



## BASES

**LICITACIÓN PÚBLICA N° 001 – 2024 EP/UO 0790**

**CONTRATACIÓN DE BIENES**

**“ADQUISICIÓN DE MEDICINA PARA EL PERSONAL  
MILITAR DEL COMPONENTE TERRESTRE DEL CE VRAEM  
AF-2024”**

## DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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



## **SECCIÓN GENERAL**

### **DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN**

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



## CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

### 1.1. REFERENCIAS

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

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

### 1.2. CONVOCATORIA

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

### 1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

#### Importante

- *Para registrarse como participante en un procedimiento de selección convocado por las Entidades del Estado Peruano, es necesario que los proveedores cuenten con inscripción vigente y estar habilitados ante el Registro Nacional de Proveedores (RNP) que administra el Organismo Supervisor de las Contrataciones del Estado (OSCE). Para obtener mayor información, se puede ingresar a la siguiente dirección electrónica: [www.rnp.gob.pe](http://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.

#### Importante

*No pueden formularse consultas ni observaciones respecto del contenido de una ficha de homologación aprobada, aun cuando el requerimiento haya sido homologado parcialmente respecto a las características técnicas y/o requisitos de calificación y/o condiciones de ejecución. Las consultas y observaciones que se formulen sobre el particular, se tienen como no presentadas.*



### 1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 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. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

Los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones así como a las bases integradas por supuestas vulneraciones a la normativa de contrataciones, a los principios que rigen la contratación pública u otra normativa que tenga relación con el objeto de la contratación, pueden ser elevados al OSCE de acuerdo a lo indicado en los numerales del 72.8 al 72.11 del artículo 72 del Reglamento.

La solicitud de elevación para emisión de Pronunciamiento se presenta ante la Entidad, la cual debe remitir al OSCE el expediente completo, de acuerdo a lo señalado en el artículo 124 del TUO de la Ley 27444, aprobado por Decreto Supremo N° 004-2019-JUS, al día hábil siguiente de recibida dicha solicitud.

#### Advertencia

*La solicitud de elevación al OSCE de los cuestionamientos al pliego de absolución de consultas y observaciones, así como a las Bases integradas, se realiza de manera electrónica a través del SEACE, a partir de la oportunidad en que establezca el OSCE mediante comunicado.*

#### Importante

*Constituye infracción pasible de sanción según lo previsto en el literal n) del numeral 50.1 del artículo 50 de la Ley, presentar cuestionamientos maliciosos o manifiestamente infundados al pliego de absolución de consultas y/u observaciones.*

### 1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 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 Digitales<sup>1</sup>). 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

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

- *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.*

## 1.8. 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 comité de selección, verifica la presentación de lo exigido en la sección específica de las bases, de conformidad con el numeral 73.2 del artículo 73 del Reglamento y determina si las ofertas responden a las características y/o requisitos funcionales y condiciones de las Especificaciones Técnicas, detalladas en la sección específica de las bases. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.

## 1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

La evaluación de las ofertas se realiza conforme a lo establecido en el artículo 74 del Reglamento.

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

## 1.10. 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.

## 1.11. 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.



## 1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

Previo al otorgamiento de la buena pro, el comité de selección 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 comité de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

## 1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

## 1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) 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 y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

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 comité de selección, 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 comité de selección.*
- *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.*

### 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 ocho (8) 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 ocho (8) 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.

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

### 3.2. GARANTÍAS

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

#### 3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

#### 3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

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

#### Importante

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### 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 bienes, siempre que se verifiquen las condiciones establecidas en el contrato para ello, bajo responsabilidad del funcionario competente.

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

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 : EJÉRCITO DEL PERÚ – COMANDO DE SALUD DEL EJÉRCITO  
 RUC N° : 20131369124  
 Domicilio legal : AV. BOULEVARD S/N – CGE – SAN BORJA  
 Teléfono: : 3171700 Anexo: 3601  
 Correo electrónico: : [contrataciones.0790.cosale@gmail.com](mailto:contrataciones.0790.cosale@gmail.com)

### 1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación de ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL PERSONAL MILITAR DEL COMPONENTE TERRESTRE DEL CE VRAEM AF-2024.

#### ITEM PAQUETE I: AMPOLLAS, UNGÜENTOS

SUB ITEMS N°	DESCRIPCION DEL ARTICULO	U/M	CANT
1	ACICLOVIR 5 % Ungüento dérmico X 5 gr	TBO	150
2	AMIKACINA 500 mg/2ml	AMP	200
3	ATROPINA SULFATO 0.5 mg/ml x 1 ml	AMP	70
4	CALCIO GLUCONATO 10 % x 10 ml	AMP	25
5	CEFTRIAXONA (como sal sódica) 1 g IV	F/A	1500
6	CLINDAMICINA 600 mg/ 4 ml	AMP	600
7	CLOBETASOL (PROPIONATO) CREMA 0.05%	TBO	30
8	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/ml	AMP	1200
9	CLORURO DE POTASIO 20% X 10 ml	AMP	30
10	CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA + GENTAMICINA	TBO	3500
11	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SÓDICA) 4mg/2 ml	AMP	4000
12	DICLOFENACO 1 % gel x 20 gr	TBO	3000
13	DICLOFENACO SÓDICO 75 mg/ 3ml	AMP	4000
14	DIMENHIDRINATO 50 mg/5 ml	AMP	300
15	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/ml X 1 ML	AMP	60
16	ESOMEPRAZOL 40MG	AMP	150
17	FENITOINA SÓDICA 50 mg/ml x 2ml	AMP	20
18	FUROSEMIDA 20 mg/ 2 ml	AMP	400
19	GLUCOSA EN AGUA 33% x 20 ML	AMP	300
20	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 mg/ml	AMP	1050
21	KETOPROFENO 100 mg (IM)	AMP	646
22	KETOROLACO TROMETAMINA 60 MG/2 ML	AMP	1000
23	LIDOCAINA CLORHIDRATO + PRESERVANTE SIN EPINEFRINA 2% X 20 ML	F/A	250
24	METAMIZOL SÓDICO 1 g - IM / IV.	AMP	3500
25	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg/2 ml	AMP	500
26	MUCOPOLISACARIDO - HEPARINOIDE 25GR	TUBO	1300

