LA GESTANTE		DEL RECÉN NACIDO		GESTANTE / RN / NIÑO / ADOLESCENTE / JOVEN Y ADULTO / ADULTO MAYOR		BCG			
CPN (N°)	EDAD GESTACIONAL RN (SEM)	CRED N°		PAS (cm)		INFLUENZA			
		R.N. PREMATURO		TAP / EEDP o TERPSI		DPT			
EDAD GESTACIONAL	APGAR 1º	BAJO PESO AL NACER		CONSEJERÍA NUTRICIONAL		PAROTID			
ALTURA UTERINA	5º	ENFERMEDAD CONGÉNITA / SECUELA AL NACER		CONSEJERÍA INTEGRAL		RUBEOLA			
PARTO VERTICAL	CORTE TARDIO DE CORDÓN (2 A 3 MIN)	N° FAMILIARES DE GESTANTE / PUERPERA CASA MATERNA		IMC (KG/M²)		ASA			
CONTROL PUERPERIO (N°)						SPR			
						DT. ADULTO (N° DOSIS)			
						SR			
						IPV			
						HVB			
						PENTAVAL			
						GRUPO DE RIESGO HVB			
						GRUPO DE RIESGO HVB: 1. TRABAJADOR DE SALUD 2. TRABAJADORA SOCIAL 3. HSH 4. PRIVADO LIBERTAD 5. FF. AA. 6. POLICIA NACIONAL 7. ESTUDIANTES DE SALUD 8. POLITRANFUNDIDO 9. INDIGOS DEPENDIENTES			
DIAGNOSTICOS									
N°		DESCRIPCIÓN				INGRESO		EGRESO	
						TIPO DE DX		TIPO DE DX	
						CIE - 10		CIE - 10	
						P D R		D R	
						P D R		D R	
						P D R		D R	
						P D R		D R	
						P D R		D R	
N° DE DNI		NOMBRE DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN				N° DE COLEGIATURA			
RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN		ESPECIALIDAD		N° RNE		EGRESADO			
<p>1.MÉDICO 2.FARMACÉUTICO 3.CIRUJANO DENTISTA 4. BIÓLOGO 5.OBSTETRIZ 6. ENFERMERA 7. TRABAJADORA SOCIAL 8. PSICÓLOGA 9. TECNÓLOGO MÉDICO 10. NUTRICIÓN 11. TÉCNICO ENFERMERIA 12. AUXILIAR D. ENFERMERIA 13. OTRO</p>									
FIRMA					FIRMA				
ASEGURADO					APODERADO				
APODERADO:					NOMBRES Y APELLIDOS				
FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE DE LA ATENCIÓN					DNI o CE DEL APODERADO:				
					Huella Digital del Asegurado o del Apoderado				