27	NITRATO DE ECONAZOL 1% Crema x 30g	TBO	2150
28	ORFENADRINA CITRATO 60 mg/2ml	AMP	5000
29	PARECOXIB 40 mg	AMP	1200
30	PNC BENZATINICA 1'200,000 UI	F/AMP	1700
31	RANITIDINA 50 mg/ 2 ml	AMP	1200
32	SODIO CLORURO 20% (HIPERSODIO)	AMP	85
33	SULFADIAZINA DE PLATA 1% x 50 g Crema	TBO	85
34	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100 mg	AMP	500
35	TRIAMCINOLONA ACETATO 40 mg/ml	F/AMP	50

**ITEM PAQUETE II: CAPSULAS, TABLETAS, SUSPENSIONES Y OTROS**

SUB ITEMS N°	DESCRIPCION DEL ARTICULO	U/M	CANT
1	ACETIL CISTEINA 600 mg	TAB	1200
2	ACICLOVIR 200 mg	TAB	1600
3	AGUA DESTILADA X 1 LIT	FCO	500
4	ALBENDAZOL 200 mg	TAB	9000
5	AMBROXOL 30 mg/5ml x 120 ml	FCO	700
6	AMOXICILINA + AC. CLAVULAMICO 500 mg -125mg	TAB	12000
7	AMOXICILINA 500mg	TAB	10000
8	ANTHEMORROIDAL (ANESTESIA LOCAL + CORTICOIDE) TUBO X 20 GR	TB	130
9	ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO 10ML	FCOS	40
10	AZITROMICINA 500 MG	TAB	1000
11	BILASTINA	TAB	800
12	CAPTOPRIL 25 mg.	TAB	800
13	CARBOHIDRATOS, LIPIDOS Y PROTEINAS	LTA	500
14	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	FCO	800
15	CEFALEXINA 500 mg	TAB	8000
16	CELECOXIB 200 mg	CAP	15000
17	CIPROFLOXACINO 0.3% Gotas oftálmicas x 5 ml	FCO	100
18	CIPROFLOXACINO 200 mg/200 ml	FCO	400
19	CIPROFLOXACINO 500 mg	TAB	6000
20	CLARITROMICINA 500 mg	TAB	1000
21	CLINDAMICINA 300 mg	CAP	2030
22	CLOBETASOL (PROPIONATO) LOCION 0.05%	FCO	30
23	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg.	TAB	1500
24	COMPLEJO B	CAP	1200
25	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG	TAB	1500
26	DEXTROMETORFANO 15mg/5ml x 120 ml	FCO	1000
27	DICLOFENACO SÓDICO 50 mg	TAB	6000
28	DIMENHIDRINATO 50 mg	TAB	500
29	DOBESILATO DE CALCIO 500 mg	CAP	600
30	DOXICICLINA 100 mg	CAP	1500
31	ENZIMAS DIGESTIVAS	CAP	10000
32	ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA + PARACETAMOL	TAB	800
33	FLUCONAZOL 150 mg	CAP	1459
34	GLUCOSA EN AGUA 5% x 1 L	FCO	100
35	GLUCOSA EN AGUA 50% x 1 L (DEXTROSA AL 50 %)	FCO	100



36	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG	TAB	2000
37	IBUPROFENO 400 MG	TAB	10500
38	INDOMETACINA 1%	FCO	2000
39	KETOROLACO TROMETAMINA 10 mg	TAB	2700
40	LORATADINA 10 mg	TAB	1500
41	MAGALDRATO + SIMETICONA 400 MG + 30 MG /Susp	FCO	1400
42	MELOXICAN 15 mg	TAB	4300
43	METOCLOPRAMIDA 10 MG	TAB	500
44	METRONIDAZOL 500 mg	TAB	3500
45	MOXIFLOXACINO 400 mg	TAB	700
46	NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.1%	FCO	1200
47	NAPROXENO SÓDICO 550 MG	TAB	5500
48	OMEPRAZOL 20 MG	CAP	4000
49	ORFENADRINA CITRATO 100 mg.	TAB	10000
50	PARACETAMOL + TRAMADOL 325mg/37.5mg	TAB	1200
51	PARACETAMOL 500 mg.	TAB	12000
52	POLIGELINA 3.5% X 500 ML SOL INY	FCO	80
53	PREDNISOLONA SUSP OFTÁLMICA ESTERIL 1% x 5 ml	FCO	15
54	PREDNISONA 20 mg	TAB	1200
55	RANITIDINA 300 mg	TAB	3000
56	RIFAMICINA 1% Tópico Spray	FCO	250
57	SALBUTAMOL 100 mcg/ dosis inhalador	FCO	100
58	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL Fórmula OMS - P - SOBRE	UND	4000
59	SIMETICONA 80 MG	TAB	2550
60	SODIO CLORURO 0.9% x 1 L	FCO	1000
61	SUBSALICILATO DE BISMUTO 87.33 mg x 5 ml X 150 ML	FCO	250
62	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 -160 mg	TAB	7000
63	TERBINAFINA 250 mg	TAB	1200

### 1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante Formato de Solicitud y Aprobación de Expediente de Contratación N° 003-2024 EP/JO 0790 el 21 de marzo de 2024.

### 1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

RECURSOS ORDINARIOS.

#### Importante

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

### 1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

### 1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO APLICA

### 1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO





NO APLICA.

## 1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

## 1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de siete (07) días calendarios contados a partir de la recepción de la orden de compra, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

## 1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar la suma de S/ 05.00 Soles, sito Av. Boulevard S/N – San Borja (Ingreso por la puerta N° 1 del CGE, en la Sección RDR del Comando de Salud del Ejército (COSALE). La copia de las Bases se entregará en la Oficina Encargada de las Contrataciones. En el horario de 08:00 a 14:00 horas.

### Importante

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

## 1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 31953 - Ley de presupuesto del sector público para el año fiscal 2024
- Ley N° 31954 - Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2024
- Ley N° 31955 - Ley de Endeudamiento del Sector Público para el año fiscal 2024.
- Decreto Supremo N° 082-2019-EF, que aprueba el Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 - Ley de Contrataciones del Estado.
- Decreto Supremo N° 344-2018-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado, y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 004-2019-JUS que Aprueba el TUO de la Ley N° 27444 – Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la Información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- Ley N° 29459 Ley de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (en los Art. que se encuentran vigentes).
- Decreto Supremo N° 016-2011-SA, Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos médicos y Productos Sanitarios y sus modificatorias.
- Decreto Supremo N° 014-2011-SA. Reglamento de establecimientos farmacéuticos y sus modificatorias.
- Resolución Ministerial N° 313-2000-SA/AM, Reglamento de Dirimencias de Productos Farmacéuticos y afines del Centro Nacional de Control de Calidad del Instituto Nacional de Salud y su Manual (Resolución Jefatural 209-2000-J-OP/INS).
- Resolución Directoral N° 092-2009-DG-DIGEMID.
- Código Civil.
- Directivas y Opiniones del OSCE.
- Cualquier otra disposición legal vigente que permita desarrollar el objeto de la convocatoria, que no contravenga lo regulado por la Ley de Contrataciones del Estado.

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



## 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 documentos<sup>2</sup>, 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 – PIDE<sup>3</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir el certificado de vigencia de poder y/o documento nacional de identidad.*

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

<sup>2</sup> La omisión del índice no determina la no admisión de la oferta.

<sup>3</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE, ingresar al siguiente enlace <https://www.gob.pe/interoperabilidad/>

d.1 Ficha técnica de los productos ofertados. **(Formato N° 1).**

- e) **El protocolo y/o certificado de análisis<sup>4</sup>** deberá ser emitido por el fabricante siempre cuando sea original y/o copia simple y con la información que estos declaren.

Opcionalmente el participante podrá presentar el protocolo de análisis de un lote vigente a la presentación de propuestas

Salvo que por disposiciones sanitarias algunos de los productos no cuenten con éste. El protocolo de análisis del producto es un informe técnico emitido por el laboratorio de control de calidad del fabricante, suscrito por el Químico Farmacéutico responsable, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos de dichos análisis, con arreglo a las exigencias contempladas en la metodología y especificaciones técnicas mínimas declarada por el interesado en su solicitud. Asimismo, para los materiales estériles, en el protocolo de análisis se deberán adjuntar el método de esterilización al cual fue sometido el producto.

En caso el protocolo de análisis sea de origen extranjero éste deberá estar firmado por funcionario competente del país de origen.

Aquel participante que en su protocolo de análisis no especifique el cumplimiento de todos los requerimientos mínimos solicitados por la Institución, los no indicados en el protocolo de análisis podrán acreditarlos con otros documentos como inserto del fabricante o cartas emitidas por el fabricante.

En caso de presentar el documento solicitado, en idioma distinto al castellano; se deberá presentar de acuerdo a lo indicado en el numeral 1.8 Cap.I de la sección general.

Se aceptarán Protocolos y/o Certificados de Análisis emitidos por fabricantes en el extranjero con la información que estos declaren en el mismo y en sus propios formatos, incluyendo certificados emitidos de manera electrónica o con firmas electrónicas. Se aceptarán Protocolos y/o Certificados de Análisis de lotes de los productos correspondientes a la última compra realizada de los productos a la fecha de presentación de la propuesta.

- f) **Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario<sup>5</sup>** (Copia Simple) con sus anexos según corresponda.

- Sólo para los productos que lo requieran, según Listado de DIGEMID.
- Vigente a la fecha de Presentación de Propuestas, expedido por DIGEMID.
- No se considerará como válido los Registros Sanitarios, que no adjunten los anexos correspondientes al ítem ofertado.
- Los datos expresados en la oferta presentada, deben coincidir con los datos indicados en el Registro Sanitario del producto ofertado.
- Cuando se trata de productos importados, se deberá presentar el Registro Sanitario o Certificado de Registro sanitario que permita la comercialización en territorio nacional (Conforme Oficio N° 1494-2011-DIGEMIDDG/DAS/ATAG/MINSA del 24.05.2011).
- Para lo que respecta la presentación del registro sanitario del producto se aceptará que éste será entregado independiente de quien sea el titular o el tenedor del registro (tercero).
- Para el caso de productos nacionales el Registro Sanitario podrá estar a nombre de la empresa postora. En caso algún producto no requiera Registro Sanitario deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID en la cual acredite que no requiere dicho documento.
- Para el caso de empresas distribuidoras de productos nacionales, podrán presentar copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro del fabricante. En caso algún producto, "no requiera de Registro Sanitario" deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID o Listado de DIGEMID en el cual

<sup>4</sup> Se deberá señalar el numero de Sub Item al que corresponde.

<sup>5</sup> Se deberá señalar el numero de Sub Item al que corresponde.



acredite que no requiere de dicho documento.

- g) **Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA)** vigente a la fecha de presentación de ofertas, a nombre del postor, expedido por la ANM o ARM.

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además de presentar la Certificación BPA vigente a nombre del postor, se deberá presentar copia simple del Certificado BPA vigente de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañando para este caso copia de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes).

En el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero y éste sea un laboratorio fabricante nacional que cuenta con el Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) emitido por la DIGEMID, además de presentar la Certificación BPA vigente a nombre del postor, bastará con presentar copia del Certificado BPM vigente a nombre del laboratorio que brindará el servicio de almacenamiento y del documento que acredite el vínculo contractual entre ambas partes.

Para el caso que el postor sea un laboratorio fabricante nacional, bastará con presentar el Certificado BPM vigente emitido por la DIGEMID en la cual incluye también al Certificado BPA, de acuerdo al artículo 91° del Decreto Supremo N° 014-2011-SA.

- h) **Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM)** vigente a la fecha de presentación (BPM).