TERAPEUTICA, INSUMOS, PROCEDIMIENTOS Y APOYO AL DIAGNOSTICO													
MEDICAMENTOS										LABORATORIO			
NOMBRE	FF	CONCENTR	IND	EJE	DX	COD.	NOMBRE	FF	CONCENTR	IND	EJE	DX	RESUL
ACICLOVIR	TAB	200mg				03274	HALOPERIDOL	INV	50 mg/mL, 20mL				
ACIDO FOLICO	TAB	500ug (0.5mg)				03213	HIDROINA (ESOPOLAMINA) N-BUTILBROMURO	AMP	20 mg - 1 mL				
ACIDO FOLICO + FERROSO SULFATO	TAB	400 ug + 60 mg				03215	HIDROINA (ESOPOLAMINA) N-BUTILBROMURO	TAB	10mg				
ACIDO ACETILSALICILICO	TAB	100mg				28501	NIERRO POLIMALTOSADO	SOL	50 mg/mL, 20mL				
ALBENDAZOL	FCO	100 mg/5 mL x 20 mL				03451	PENTOTINA SODICA	TAB	100mg				
ALBENDAZOL	TAB	200 mg				03582	FERROSO SULFATO (SAL FERROSA)	TAB	300mg				
ALUMINO HIDROX+MAGNESIO HIDROXIDO	FCO	400/600 mg/5 mL x100 mL				03519	FERROSO SULFATO HEPTAHIDRATO	FCO	150mg/5mL-180mL				
AMIKACINA SULFATO	AMP	100 mg x 2 mL				03536	FERROSO SULFATO	SOL	250mg/mL-30mL				
AMTRIPRILINA	TAB	25 MG				03576	FTIOMENADIONA	AMP	10mg/mL x 1mL				
AMOXICILINA	TAB	250mg				03753	FURAZOLIDONA	FCO-BUS	50 mg/5 mL x120 mL				
AMOXICILINA	TAB	500mg				03718	FURAZOLIDONA	TAB	100 mg				
AMOXICILINA	FCO	250mg/5mL-60mL				03595	FLUCONAZOL	TAB	150mg				
AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO	TAB	500mg+125mg				03624	FLUOXETINA	TAB	20 mg -1 mL				
AMOXICILINA+ACIDO CLAVULANICO	FCO	250mg+62.5mg/5mL-60mL				03718	GABAPENTINA	TAB	300 MG				
AMPCICILINA SODICA CON DILUYENTE	AMP	1g				03747	GENTAMICINA SULFATO	AMP	40mg/mL (100 mg)-2mL				
ATORVASTATINA	TAB	20 mg				03756	GLIBENCLAMIDA	TAB	5 mg				
AZITROMICINA	TAB	500mg				03844	HIDROCORTISONA	CRM	1g/100g-20g				
BENCILPENICILINA PROCAINICA	AMP	1000 000 UI				04024	IBUPROFENO	FCO	100 mg/5 mL x 60 mL				
BENCILPENICILINA SODICA	AMP	1000 000 UI				04034	IBUPROFENO	TAB	400 mg				
BENZATINA BENICILPENICILINA CON DILUYENTE	AMP	1200 000 UI				04394	LIDOCAINA CLORHIDRATO+EPINEFRINA	CDE	20mg/10mL (2%)-1mL				
BENZOATO DE BENICLO	FCO	150/100mL (20%)-120mL				04396	LIDOCAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVANTES	AMP	2g/10mL (2%)-20 mL				
BIPERIDENO	INV	5 MG/ML				04585	MAGNESIO SULFATO	AMP	200mg/5mL-100mL				
BIPERIDENO	TAB	2 MG				04582	MEBENDAZOL	FCO	100mg x 20mL				
CALCIO GLUCONATO	AMP	100mg/mL (10%)-10mL				04585	MEBENDAZOL	TAB	200mg				
CALCIO CARBONATO	TAB	1250mg/5mL (50 mg de calcio)				04594	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO	AMP	150mg/mL				
CAPTROPIL	TAB	25mg				04677	METAMIZOL SODICO	AMP	1g-2mL				
CARBAMAZEPINA	TAB	200mg				04696	METFORMINA	TAB	850 mg				
CARBONATO DE LITIO	TAB	300 MG				04791	METILDOPA	TAB	250mg				
CEFALEXINA	TAB	500mg				04743	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	AMP	5mg/mL (10mg)-2mL				
CEFALEXINA	SUS	250mg/5mL				04752	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO	TAB	10mg				
CETIRIAZOLINA SODICA CON DILUYENTE	AMP	1g				04805	METRONIDAZOL	TAB	500mg				
CIPROFLOXACINO	TAB	500mg				04794	METRONIDAZOL	FCO	250mg/5mL-120mL				
CLINDAMICINA	TAB	300mg				04846	MIRTAPAZINA	TAB	30 MG				
CLONAZEPAN	TAB	0.5 MG				04882	NAPROXENO	TAB	550 mg				
CLOZAPINA	TAB	100 MG				05018	NIFEDIPINO	TAB	10mg				
CLOZAPINA	TAB	3 MG				05183	NITROFURANTOINA	TAB	100mg				
CLOZAPINA	TAB	100 MG				05184	ONCEPRALOL	TAB	20mg				
CLORANFENICOL SUCCINATO SODICO	AMP	1g				05384	OXIGENO MEDICINAL	BAL	10 m3				
CLORFENAMINA MALEATO	TAB	4mg				05253	OXTOTICINA	AMP	100L-1mL				
CLORFENAMINA MALEATO	AMP	10mg/mL-1mL				05281	PARACETAMOL	FCO	100mg/mL-10mL				
CLORFENAMINA MALEATO	FCO	2mg/5mL-120mL				05359	PARACETAMOL	FCO	120mg/5mL-60mL				
HIDROCLOROTIAZOL	TAB	25 mg				05355	PARACETAMOL	TAB	500mg				
CLOTRIMAZOL	OVO	500mg				05583	PREDNISONA	TAB	20mg				
CLOTRIMAZOL	CRM	1g/100 g (1%) x 20g				05589	PREDNISONA	TAB	5mg				
DECANOATO DE FLUFENAZINA	INV	25 MG/ML				05551	POTASIO CLORURO	AMP	20g/100mL-10mL				
DEXAMETAZONA	TAB	800ug (0.8mg)				05660	SIANTIDINA	TAB	150mg				
DEXAMETAZONA FOSFATO	AMP	4mg/2mL-2mL				05661	RANITIDINA	TAB	300mg				
DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO	FCO	15mg/5mL-120mL				05660	RANITIDINA	AMP	25mg/mL-2mL				
DEXTROSA	FCO	5g/100mL (5%)-100mL				06153	RETINOL VITAMINA A	CAP	200000 UI				
DEXTROSA	AMP	330mg/mL (33%)-20mL				05994	RISPERIDONA	TAB	2 MG				
DIASEPAM	AMP	5mg/mL-2mL				05751	SALBUTAMOL	AER NEH	180g/005S-00005S				
DIASEPAM	TAB	10 mg				05837	SERITRALINA (COMO CLORHIDRATO)	TAB	50 mg				
DICLOFENACO	AMP	75mg/mL (7.5mg-3mL)				20036	S.R.O.	PLV	20.5 g/L				
DICLOXACILINA	TAB	250mg				02622	SINETICINA	FCO	60mg/mL-15mL				
DICLOXACILINA	FCO	250mg/5mL-60mL				05873	SODIO CLORURO	FCO	1 Litro				
DIMENHIDRATO	TAB	50mg				05889	SODIO CLORURO	AMP	25g/10mL (25%)-25mL				
DIMENHIDRATO	AMP	50mg/mL				05889	SULFADIAZINA DE PLATA	FCO	1g/100g (10%)-50g				
DOSICILINA	TAB	160mg				06002	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	TAB	400mg+80mg				
DOSICILINA	TAB	160mg				03515	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	TAB	800mg+160mg				
ENALAPRIL	TAB	10mg				05986	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA	FCO	200mg+40mg/5mL-60mL				
ESTRADIOL + MEDROXIPROGESTERONA	AMP	5 mg + 25 mg/5.5 mL				06019	SULPRIDA	TAB	200mg				
ERGOMETRINA MALEATO	AMP	200ug/mL-1mL				06111	TETRACICLINA CLORHIDRATO	AMP	1 g/100 g x 8 g				
ENTROBROMICINA	TAB	10 mg				06486	VALPROATO SODICO	TAB	500 mg				
ENTROBROMICINA	SUS	250 mg/5mL				04523	LOBARTAN	TAB	50 mg				
ETONOGESTREL	UND	68mg											
ETINIL ESTRADIOL-LEVONOGESTREL	BLIS	30ug+150ug											
PROCEDIMIENTOS DE ODONTOLOGIA													
NOMBRE	IND	EJE	DX	COD.	NOMBRE	IND	EJE	DX	COD.	NOMBRE	IND	EJE	DX
APLICACIÓN DE SELLANTES POR DIENTES				03178	EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE				03178	EXTRACCIÓN DENTAL SIMPLE			
APLICACIÓN TOPICA DE FLUOR EN ADULTOS				03201	INACTIVACIÓN DE CARIES CON IONOMEROS				03201	INACTIVACIÓN DE CARIES CON IONOMEROS			
APLICACIÓN DE BARNIZ FLUORADO				03202	PRACTICA DE RESTAURACIÓN TRAUMÁTICA (PRAT)				03202	PRACTICA DE RESTAURACIÓN TRAUMÁTICA (PRAT)			
DESTARTRAJE				03203	PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS				03203	PROFILAXIS DENTAL EN NIÑOS			
CONSULTA ESTOMATOLOGICA NO ESPECIALIZADA				03204	PROFILAXIS DENTAL EN ADULTOS				03204	PROFILAXIS DENTAL EN ADULTOS			
PSIOTERAPIA ODONTOSTOMATOLOGICA				03205	TRATAMIENTO RESTAURADOR (amalgama, silicato, otros)				03205	TRATAMIENTO RESTAURADOR (amalgama, silicato, otros)			
EVALUACIÓN ORAL COMPLETA				03206	RADIOGRAFIA INTRAORAL PERIAPICAL				03206	RADIOGRAFIA INTRAORAL PERIAPICAL			
INSTRUCCIÓN DE HIGIENE ORAL				03207	ASESORIA NUTRICIONAL PARA CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES				03207	ASESORIA NUTRICIONAL PARA CONTROL DE ENFERMEDADES DENTALES			
PROCEDIMIENTOS DE IMAGENES Y OTROS													
NOMBRE	IND	EJE	DX	COD.	NOMBRE	IND	EJE	DX	COD.	NOMBRE	IND	EJE	DX
ECOGRAFIA OBSTETRICA				10250	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO				10250	RADIOGRAFIA DE CRÁNEO			
ECOGRAFIA OBSTETRICA ABDOMINAL Y EVALUACIÓN FETAL				72910	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL				72910	RADIOGRAFIA DE COLUMNA VERTEBRAL			
ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSVAGINAL				73030	RADIOGRAFIA DE HOMBRO				73030	RADIOGRAFIA DE HOMBRO			
ECOGRAFIA TRANSVAGINAL				73550	RADIOGRAFIA DE FÉMUR				73550	RADIOGRAFIA DE FÉMUR			
ECOGRAFIA PELVICA				9940113	RADIOGRAFIA DE PELVIS				9940113	RADIOGRAFIA DE PELVIS			
ECOGRAFIA RENAL				9940114	CONSEJERIA EN CANCER CERVIX				9940114	CONSEJERIA EN CANCER CERVIX			
ECOGRAFIA DE EXTREMIDADES				9940115	CONSEJERIA EN CANCER GÁSTRICO				9940115	CONSEJERIA EN CANCER GÁSTRICO			
ECOGRAFIA DE MAMAS				9940116	CONSEJERIA EN CANCER MAMA				9940116	CONSEJERIA EN CANCER MAMA			
ECOGRAFIA RETROPERITONEAL				9940117	CONSEJERIA EN CANCER PRÓSTATA				9940117	CONSEJERIA EN CANCER PRÓSTATA			
ECOGRAFIA CEREBRAL O TRANSFRONTALMELAR				9940118	CONSEJERIA EN CANCER PULMÓN				9940118	CONSEJERIA EN CANCER PULMÓN			
ECOGRAFIA DE ESCROTO Y CONTENIDO				9940119	CONSEJERIA RES. ENJENIA				9940119	CONSEJERIA RES. ENJENIA			
ECOGRAFIA ABDOMINAL				9940208	CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA CANCER				9940208	CONSEJERIA PREVENTIVA EN FACTORES DE RIESGO PARA CANCER			
ECOGRAFIA DE CADERA (NIÑO)				8814101	INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO - IVAA				8814101	INSPECCIÓN VISUAL CON ÁCIDO ACETICO - IVAA			
RADIOGRAFIA DE ABDOMEN				88141	TOMA DE PAPANICOLAID (PAP)				88141	TOMA DE PAPANICOLAID (PAP)			
RADIOGRAFIA DE TÓRAX (Frontal y Lateral)				99505	VISTA DORCULAR PARA LA VERBA CON ACTIVIDADES DE VIDA DIARIA Y DEL CUIDADO PERSONAL				99505	VISTA DORCULAR PARA LA VERBA CON ACTIVIDADES DE VIDA DIARIA Y DEL CUIDADO PERSONAL			
RADIOGRAFIA DE CLAVICULA				99510	VISTA DORCULAR PARA EL MONITORIO LA FAMILIA O CONSEJO MATRIMONIAL				99510	VISTA DORCULAR PARA EL MONITORIO LA FAMILIA O CONSEJO MATRIMONIAL			
RADIOGRAFIA DE ANTEBRAZO				99544	VISTA FAMILIAR INTEGRAL				99544	VISTA FAMILIAR INTEGRAL			
SUB COMPONENTE PRESTACIONAL (MEDICAMENTOS, INSUMOS Y/O PROCEDIMIENTOS)													
NOMBRE	CARAC	CONCENTR	IND	EJE	DX	COD.	NOMBRE	CARAC	CONCENTR	IND	EJE	DX	
AGUJA DENTAL LARGA / CORTA	UNI					18778	CEPILLO DENTAL PARA ADULTOS	UNI					
AEROCAMARA (lactante, Pediatría, Adulto)	UNI					26595	PASTA DENTAL ADULTO	UNI					
CATERER INTRAVENOSO 18 - 20 - 22 - 24	UNI					18778	CEPILLO DENTAL PARA NIÑOS	UNI					
CLAMP UMBILICAL DESCARTABLE	UNI					26594	PASTA DENTAL NIÑOS	UNI					
EQUIPO DE VENOCLISIS	UNI					23904	CITOCEPILLO PARA PAPANICOLAID	UNI					
GUANTES QUIRURGICOS 5 1/2 - 7 - 7 1/2	UNI					08068	DISPOSITIVO INTRAUTERINO DE COBRE	UNI					
GUANTES NO QUIRURGICOS	UNI					25122	ESPECULO VAGINAL DESCARTABLE	UNI					
JERINGA 1cc, 3cc, 5cc, 10cc, 20cc, 50cc	UNI					26594	PRESERVATIVOS SIN MONOXIDOL	UNI					
TIRA REACTIVA	UND												
PROCEDIMIENTOS DE TELESAUD													
NOMBRE	IND	EJE	DX	COD.	NOMBRE	IND	EJE	DX	COD.	NOMBRE	IND	EJE	DX
TELECONSULTA SINCRONA				99409.09	TELEORIENTACIÓN SINCRONA				99409.11	TELEINTERCONSULTA SINCRONA			
TELECONSULTA ASINCRONA				99409.09	TELEORIENTACIÓN ASINCRONA				99409.12	TELEINTERCONSULTA ASINCRONA			