De no ser presentado en idioma castellano deberá adjuntar la correspondiente traducción oficial o sin valor oficial efectuada por traductor público juramentado o traducción certificada efectuada por traductor colegiado certificado, de acuerdo a lo establecido en el artículo 38 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura, (BPM) del fabricante nacional o extranjero, emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios, o documento que acredite el cumplimiento de normas de calidad específicas al tipo de dispositivo médico, por ejemplo, Certificado CE de la Comunidad Europea, Norma ISO 13485 vigente, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad competente del país de origen.

La exigencia de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigentes se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para dispositivos médicos nacionales e importados.

Asimismo, se aceptará una declaración jurada en donde se indique que el fabricante se encuentra en el listado de los laboratorios fabricantes de insumos que han solicitado certificación en Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) a quienes por el momento no corresponde solicitar copia del certificado de BPM (Oficio N°1280-2017-Digemid-DG-DICER-UFCVE/MINSA)".

- i) **Muestras:**

El postor deberá presentar obligatoriamente una (01) muestra de cada producto del 100% solicitado con su respectiva guía de remisión, las mismas que serán recepcionadas única y exclusivamente en mesa de partes de el Comando de Salud del Ejército - COSALE, ubicado en Av. Boulevard s/n - San Borja, Puerta N° 1 del Cuartel General del Ejército, dentro del horario 08:00 hrs a 16:00 hrs<sup>6</sup>, caso contrario no será tomado en cuenta.

<sup>6</sup> Las Muestras se presentaran el mismo día de la presentación de ofertas.



Las muestras deberán llevar (inscrito en una etiqueta) los datos del postor que las presenta y sub ítem que le corresponda, a fin de que facilite su reconocimiento para su evaluación.

El costo de las muestras será absorbida por el postor, por cuanto servirá para realizar las pruebas señaladas. La no entrega de las muestras de acuerdo a las indicaciones antes señaladas constituye motivo de eliminación. Las muestras de los postores que obtuvieron y no obtuvieron la buena pro, serán recogidas de la Entidad hasta los cinco días posteriores al consentimiento de la buena pro. Aquellas muestras que no sean recogidas dentro del plazo indicado serán desechadas, no reconociendo ningún reclamo posterior. COSALE no se hará responsable por las muestras que no hayan sido solicitadas para su devolución dentro del periodo indicado.

#### **Aspectos de las características que serán verificados mediante la presentación de las Muestras:**

Se precisa que la muestra para el análisis físico y la verificación de los envases inmediatos o primarios y medianos y secundarios.

Para el insumo ofertado, los postores deberán presentar obligatoriamente como muestra 1 envase secundario conteniendo como mínimo 1 envase primario. Si el producto, según registro sanitario, no dispone de envase secundario, presentara solo 1 envase primario (Pronunciamento N° 319-2008/DOP).

La muestra que requiera conservar la cadena de frío tendrán rotulo respectivo y deberá bajo responsabilidad del postor, ser remitida en un empaque separado de las muestras que no requieran dicha conservación, con una señal al respecto y especialmente acondicionado.

- j) Carta de compromiso de canje y/o reposición de los productos, en el caso de vencimiento del producto, detectarse vicios ocultos, o de comprobarse que los productos han sido alterados antes de su recepción en el Almacén, por el plazo de 2 días siguientes de presentarse la observación. **(Anexo N° 10).**
- k) Copia Simple de Certificado de buenas prácticas de distribución y transporte.
- l) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**<sup>7</sup>
- m) 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)**
- n) El precio de la oferta en SOLES. Adjuntar obligatoriamente el **Anexo N° 6.**

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

#### **Importante**

*El comité de selección verifica la presentación de los documentos requeridos. De no cumplir con lo requerido, la oferta se considera no admitida.*

#### **2.2.1.2. Documentos para acreditar los requisitos de calificación**

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

<sup>7</sup> En caso de considerar como factor de evaluación la mejora del plazo de entrega, el plazo ofertado en dicho anexo servirá también para determinar este factor.



### 2.2.2. Documentación de presentación facultativa

- a) Incorporar en la oferta los documentos que acreditan los “Factores de Evaluación” establecidos en el Capítulo IV de la presente sección de las bases, a efectos de obtener el puntaje previsto en dicho Capítulo para cada factor.

#### Advertencia

*El comité de selección no podrá exigir al postor la presentación de documentos que no hayan sido indicados en los acápites “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:

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

#### Advertencia

*De acuerdo con el artículo 4 del Decreto Legislativo N° 1246, las Entidades están prohibidas de exigir a los administrados o usuarios la información que puedan obtener directamente mediante la interoperabilidad a que se refieren los artículos 2 y 3 de dicho Decreto Legislativo. En esa medida, si la Entidad es usuaria de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE<sup>8</sup> y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).*

- f) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- g) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación<sup>9</sup> (**Anexo N° 9**).
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado<sup>10</sup>.
- i) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete<sup>11</sup>

#### 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”.*

<sup>8</sup> Para mayor información de las Entidades usuarias y del Catálogo de Servicios de la Plataforma de Interoperabilidad del Estado – PIDE ingresar al siguiente enlace <https://www.gobiernodigital.gob.pe/interoperabilidad/>

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

<sup>10</sup> Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

<sup>11</sup> Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.



- En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.

#### Importante

- Corresponde a la Entidad verificar que las garantías presentadas por el postor ganador de la buena pro cumplan con los requisitos y condiciones necesarios para su aceptación y eventual ejecución, sin perjuicio de la determinación de las responsabilidades funcionales que correspondan.
- De conformidad con el Reglamento Consular del Perú aprobado mediante Decreto Supremo N° 076-2005-RE para que los documentos públicos y privados extendidos en el exterior tengan validez en el Perú, deben estar legalizados por los funcionarios consulares peruanos y refrendados por el Ministerio de Relaciones Exteriores del Perú, salvo que se trate de documentos públicos emitidos en países que formen parte del Convenio de la Apostilla, en cuyo caso bastará con que estos cuenten con la Apostilla de la Haya<sup>12</sup>.
- La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el presente numeral para el perfeccionamiento del contrato.

## 2.4. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

El contrato se perfecciona con la suscripción del documento que lo contiene. Para dicho efecto el postor ganador de la buena pro, dentro del plazo previsto en el artículo 141 del Reglamento, debe presentar la documentación requerida en n mesa de partes del COSALE, sito Av. Boulevard S/N – San Borja. En el horario de 08:00 a 16:00 horas.

#### Importante

*En el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, se puede perfeccionar el contrato con la suscripción del documento o con la recepción de una orden de compra, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200,000.00).*

## 2.5. FORMA DE PAGO

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

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

- Acta Recepción y conformidad de bienes por el responsable del almacén del BTN San A/M N° 511, ubicado en la Av. Gral Vivanco S/N – Pueblo Libre o el que haga sus veces.
- Informe del funcionario responsable del área usuaria emitiendo la conformidad de la prestación efectuada cuando corresponda.
- Comprobante de pago (factura, factura no negociable, y guía de remisión).

Dicha documentación se debe presentar en MESA DE PARTES del Comando de Salud del Ejército, sito en Av. Boulevard S/N – San Borja (Ingreso por la puerta N° 1 del CGE), en el horario de 08:00 a 16:00 horas.

<sup>12</sup> 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. ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL PERSONAL MILITAR DEL COMPONENTE TERRESTRE DEL CE VRAEM AF-2024

- I. **DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL BIEN:**  
CSMP IV DE del CE VRAEM
- II. **FINALIDAD PÚBLICA:**  
El presente proceso de selección busca contar con la ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL PERSONAL MILITAR DEL COMPONENTE TERRESTRE DEL CE VRAEM AF-2024.
- III. **OBJETO DE LA CONTRATACIÓN:**  
El objeto es ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL PERSONAL MILITAR DEL COMPONENTE TERRESTRE DEL CE VRAEM AF-2024; cuya actividad se debe de realizar con productos de calidad, de una manera eficiente y oportuna.
- IV. **DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO:**  
ADQUISICIÓN DE MEDICAMENTOS PARA EL PERSONAL MILITAR DEL COMPONENTE TERRESTRE DEL CE VRAEM AF-2024.

4.1. Requisitos del contratista:

REQUISITOS MINIMOS DEL POSTOR:

- El contratista deberá contar con RNP vigente (Bienes)
- El contratista deberá contar Registro Único de Contribuyentes (activo y habido)
- No encontrarse impedido para contratar con el Estado.
- La actividad económica del postor deberá considerar el objeto de la convocatoria.

ITEM PAQUETE I: AMPOLLAS, UNGUENTOS

SUB ITEMS N°	DESCRIPCION DEL ARTICULO	U/M	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANT
1	ACICLOVIR 5 % Ungüento dérmico X 5 gr	TBO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: ACICLOVIR. <b>Concentración:</b> 5mg/100mg x 5 gr <b>Forma farmacéutica:</b> UNGUENTO O CREMA <b>Vía de administración:</b> DERMICA. <b>Presentación:</b> Tubo <b>Calidad:</b> El medicamento debe cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro sanitario. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	150
2	AMIKACINA 500 mg/2ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: AMIKACINA <b>Concentración:</b> 500 mg/2ml	200



			<b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCIÓN INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR e INTRAVENOSA. <b>Presentación:</b> Caja x 25 AMP X 2 ml <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	
3	ATROPINA SULFATO 0.5 mg/ml x 1 ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo – IFA:</b> ATROPINA SULFATO <b>Concentración:</b> 0.5 mg/ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Presentación:</b> Caja <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA <b>Vigencia:</b> $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	70
4	CALCIO GLUCONATO 10 % x 10 ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo – IFA:</b> GLUCONATO DE CALCIO O GLUCONATO DE CALCIO MONOHIDRATO <b>Concentración:</b> 10% <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA <b>Presentación:</b> Caja. <b>Vigencia:</b> $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	25
5	CEFTRIAXONA (como sal sódica) 1 g IV	F/A	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> CEFTRIAXONA O CEFTRIAXONA DE SODIO O CEFTRIAXONA SÓDICA O CEFTRIAXONA DE SODIO HEMIHEPTAHIDRATO <b>Concentración:</b> 1 g <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR <b>Presentación:</b> Caja x 10 FCO/AMP <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1500
6	CLINDAMICINA 600 mg/ 4 ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> CLINDAMICINA o CLINDAMICINA CLORHIDRATO <b>Concentración:</b> 600 mg/ 4 ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR e INTRAVENOSA I <b>Presentación:</b> Caja X 10 AMP <b>Vigencia:</b> $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	600
7	CLOBETASOL (PROPIONATO) CREMA 0.05%	TBO	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> CLOBETASOL (PROPIONATO) <b>Concentración:</b> 0,05% <b>Forma farmacéutica:</b> CREMA <b>Presentación:</b> tubo x 20 mg a mas <b>Vía de administración:</b> TÓPICO <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	30

8	CLORFENAMINA MALEATO 10 mg/ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLORFENAMINA MALEATO. <b>Concentración:</b> 10 mg/ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA Y SUBCUTÁNEA <b>Presentación:</b> Caja x 100 AMP <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1200
9	CLORURO DE POTASIO 20% X 10 ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLORURO DE POTASIO <b>Concentración:</b> 20 % AMP X 10 ML <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA <b>Presentación:</b> Caja <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	30
10	CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA + GENTAMICINA	TBO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLOTRIMAZOL + DEXAMETASONA + GENTAMICINA <b>Concentración:</b> 1 g + 0.04 mg + 0.10 mg <b>Forma farmacéutica:</b> CREMA X 10 - 20 GRAMOS <b>Vía de administración:</b> TÓPICA. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Presentación:</b> Tubo colapsible de aluminio x 20 g. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	3500
11	DEXAMETASONA FOSFATO (COMO SAL SÓDICA) 4mg/2 ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: DEXAMETASONA O FOSFATO DE DEXAMETASONA O FOSFATO SÓDICO DE DEXAMETASONA. <b>Concentración:</b> 4mg/2ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA. <b>Presentación:</b> Caja x 100 AMP <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	4000
12	DICLOFENACO 1 % gel x 20 gr	TBO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: DICLOFENACO <b>Concentración:</b> 1 % <b>Forma farmacéutica:</b> GEL X 20 GRAMOS <b>Vía de administración:</b> TÓPICA O DÉRMICA <b>Presentación:</b> Caja x 01 tubo colapsible de aluminio color blanco x 20 gr con caja. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	3000
13	DICLOFENACO SÓDICO 75 mg/ 3ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: DICLOFENACO SÓDICO <b>Concentración:</b> 75 mg/ 3 ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR <b>Presentación:</b> Caja x 100 AMP <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	4000