PERÚ Ministerio de Salud

Seguro Integral de Salud

0012

HOJA DE REFERENCIA

1. DATOS GENERALES

Fecha

DÍA	MES	AÑO

Hora

--	--	--	--

Asegurado: ☐ SI ☐ NO

Tipo: SUBSIDIADO ☐

SEMI-SUBSIDIADO ☐

Otro: ☐

Establecimiento de Origen de la Referencia

Establecimiento Destino de la Referencia

NUMERO DE FORMATO

110 - 22 - N° 8629702

2. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

CÓDIGO DE AFILIACIÓN AL SIS

N° HISTORIA CLÍNICA

Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombres						
Sexo <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M	Edad: Años <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> Meses <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table> Dias <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>							
Dirección:	Distrito:	Departamento:						

3. RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Anamnesis

Examen Físico T°

--

 °C P.A.

--	--

 mm.Hg F.R.

--	--

 x min. F.C.

--	--

 x min. Peso

--	--

 Kg Talla

--	--

 cm

Exámenes Auxiliares

Diagnóstico

1)
2)
3)

CIE-10			D	P	R

Tratamiento

4. DATOS DE LA REFERENCIA

Coordinación de la Referencia	UPS Destino de la Referencia	
Emergencia <input type="checkbox"/>	Consulta Externa <input type="checkbox"/>	Apoyo al Diagnóstico (Adjuntar orden) <input type="checkbox"/>
Fecha que será atendido:		
Hora en que será atendido:		
Nombre de quien lo atenderá:		
Nombre con quien se coordinó la atención:		

Especialidad de Destino:

Pediatría ☐ Medicina ☐ Cirugía ☐ Gineco Obst. ☐ Lab. ☐ Dx. Imag ☐ Otros ☐

Condición del Paciente al Inicio del Traslado

Estable ☐

Mal Estado ☐

Responsable de la RF	Responsable del Establecimiento	Personal que acompaña	Personal que recibe								
Nombre <table border="1"><tr><td></td></tr></table> Colegiatura <table border="1"><tr><td></td></tr></table> Profesión <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermera(o) <input type="checkbox"/> Obstetiz <input type="checkbox"/> Otro.....			Nombre <table border="1"><tr><td></td></tr></table> Colegiatura <table border="1"><tr><td></td></tr></table> Profesión <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermera(o) <input type="checkbox"/> Obstetiz <input type="checkbox"/> Otro.....			Nombre <table border="1"><tr><td></td></tr></table> Colegiatura <table border="1"><tr><td></td></tr></table> Profesión <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermera(o) <input type="checkbox"/> Obstetiz <input type="checkbox"/> Otro.....			Nombre <table border="1"><tr><td></td></tr></table> Colegiatura <table border="1"><tr><td></td></tr></table> Profesión <input type="checkbox"/> Médico <input type="checkbox"/> Enfermera(o) <input type="checkbox"/> Obstetiz <input type="checkbox"/> Otro.....		
			Fecha <table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> Hora <table border="1"><tr><td></td><td></td></tr></table>								
Firma y Sello	Firma y Sello	Firma y Sello	Firma y Sello								

Condición del Paciente a la Llegada al Establecimiento Destino de la Referencia

☐ Estable

☐ Mal Estado

☐ Fallecido

0011

PERÚ **Ministerio de Salud** Seguro Integral de Salud

HOJA DE CONTRARREFERENCIA

1. DATOS GENERALES

Fecha:

DIA	MES	AÑO

 Hora:

--	--	--	--

 Asegurado: ☐ SI ☐ NO
Tipo: Subsidiado ☐ Semisubsidiado ☐ Otro: ☐

NÚMERO DE FORMATO: 110 - 21 - N° 7603050

Establecimiento que Contrarrefiere: _____
Establecimiento Destino de la Contrarreferencia: _____

2. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO

CÓDIGO DE AFILIACIÓN AL SIS: _____ N° HISTORIA CLÍNICA: _____

Apellido Paterno: _____ Apellido Materno: _____ Nombres: _____
Sexo: ☐ F ☐ M Edad: Años

--	--

 Meses

--	--

 Días

--	--

Dirección: _____ Distrito: _____ Departamento: _____

3. RESUMEN DE LA HISTORIA CLÍNICA

Fecha de Ingreso:

--	--	--

 Fecha de Egreso:

--	--	--

Diagnostica de Ingreso: _____

Diagnostica de Egreso: _____

Tratamiento y/o procedimientos realizados: _____

☐ Juntar informes y reportes de procedimientos

CIE - 10	D	P	R

4. DATOS DE LA CONTRARREFERENCIA

Origen de la Referencia: De la Comunidad ☐ De un Establecimiento de Salud ☐ Autorreferencia ☐

Calificación preliminar de la Referencia: Justificada ☐ No Justificada ☐

UPS que ordena la Contrarreferencia: Consulta Ext. ☐ Emergencia ☐ Apoyo al Dx. ☐ Hospitalización ☐

Especialidad que Ordena la Contrarreferencia: Pediatría ☐ Medicina ☐ Cirugía ☐ Gineco-Obst. ☐ Lab. ☐ Dx Imag. ☐ Otros ☐

Recomendaciones e Indicaciones para el Seguimiento

Responsable de la Contrarreferencia

Condición del usuario para la Contrarreferencia		Nombre: _____
Curado <input type="checkbox"/>	Deserción <input type="checkbox"/>	N° de colegiatura: _____
Mejorado <input type="checkbox"/>	Retiro Voluntario <input type="checkbox"/>	
Atendido por Apoyo al Dx. <input type="checkbox"/>	Fallecido <input type="checkbox"/>	

Firma y Sello _____

Copia Original si corresponde Original : SIS P.Dig. EESS destino (Copia) EESS origen (Copia)



PERÚ Ministerio
de Salud

Seguro Integral de Salud

RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE
HOJAS DE LIQUIDACIÓN PRESTACIONES SIS