14	DIMENHIDRINATO 50 mg/5 ml	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: DIMENHIDRINATO  <b>Concentración:</b> 50mg/5ml  <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE  <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA  <b>Presentación:</b> Caja x 50 AMP  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	300
15	EPINEFRINA (ADRENALINA) 1 mg/ml X 1 ML	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: EPINEFRINA (ADRENALINA)  <b>Concentración:</b> 1 mg / 1ml X 1 ML  <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE  <b>Vía de administración:</b> INFILTRACIÓN INTRAMUSCULAR INTRAVENOSA SUBCUTANEA  <b>Presentación:</b> Caja x 50 AMP  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	60
16	ESOMEPRAZOL 40MG	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: ESOMEPRAZOL  <b>Concentración:</b> 40 mg/ML  <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE  <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA  <b>Presentación:</b> Caja x 1 AMP  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	150
17	FENITOINA SÓDICA 50 mg/ml x 2ml	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: FENITOINA SÓDICA  <b>Concentración:</b> 50 mg/ml x 2 ml  <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE  <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA  <b>Presentación:</b> Caja  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	20
18	FUROSEMIDA 20 mg/ 2 ml	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: FUROSEMIDA  <b>Concentración:</b> 20 mg/ 2 ml  <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE  <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR e INTRAVENOSA  <b>Presentación:</b> Caja x 25 AMP  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	400
19	GLUCOSA EN AGUA 33% x 20 ML	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: GLUCOSA ANHIDRA O DEXTROSA O DEXTROSA MONOHIDRATO  <b>Concentración:</b> 33%  <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE  <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA  <b>Presentación:</b> AMPOLLA X 20 ML  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	300



20	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 mg/ml	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO.</p> <p><b>Concentración:</b> 20 mg / 1ml</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE</p> <p><b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA E INTRAMUSCULAR</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 AMP</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA</p>	1050
21	KETOPROFENO 100 mg (IM)	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: KETOPROFENO</p> <p><b>Concentración:</b> 100 mg</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE</p> <p><b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 25 AMP</p> <p><b>Vigencia:</b> <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA</p>	646
22	KETOROLACO TROMETAMINA 60 MG/2 ML	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: KETOROLACO TROMENTINA</p> <p><b>Concentración:</b> 60 mg/2ml</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE</p> <p><b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA Y SUBCUTÁNEA</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 25 AMP</p> <p><b>Vigencia:</b> <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1000
23	LIDOCAINA CLORHIDRATO + PRESERVANTE SIN EPINEFRINA 2% X 20 ML	F/A	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLORHIDRATO DE LIDOCAINA</p> <p><b>Concentración:</b> 2 % x 20 ml</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> Inyectable</p> <p><b>Vía de administración:</b> EPIDURAL o INTRARRAQUIDEA y/o INFILTRACIÓN y/o INTRAARTICULAR y/o SUBCUTANEA.</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 25 F/AMP de 20 ml</p> <p><b>Vigencia:</b> <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	250
24	METAMIZOL SÓDICO 1 g - IM / IV.	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: METAMIZOL SÓDICO</p> <p><b>Concentración:</b> 1mg/ 2ml</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE</p> <p><b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 ampollas</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	3500
25	METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg/2 ml	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO</p> <p><b>Concentración:</b> 10 mg/ 2 ml</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCION INYECTABLE</p> <p><b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA</p> <p><b>Presentación:</b> Caja</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	500

26	MUCOPOLISACARIDO - HEPARINOIDE 25GR	TUBO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: HEPARINOIDE (MUCOPOLISACARIDO SULFATADO) <b>Concentración:</b> 0,445% <b>Forma farmacéutica:</b> GEL/CREMA <b>Vía de administración:</b> TÓPICA O DÉRMICA <b>Presentación:</b> Caja x 01 tubo colapsible de aluminio color blanco x 25 gr con caja. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1300
27	NITRATO DE ECONAZOL 1% Crema x 30g	TBO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: NITRATO DE ECONAZOL <b>Concentración:</b> 1 % <b>Forma farmacéutica:</b> CREMA <b>Presentación:</b> Tubo x 30 g <b>Vía de administración:</b> TOPICA <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	2150
28	ORFENADRINA CITRATO 60 mg/2ml	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: ORFENADRINA CITRATO <b>Concentración:</b> 60mg/2ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA <b>Presentación:</b> Caja x 50 o 100 ampollas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA</p>	5000
29	PARECOXIB 40 mg	AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: PARECOXIB <b>Concentración:</b> 40 mg <b>Forma farmacéutica:</b> POLVO LIOFILIZADO PARA SOLUCION INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR, INTRAVENOSA I <b>Presentación:</b> caja con una unidad <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1200
30	PNC BENZATINICA 1'200,000 UI	F/AMP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: BENZATINA BENCILPENICILINA O BENCILPENICILINA BENZATINICA <b>Concentración:</b> 1 200 000 UI 1 200 000 UI/VIAL <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR <b>Presentación:</b> polvo para suspensión inyectable. Caja x 10 F/AMP <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1700