0010

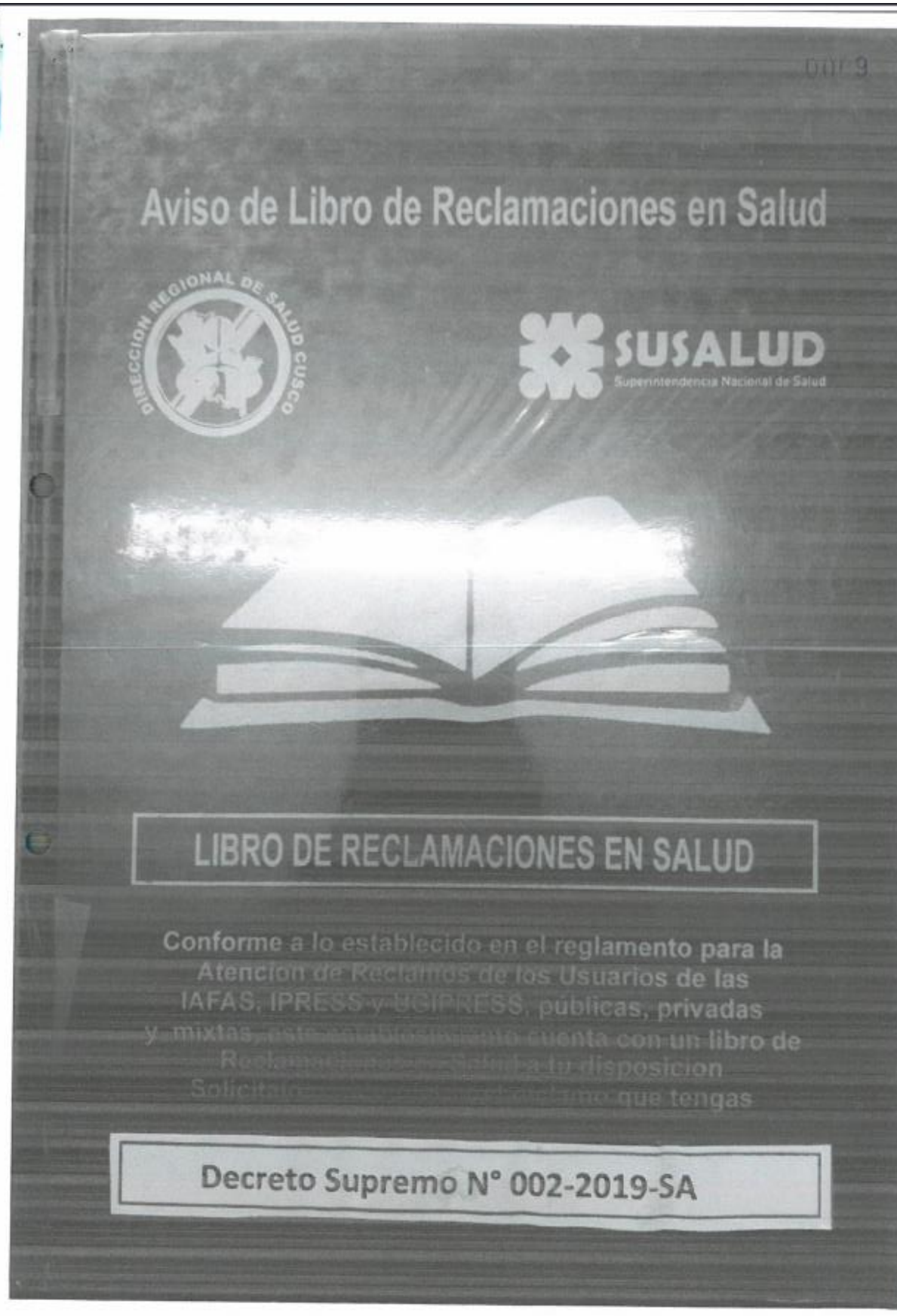
Semana	Mes	Año

ESTABLECIMIENTO DE SALUD:					
PUNTO DE DIGITACIÓN:					
FORMATOS DE	CANTIDAD	CORRESPONDE MES DE PROCESO	CANTIDAD OBSERVADOS POR PUNTO DE DIGITACIÓN		
RECOLECCIÓN DE DATOS					
FORMATOS DE INSCRIPCIÓN DE RECIEN NACIDO					
OTROS					
SUB TOTAL					
	PRESTACIONES	CANTIDAD	CORRESPONDE MES DE PROCESO	CANTIDAD OBSERVADOS POR EQUIPO AUDITOR	CANTIDAD OBSERVADOS POR PUNTO DE DIGITACIÓN
001	CONTROL DE CRED EN MENORES DE 01 A 04 AÑOS				
001	CONTROL DE CRED DE 5 A 9 AÑOS				
001	CONTROL DE CRED DE 10 A 12 AÑOS				
002	CONTROL DE RECIEN NACIDO DE BAJO PESO AL NACER				
005	CONSEJERÍA NUTRICIONAL				
007	SUPLEMENTO DE MICRO NUTRIENTES				
008	PROFILAXIS ANTIPARASITARIA				
009	ATENCIÓN PRENATAL				
010	ATENCIÓN DE PUERPERIO NORMAL				
011	EXÁMENES DE LABORATORIO COMPLETO DE LA GESTANTE				
013	EXÁMENES DE ECOGRAFIA OBSTÉTRICA				
015	DIAGNÓSTICO DEL EMBARAZO				
016	ESTIMULACIÓN TEMPRANA				
017	CONTROL DE CRECIMIENTO Y DESARROLLO DEL ADOLESCENTE				
018	SALUD REPRODUCTIVA (PLANIFICACIÓN FAMILIAR)				
019	DETECCIÓN DE TRASTORNOS DE LA AGUDEZA VISUAL Y CEGUERA EN NIÑOS				
020	SALUD BUCAL				
021	PREVENCIÓN DE CARIES				
022	DETECCIÓN DE PROBLEMAS DE SALUD MENTAL				
023	DETECCIÓN PRECOZ DE CANCER DE PROSTATA (PSA)				
024	DETECCIÓN PRECOZ DE CANCER CERVICO UTERINO				
025	DETECCIÓN PRECOZ DE CANCER DE MAMA (MAMOGRAFÍA)				
027	TRATAMIENTO PROFILACTICO A NIÑOS EXPUESTOS AL VIH				
050	ATENCIÓN INMEDIATA DEL RECIEN NACIDO NORMAL				
051	INTERNAMIENTO DEL RECIEN NACIDO CON PATOLOGÍA NO QUIRURGICA				
054	ATENCIÓN DE PARTO VAGINAL				
056	CONSULTA EXTERNA				
057	OBTURACIÓN Y CURACIÓN DENTAL SIMPLE				
058	OBTURACIÓN Y CURACIÓN DENTAL COMPUESTA				
059	EXTRACCIÓN DENTAL (EXODONCIA)				
060	ATENCIÓN EXTRAMURAL URBANA Y PERIURBANA (VISITA DOMICILIARIA)				
061	ATENCIÓN EN TÓPICO				
062	ATENCIÓN DE EMERGENCIA				
063	ATENCIÓN POR EMERGENCIA CON OBSERVACIÓN				
064	INTERVENCIÓN MEDICO QUIRURGICA AMBULATORIA				
065	INTERNAMIENTO EN EESS SIN INTERVENCIÓN QUIRURGICA				
066	INTERNAMIENTO CON INTERVENCIÓN QUIRURGICA MENOR				
070	ATENCIÓN ODONTOLÓGICA ESPECIALIZADA				
071	APOYO AL DIAGNÓSTICO				
074	TRATAMIENTO DE ITS EN ADOLESCENTES Y ADULTOS				
075	ATENCIÓN EXTRAMURAL RURAL (VISITA DOMICILIARIA)				
900	PROTESIS DENTAL REMOVIBLE				
902	ATENCIÓN PRECONCEPCIONAL				
903	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL ADULTO MAYOR				
904	ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL JOVEN Y ADULTO				
906	CONSULTA EXTERNA POR PROFESIONALES NO MEDICOS NI ODONTOLOGOS				
200	ATENCIÓN DE REHABILITACIÓN				
908	ATENCIÓN DOMICILIARIA				
909	TELEORIENTACIÓN CON PRESCRIPCIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS				
910	TELEMONITOREO CON PRESCRIPCIÓN Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS				
	TOTAL LIQUIDACIÓN DE PAGOS POR PRESTACIONES				

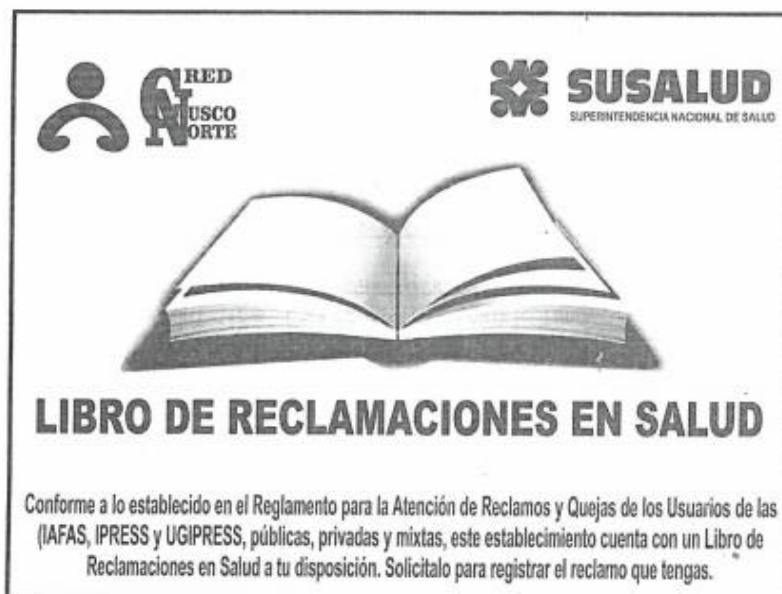
FECHA DE ENTREGA

FECHA DE RECEPCIÓN

Jefe del Establecimiento
Firma y Sello



0008



Se precisa que el Aviso del Libro de Reclamaciones en Salud deberá tener un tamaño mínimo de una hoja A4. Asimismo, cada una de las letras de la frase "Libro de Reclamaciones en Salud" deberá tener un tamaño mínimo de 1x1 centímetros y las letras de la frase "Conforme a lo establecido en el Reglamento para la Atención de Reclamos y Quejas de los Usuarios de las IAFAS, IPRESS y UGIPRESS, públicas, privadas y mixtas este establecimiento cuenta con un Libro de Reclamaciones a tu disposición. Solicitalo para registrar un reclamo."

0007

HOJA DE RECLAMACIONES EN SALUD

(NOMBRE DE LA IAFAS, IPRESS O UGIPRESS)

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

FECHA: / /

**HOJA DE RECLAMACION
EN SALUD**

N° 000008

1. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	E-MAIL:
DOMICILIO:	TELÉFONO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: () DNI () CE () PASAPORTE () RUC	N° DOCUMENTO:

2. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN PRESENTA EL RECLAMO (En caso de ser el usuario afectado no se requiere su firma)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	E-MAIL:
DOMICILIO:	TELÉFONO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: () DNI () CE () PASAPORTE () RUC	N° DOCUMENTO:

3. DETALLE DEL RECLAMO (En caso de no ser suficiente el espacio podrá continuar al reverso de la hoja)

4. AUTORIZO NOTIFICACIÓN DEL RESULTADO DEL RECLAMO AL E-MAIL CONSIGNADO (MARCAR): SI () NO ()

5. FIRMA DEL RECLAMANTE (USUARIO, REPRESENTANTE O TERCERO LEGITIMADO):

FIRMA O SUELO DIGITAL
EN CASO DE SER PERSONA
LETRADA

6. SOLUCIÓN A SU RECLAMO A TRAVÉS DE TRATO DIRECTO

DETALLE DE LA SOLUCIÓN	RECLAMANTE	RESPONSABLE DE LÍNEA DE RECLAMACIONES EN SALUD

Las IAFAS, IPRESS O UGIPRESS deben atender el reclamo en un plazo de 20 días hábiles.

* El usuario afectado, deberá esperar presentar su reclamo entre 10 días hábiles antes de haberse concluido el servicio o producto a reclamar, o dentro de los 10 días hábiles siguientes al momento de haberse concluido el servicio o producto a reclamar.


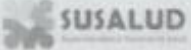
Según lo establecido en el artículo 10 del Reglamento de la Ley N° 29571, el presente formulario es de uso exclusivo para el usuario afectado o su representante o tercero legitimado, no se permite su uso para fines ajenos al reclamo.

El presente formulario es de uso exclusivo para el usuario afectado o su representante o tercero legitimado, no se permite su uso para fines ajenos al reclamo.

USUARIO

0011

HOJA DE RECLAMACIONES EN SALUD

(NOMBRE DE LA IAFAS, IPRESS O UDIPRESS)

DIRECCIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

FECHA: / /

**HOJA DE RECLAMACIÓN
EN SALUD**

N° 000008

1. IDENTIFICACIÓN DEL USUARIO O TERCERO LEGITIMADO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	E-MAIL:
DOMICILIO:	TELÉFONO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: () DNI () CE () PASAPORTE () RUC	N° DOCUMENTO:

2. IDENTIFICACIÓN DE QUIEN PRESENTA EL RECLAMO (En caso de ser el usuario afectado no se requieren los datos)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	E-MAIL:
DOMICILIO:	TELÉFONO:
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: () DNI () CE () PASAPORTE () RUC	N° DOCUMENTO:

3. DETALLE DEL RECLAMO (En caso de no ser suficiente el espacio podrá continuarse al reverso de la hoja)

4. AUTORIZO NOTIFICACIÓN DEL RESULTADO DEL RECLAMO AL E-MAIL DESIGNADO (MARCAR) SI () NO ()

5. FUGA DEL RECLAMANTE (USUARIO, REPRESENTANTE O TERCERO LEGITIMADO)

FIRMA O MARCA DIGITAL
EN CASO DE SER PERSONA
ALETRADA

6. SOLUCIÓN A SU RECLAMO A TRAVÉS DE TRATO DIRECTO

DETALLE DE LA SOLUCIÓN	RECLAMANTE	RESPONSABLE DE LIBRO DE RECLAMACIONES EN SALUD

Los IAFAS, IPRESS O UDIPRESS deben elevar el reclamo en un plazo de 30 días hábiles.

* El presente formulario deberá presentarse en triplicado ante SUSALUD para tramitar el trámite que involucra o requiere atención al usuario o la entidad a la que se le reclama, debiendo ser llenado, presentarse y archivarse en triplicado en la IAFAS o IPRESS, o ante el responsable de las unidades de atención, según corresponda.

Finaliza con la negativa de atención de su reclamo, insatisfacción de los resultados o discontinuidad ante el resultado del reclamo y haber sido de los procedimientos administrativos de resolución de reclamaciones ante el Comité de Conciliación y Arbitraje / CUESAR de SUSALUD.

GERESA



pre_microrred	Est_Nombre	RENIPRESS	Lote	Total de formatos	blocks	inicio	fin
ANTA	C.S. ANCAHUASI	00002330	23	16000	320	97337951	97353950
ANTA	C.S. ANTA	00002326	23	2000	40	97353951	97355950
ANTA	P.S. CACHIMAYO	00002331	23	8000	160	97355951	97363950
ANTA	P.S. CHACAN	00002327	23	5200	104	97363951	97369150
ANTA	C.S. CHINCHAYPUJO	00002332	23	12000	240	97369151	97381150
ANTA	P.S. COMPONE	00002328	23	7000	140	97381151	97388150
ANTA	P.S. CONCHACALLA	00002329	23	4000	80	97388151	97392150
ANTA	P.S. HUAROCONDO	00002333	23	15000	300	97392151	97407150
ANTA	P.S. HUAYLLACCOCHA	00002334	23	6000	120	97407151	97413150
ANTA	C.S. MENTAL COMUNITARIO ANTA	00027790	23	10000	200	97413151	97423150
ANTA	P.S. PANTIPATA	00006972	23	3000	60	97423151	97426150
ANTA	C.S. PUCYURA ANTA	00002339	23	11500	230	97426151	97437650
ANTA	P.S. ZURITE	00002340	23	7500	150	97437651	97445150
BELEMPAMPA	C.S. BELEMPAMPA	00002306	23	65000	1300	97445151	97510150
BELEMPAMPA	P.S. CCORCA	00002297	23	7000	140	97528751	97535750
BELEMPAMPA	C.S. DIGNIDAD NACIONAL	00002309	23	26000	520	97535751	97561750
BELEMPAMPA	C.S. MENTAL SANTIAGO	00026182	23	10000	200	97561751	97571750
BELEMPAMPA	P.S. OCOPATA	00002313	23	5500	110	97571751	97577250
BELEMPAMPA	C.S. ZARZUELA ALTA	00002308	23	36000	720	97577251	97613250
CALCA	P.S. ACCHA ALTA - PAMPALLACTA	00010762	23	4800	96	97613251	97618050
CALCA	P.S. AMPARAES	00002342	23	8500	170	97618051	97626550
CALCA	C.S. CALCA	00002341	23	42500	850	97626551	97669050
CALCA	P.S. CCACHIN	00002345	23	4450	89	97669051	97673500
CALCA	P.S. CHOQUECANCHA	00002346	23	3000	60	97747151	97750150
CALCA	P.S. HUARAN	00010759	23	5000	100	97750151	97755150
CALCA	C.S. LARES	00002347	23	12000	240	97755151	97767150
CALCA	C.S. MENTAL COMUNITARIO VIRGEN ASUNTA DE	00026273	23	8000	160	97767151	97775150
CALCA	P.S. OTOCANI	00007143	23	5000	100	97775151	97780150
CALCA	P.S. PAROBAMBA	00002515	23	7500	150	97780151	97787650
CALCA	P.S. SUYO	00002361	23	2000	40	97787651	97789650