31	RANITIDINA 50 mg/ 2 ml	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: RANITIDINA <b>Concentración:</b> 50 mg <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR <b>Presentación:</b> Caja x 50 AMP <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1200
32	SODIO CLORURO 20% (HIPERSODIO)	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLORURO DE SODIO. <b>Concentración:</b> 20 % <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA <b>Presentación:</b> Caja x 25 o 50 amp. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	85
33	SULFADIAZINA DE PLATA 1% x 50 g Crema	TBO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: SULFADIAZINA DE PLATA <b>Concentración:</b> 1% <b>Forma farmacéutica:</b> CREMA <b>Vía de administración:</b> TÓPICO <b>Presentación:</b> tubo x 50 g <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	85
34	TRAMADOL (CLORHIDRATO) 100 mg	AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: TRAMADOL <b>Concentración:</b> 100 mg/ 2ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR E INTRAVENOSA <b>Presentación:</b> Caja x 10 AMP <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	500
35	TRIAMCINOLONA ACETATO 40 mg/ml	F/AMP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: ACETONIDO DE TRIAMCINOLONA. <b>Concentración:</b> 40 mg/ 1 ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE, comprende a la forma farmacéutica suspensión inyectable. <b>Vía de administración:</b> INTRAARTICULAR e INTRAMUSCULAR <b>Presentación:</b> Caja x 1 AMP <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	50



**ITEM PAQUETE II: CAPSULAS, TABLETAS, SUSPENSIONES Y OTROS**

SUB ITEMS N°	DESCRIPCION DEL ARTICULO	U/M	ESPECIFICACIONES TECNICAS	CANT
1	ACETIL CISTEINA 600 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: ACETILCISTEINA <b>Concentración:</b> 600 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA EFERVECENTE. <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 20 TABLETA EFERVECENTE. <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1200
2	ACICLOVIR 200 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: ACICLOVIR. <b>Concentración:</b> 200 mg. <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas, comprimido, tableta y tableta recubierta. <b>Vía de administración:</b> ORAL. <b>Presentación:</b> Caja x 100 tab <b>Calidad:</b> El medicamento debe cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro sanitario. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1600
3	AGUA DESTILADA X 1 LIT	FCO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: AGUA DESTILADA <b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCIÓN INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR y SUBCUTÁNEA y/o INTRAVENOSA <b>Presentación:</b> Frasco 1 litro <b>Calidad:</b> El medicamento debe cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro sanitario. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	500
4	ALBENDAZOL 200 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: ALBENDAZOL <b>Concentración:</b> 200 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL o PER ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA	9000
5	AMBROXOL 30 mg/5ml x 120 ml	FCO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLORHIDRATO DE AMBROXOL 3 mg /5ml <b>Concentración:</b> 30 mg / 5 ml <b>Forma farmacéutica:</b> JARABE/SOLUCIÓN ORAL <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Frasco 120 ml <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA	700
6	AMOXICILINA + AC. CLAVULAMICO 500 mg - 125mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> IFA: AMOXICILINA + ÁCIDO CLAVULÁNICO o como Sal Potásica. o Amoxicilina Trihidrato + clavulanato de potasio <b>Concentración:</b> 500/125 mg. <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA	12000



			<p><b>Presentación:</b> Caja x 10 o 100 Tabletas</p> <p><b>Vía de administración:</b> ORAL.</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	
7	AMOXICILINA 500mg	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> AMOXICILINA TRIHIDRATO</p> <p><b>Concentración</b> 500 mg</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> CAPSULA</p> <p><b>Vía de administración:</b> ORAL</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 Capsulas</p> <p><b>Calidad:</b> El medicamento debe cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro sanitario.</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	10000
8	ANTHEMORROIDAL (ANESTESIA LOCAL + CORTICOIDE) TUBO X 20 GR	TB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> IFA: Cada 100 gramos contienen hidrocortisona + Lidocaína (corticoide + anestésico local); excipientes c.s.p.15 - 30 gramos.</p> <p><b>Unidad de medida:</b> TUBO</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> CREMA/UNGUENTO RECTAL</p> <p><b>Vía de administración:</b> RECTAL.</p> <p><b>Envase inmediato:</b> TUBO.</p> <p><b>Presentación:</b> Caja de cartón conteniendo 01 tubo colapsible de aluminio x 20 g + aplicadores.</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	130
9	ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO 10ML	FCOS	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE LIOFILIZADO</p> <p><b>Composición:</b> Inmunoglobulinas de origen equino con alto contenido de anticuerpos neutralizantes del veneno de las serpientes de los géneros Bothrops, Lachesis y Crotalus</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE</p> <p><b>Vía de administración:</b> INTRAMUSCULAR O INTRAVENOSA</p> <p><b>Presentación:</b> Caja con 2 frascos x 10 ML. con jeringa y agua para dilución</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	40
10	AZITROMICINA 500 MG	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> AZITROMICINA</p> <p><b>Concentración:</b> 500 mg</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA</p> <p><b>Vía de administración:</b> ORAL</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 10 Tabletas</p> <p><b>Vigencia:</b> <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1000

11	BILASTINA	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: BILASTINA <b>Concentración:</b> 20 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 20 Tabletas <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA	800
12	CAPTOPRIL 25 mg.	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: CAPTOPRIL <b>Concentración:</b> 25 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	800
13	CARBOHIDRATOS, LÍPIDOS Y PROTEÍNAS	LTA	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: CARBOHIDRATOS, LÍPIDOS Y PROTEÍNAS <b>Concentración:</b> 850 GR <b>Forma farmacéutica:</b> POLVO <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> LATA <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	500
14	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA	FCO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: CARBOXIMETILCELULOSA SODICA <b>Concentración:</b> 0.5% <b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCIÓN OFTÁLMICA <b>Vía de administración:</b> OFTÁLMICA o CONJUNTIVAL <b>Presentación:</b> FRASCO X 15 ML <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	800
15	CEFALEXINA 500 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: CEFALEXINA <b>Concentración:</b> 500 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	8000
16	CELECOXIB 200 mg	CAP	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: CELECOXIB <b>Concentración:</b> 200mg <b>Forma farmacéutica:</b> CÁPSULA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 CAPSULAS <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	15000