pre_microred	Est_Nombre	RENIPRESS	Lote	Total de formatos	blocks	inicio	fin
LIMATAMBO	P.S. HUAMANPATA	000021061	23	2000	40	97789651	97791650
LIMATAMBO	C.S. LIMATAMBO	000002336	23	16000	320	97791651	97807650
LIMATAMBO	C.S. MOLLEPATA	000002338	23	8500	170	97807651	97816150
LIMATAMBO	P.S. PAMPACONGA	000002337	23	6000	120	97816151	97822150
LIMATAMBO	P.S. URATARI	00010761	23	2500	50	97822151	97824650
PISAC	P.S. COYA	000002343	23	8000	160	97824651	97832650
PISAC	P.S. CUYO CHICO	000002349	23	5000	100	97832651	97837650
PISAC	P.S. CUYO GRANDE	000002350	23	6000	120	97837651	97843650
PISAC	P.S. HUAMA	000007145	23	2600	52	97843651	97846250
PISAC	P.S. HUANCALLE	000002354	23	4000	80	97846251	97850250
PISAC	P.S. HUARQUI	000025368	23	3700	74	97850251	97853950
PISAC	C.S. LAMAY	000002344	23	14000	280	97853951	97867950
PISAC	P.S. PATABAMBA	000007144	23	5500	110	97867951	97873450
PISAC	C.S. PISAC	000002348	23	10000	200	97873451	97883450
PISAC	P.S. POQUES	000007146	23	4200	84	97940451	97944650
PISAC	P.S. QUELLO QUELLO	000002351	23	6000	120	97944651	97950650
PISAC	C.S. SAN SALVADOR	000002352	23	18000	360	97950651	97968650
PISAC	P.S. SAYLLAFAYA	000006975	23	2300	46	97968651	97970950
PISAC	P.S. TARAY	000002353	23	7000	140	97970951	97977950
PISAC	P.S. TIRACANCHA	000006970	23	3500	70	97977951	97981450
SIETE CUARTO	C.S. BUENA VISTA	000002295	23	36000	720	97981451	98017450
SIETE CUARTO	P.S. MIRAFLORES	000002293	23	18000	360	98017451	98035450
SIETE CUARTO	C.S. PICCHU LA RINCONADA	000002294	23	14000	280	98035451	98049450
SIETE CUARTO	P.S. POROY	000002299	23	14000	280	98049451	98063450
SIETE CUARTO	P.S. SAN PEDRO	000002290	23	14000	280	98063451	98077450
SIETE CUARTO	C.S. SIETE CUARTONES	000002291	23	38000	760	98077451	98115450
URUBAMBA	P.S. CAMINO INCA HUAYLLABAMBA	000006974	23	1000	20	98115451	98116450
URUBAMBA	P.S. CHILCA	000002550	23	2500	50	98116451	98118950
URUBAMBA	P.S. COLUPANI	000002547	23	800	16	98118951	98119750
URUBAMBA	P.S. CRUZPATA	00010758	23	3400	68	98119751	98123150
URUBAMBA	C.S. MACHUPICCHU	000002546	23	12000	240	98123151	98135150



pre_microred	Est_Nombre	RENIPRESS	Lote	Total de formatos	blocks	inicio	fin
URUBAMBA	C.S. MENTAL COMUNITARIO URUBAMBA	00030666	23	7000	140	98137151	98144150
URUBAMBA	P.S. OCOTUAN	00002544	23	3750	75	98144151	98147900
URUBAMBA	C.S. OLANAYTAMBO	00002549	23	23100	462	98147901	98171000
URUBAMBA	P.S. PATACANCHA	00010760	23	4500	90	98171001	98175500
URUBAMBA	C.S. URUBAMBA	00002540	23	40500	810	98175501	98216000
URUBAMBA	P.S. YANAHUARA	00002541	23	6000	120	98216001	98222000
URUBAMBA	P.S. YUCAY	00002551	23	5000	100	98222001	98227000
WANCHAQ	P.S. CCORAO	00002302	23	7000	140	98227001	98234000
WANCHAQ	C.S. CHOCO	00002310	23	23000	460	98234001	98257000
WANCHAQ	C.S. MANCO CAPAC	00002307	23	45000	900	98257001	98302000
WANCHAQ	C.S. TTIO	00002316	23	2000	40	98302001	98304000
WANCHAQ	C.S. WANCHAQ	00002315	23	2000	40	98304001	98306000
YANATILE	P.S. BELLAVISTA	00006973	23	2000	40	98306001	98308000
YANATILE	P.S. CCORIMAYO	00002356	23	2200	44	98308001	98310200
YANATILE	P.S. CHANCAMAYO	00007142	23	3500	70	98310201	98313700
YANATILE	P.S. COLCCA	00002357	23	5000	100	98313701	98318700
YANATILE	P.S. COMBAPATA YANATILE	00006971	23	1800	36	98318701	98320500
YANATILE	P.S. HUACHIBAMBA	00002362	23	3000	60	98320501	98323500
YANATILE	C.S. LA QUEBRADA	00002355	23	20000	400	98323501	98343500
YANATILE	P.S. MUYUPAY	00002358	23	2000	40	98343501	98345500
YANATILE	P.S. PUENTE SANTIAGO	00002467	23	4000	80	98345501	98349500
YANATILE	C.S. PUTUCUSI	00002359	23	6000	120	98349501	98355500
YANATILE	P.S. QUESQUENTO	00002360	23	7000	140	98355501	98362500
YANATILE	P.S. VERSALLES	00002464	23	3500	70	98362501	98366000
TOTAL			23	1500	30	98366001	98367500
				1200	24		
				921500	17590		

Importante

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

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 360,020.34 (Trescientos sesenta mil veinte con 34/100 soles), por la contratación de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. 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/. 45,000.00 (Cuarenta y cinco mil con 00/100 soles), por la venta de servicios iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran servicios similares a los siguientes: Servicio de Impresión de Formatería en General, libros, folletos, revistas.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de servicios, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad</p> <p>En el caso de servicios de ejecución periódica o continuada, solo se considera como experiencia la parte del contrato que haya sido ejecutada durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, debiendo adjuntarse copia de las conformidades correspondientes a tal parte o los respectivos comprobantes de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado", debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p>

¹ Cabe precisar que, de acuerdo con la Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado:

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

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



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

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

- *Al calificar la experiencia del postor, se debe valorar de manera integral los documentos presentados por el postor para acreditar dicha experiencia. En tal sentido, aun cuando en los documentos presentados la denominación del objeto contractual no coincida literalmente con el previsto en las bases, se deberá validar la experiencia si las actividades que ejecutó el postor corresponden a la experiencia requerida.*
- *En el caso de consorcios, solo se considera la experiencia de aquellos integrantes que se hayan comprometido, según la promesa de consorcio, a ejecutar el objeto materia de la convocatoria, conforme a la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*

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 los Términos de Referencia se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de estos. Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*
- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*



GOBIERNO REGIONAL CUSCO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD CUSCO
UNIDAD DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE
Bernardo Soto Lujan
Mgt. Bernardo Soto Lujan
JEFE UNIDAD DE SEGUROS

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
A. PRECIO	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor. <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N° 6).	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: $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p> <i>i</i>= Oferta <i>P_i</i>= Puntaje de la oferta a evaluar <i>O_i</i>=Precio <i>i</i> <i>O_m</i>= Precio de la oferta más baja <i>PMP</i>=Puntaje máximo del precio </p> <p style="text-align: right;">100 puntos</p>
PUNTAJE TOTAL	100 puntos¹²

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 los Términos de Referencia ni los requisitos de calificación.

¹² 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 del servicio de que celebra de una parte la **Red de Servicios de Salud Cusco Norte**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20490215850, con domicilio legal en el **Jirón 21 de mayo S/N (Belenpampa) Distrito de Santiago – Cusco**, 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° 008-2023-RSSCN-CUSCO** para la contratación de servicio **IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA PRESTACIONES DE SALUD Y ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS A LAS ACTIVIDADES EXCLUSIVAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN TELESALUD DE LA RED DE SERVICIOS DE SALUD CUSCO NORTE**, a [INDICAR NOMBRE DEL GANADOR DE LA BUENA PRO], cuyos detalles e importe constan en los documentos integrantes del presente contrato.

CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO

El presente contrato tiene por objeto la contratación de Servicio **IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA PRESTACIONES DE SALUD Y ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS A LAS ACTIVIDADES EXCLUSIVAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN TELESALUD**

CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL

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

Este monto comprende el costo del servicio, todos los tributos, seguros, transporte, inspecciones, pruebas y, de ser el caso, los costos laborales conforme a la legislación vigente, así como cualquier otro concepto que pueda tener incidencia sobre la ejecución del servicio materia del presente contrato.

CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO¹³

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en **soles**, en **Pago Único**, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, según lo establecido en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

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

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

En caso de retraso en el pago por parte de LA ENTIDAD, salvo que se deba a caso fortuito o fuerza mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde el día siguiente del perfeccionamiento del contrato.

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.

Importante

Al amparo de lo dispuesto en el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, en el caso de contratos periódicos de prestación de servicios en general, si el postor ganador de la buena pro solicita la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato original como garantía de fiel cumplimiento de contrato, debe consignarse lo siguiente:

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

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

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

Importante

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

CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN

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

CLÁUSULA DÉCIMA: CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: PENALIDADES

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

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

Donde:

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

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

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

Importante

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: RESOLUCIÓN DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: RESPONSABILIDAD DE LAS PARTES

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: ANTICORRUPCIÓN

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA SÉTIMA: MARCO LEGAL DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS¹⁴

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

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

El arbitraje será institucional y resuelto por **ÁRBITRO ÚNICO. LA ENTIDAD** propone las siguientes instituciones arbitrales:

- **CAMARA DE COMERCIO DE CUSCO.**
- **CENTRO DE ARBITRAJE AZ.**

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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

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

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹⁵.

¹⁴ De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).

¹⁵ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO

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 ¹⁶		Sí		No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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 subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de servicios¹⁷

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.

¹⁶ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de prestación de servicios, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento.

¹⁷ Cuando el monto del valor estimado del procedimiento o del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), en caso se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de servicios.

Importante

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

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO

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 ¹⁸		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado 2					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ¹⁹		Sí		No	
Correo electrónico :					

Datos del consorciado ...					
Nombre, Denominación o Razón Social :					
Domicilio Legal :					
RUC :		Teléfono(s) :			
MYPE ²⁰		Sí		No	
Correo electrónico :					

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

¹⁸ En los contratos periódicos de prestación de servicios, esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el consorcio ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Asimismo, dicha información se tendrá en cuenta en caso de empate, conforme a lo previsto en el artículo 91 del Reglamento. Para dichos efectos, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁹ Ibídem.

²⁰ Ibídem.

... [CONSIGNAR SÍ O NO] 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 subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de servicios²¹

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

.....
**Firma, Nombres y Apellidos del 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.

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

ANEXO N° 2

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO**Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3**DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LOS TÉRMINOS DE REFERENCIA**

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO**

Presente.-

Es grato dirigirme a usted, para hacer de su conocimiento que luego de haber examinado las bases y demás documentos del procedimiento de la referencia y, conociendo todos los alcances y las condiciones detalladas en dichos documentos, el postor que suscribe ofrece el servicio de **IMPRESIÓN DE FORMATERIA PARA PRESTACIONES DE SALUD Y ADMINISTRATIVAS RELACIONADAS A LAS ACTIVIDADES EXCLUSIVAS DEL SEGURO INTEGRAL DE SALUD EN TELESALUD**, de conformidad con los Términos de Referencia que se indican en el numeral 3.1 del Capítulo III de la sección específica de las bases y los documentos del procedimiento.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO**

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° 008-2023-RSSCN-CUSCO**.

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] [%]²²

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]²³

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES 100%²⁴

²² Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²³ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

²⁴ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO

Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
TOTAL	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

- *El postor debe consignar el precio total de la oferta, sin perjuicio que, de resultar favorecido con la buena pro, presente el detalle de precios unitarios para el perfeccionamiento del contrato.*
- *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

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁵	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁶	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁷ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁸	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁹	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³⁰
1										
2										
3										

²⁵ Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

²⁶ Únicamente, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

²⁷ Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente. Al respecto, según la Opinión N° 216-2017/DTN "Considerando que la sociedad matriz y la sucursal constituyen la misma persona jurídica, la sucursal puede acreditar como suya la experiencia de su matriz". Del mismo modo, según lo previsto en la Opinión N° 010-2013/DTN, "... en una operación de reorganización societaria que comprende tanto una fusión como una escisión, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad incorporada o absorbida, que se extingue producto de la fusión; asimismo, si en virtud de la escisión se transfiere un bloque patrimonial consistente en una línea de negocio completa, la sociedad resultante podrá acreditar como suya la experiencia de la sociedad escindida, correspondiente a la línea de negocio transmitida. De esta manera, la sociedad resultante podrá emplear la experiencia transmitida, como consecuencia de la reorganización societaria antes descrita, en los futuros procesos de selección en los que participe".

²⁸ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁹ El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Servicios o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

³⁰ Consignar en la moneda establecida en las bases.

Adjudicación Simplificada N° 008-2023-RSSCN-CUSCO

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/S / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁵	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁶	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁷ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁸	TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁹	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³⁰
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° 008-2023-RSSCN-CUSCO**Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

ANEXO N° 10

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], solicito la asignación de la bonificación del diez por ciento (10%) sobre el puntaje total en [CONSIGNAR EL ÍTEM O ÍTEMS, SEGÚN CORRESPONDA, EN LOS QUE SE SOLICITA LA BONIFICACIÓN] debido a que el domicilio de mi representada se encuentra ubicado en la provincia o provincia colindante donde se ejecuta la prestación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

Importante

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

ANEXO N° 10

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO**Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 11

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**ADJUDICACIÓN SIMPLIFICADA N° 008-2023-RSSCN-CUSCO**Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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