17	CIPROFLOXACINO 0.3% Gotas oftálmicas x 5 ml	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CIPROFLOXACINO <b>Concentración:</b> 0.3% <b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCIÓN OFTÁLMICA <b>Vía de administración:</b> OFTÁLMICA o CONJUNTIVAL <b>Presentación:</b> FRASCO X 5 ML <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	100
18	CIPROFLOXACINO 200 mg/200 ml	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CIPROFLOXACINO <b>Concentración:</b> 200 mg/ 100 ml <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE <b>Vía de administración:</b> INFUSIÓN ENDOVENOSA o INTRAVENOSA o PERFUSIÓN INTRAVENOSA <b>Presentación:</b> FRASCO/ AMPOLLA <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	400
19	CIPROFLOXACINO 500 mg	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CIPROFLOXACINO O CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO CLORHIDRATO DE CIPROFLOXACINO MONOHIDRATO <b>Concentración:</b> 500 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas comprimido, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja X 100 tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	6000
20	CLARITROMICINA 500 mg	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLARITROMICINA <b>Concentración:</b> 500 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja X 100 tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1000
21	CLINDAMICINA 300 mg	CAP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLINDAMICINA O CLINDAMICINA CLORHIDRATO <b>Concentración:</b> 300 mg <b>Forma farmacéutica:</b> CÁPSULA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja X 100 tabletas <b>Vigencia:</b> <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	2030
22	CLOBETASOL (PROPIONATO) LOCION 0.05%	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLOBETASOL (PROPIONATO) <b>Concentración:</b> 0,05% <b>Forma farmacéutica:</b> LOCION <b>Presentación:</b> FCO x 20 ml a mas <b>Vía de administración:</b> TÓPICO <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	30

23	CLORFENAMINA MALEATO 4 mg.	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLORFENAMINA MALEATO. <b>Concentración:</b> 4 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1500
24	COMPLEJO B	CAP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: COMPLEJO B. <b>Concentración:</b> Clorhidrato de tiamina (vitamina B1) 100 mg Clorhidrato de piridoxina (vitamina B6) 5 mg Cianocobalamina (vitamina B12) 50 mcg <b>Forma farmacéutica:</b> CAPULA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 300 Tabletas <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1200
25	DEXAMETASONA FOSFATO 4MG	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: DEXAMETASONA FOSFATO. <b>Concentración:</b> 4 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas <b>Vigencia:</b> ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1500
26	DEXTROMETORFANO 15mg/5ml x 120 ml	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: DEXTROMETORFANO BROMHIDRATO <b>Unidad de medida:</b> FRASCO <b>Concentración:</b> 15 mg/ 5 ml <b>Forma farmacéutica:</b> JARABE <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> FRASCO X 120 ML <b>Calidad:</b> El medicamento debe cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro sanitario. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1000
27	DICLOFENACO SÓDICO 50 mg	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: DICLOFENACO SÓDICO <b>Concentración:</b> 50 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas comprimido recubierto. <b>Vía de administración:</b> ORAL. <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas <b>Envase inmediato:</b> Caja x 100 Comprimidos recubiertos gastrorresistente. <b>Calidad:</b> El medicamento debe cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro sanitario. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser ≥ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	6000

28	DIMENHIDRINATO 50 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> DIMENHIDRINATO <b>Concentración:</b> 50mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	500
29	DOBESILATO DE CALCIO 500 mg	CAP	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> DOBESILATO DE CALCIO <b>Concentración:</b> 500 mg <b>Forma farmacéutica:</b> CAPSULA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	600
30	DOXICICLINA 100 mg	CAP	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> DOXICICLINA O DOXICICLINA MONOHIDRATO <b>Concentración:</b> 100 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA RECUBIERTA O CAPSULA <b>Vía de administración:</b> ORAL O PER ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas o capsula <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1500
31	ENZIMAS DIGESTIVAS	CAP	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> ENZIMAS DIGESTIVAS EN COMBINACION CON SIMETICONA <b>Concentración:</b> POR CAPSULA ENZIMAS DIGESTIVAS 100 mg SIMETICONA 50 mg <b>Forma farmacéutica:</b> CÁPSULA, <b>Vía de administración:</b> ORAL o PER ORAL. <b>Presentación:</b> Caja x 100 capsulas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA	10000
32	ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA + PARACETAMOL	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> ERGOTAMINA TARTRATO + CAFEINA + PARACETAMOL <b>Concentración:</b> 1mg + 100 mg + 300 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Capsulas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	800
33	FLUCONAZOL 150 mg	CAP	<b>Ingrediente farmacéutico activo - IFA:</b> FLUCONAZOL <b>Concentración:</b> 150 mg <b>Forma farmacéutica:</b> CAPSULA. <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Capsulas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1459



34	GLUCOSA EN AGUA 5% x 1 L	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: GLUCOSA ANHIDRA O DEXTROSA O DEXTROSA MONOHIDRATO</p> <p><b>Concentración:</b> 5%</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE</p> <p><b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA</p> <p><b>Presentación:</b> FRASCO 1 LITRO</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	100
35	GLUCOSA EN AGUA 50% x 1 L (DEXTROSA AL 50 %)	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: GLUCOSA ANHIDRA O DEXTROSA O DEXTROSA MONOHIDRATO</p> <p><b>Concentración:</b> 50%</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE</p> <p><b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA</p> <p><b>Presentación:</b> FRASCO 1 LITRO</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	100
36	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: HIOSCINA BUTIL BROMURO</p> <p><b>Concentración:</b> 10 mg</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA</p> <p><b>Vía de administración:</b> ORAL</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	2000
37	IBUPROFENO 400 MG	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: IBUPROFENO</p> <p><b>Concentración:</b> 400 mg</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas cápsula blanda, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta.</p> <p><b>Vía de administración:</b> ORAL O PER ORAL O BUCAL</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	10500
38	INDOMETACINA 1%	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: INDOMETACINA</p> <p><b>Concentración:</b> 1%</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCION TOPICA</p> <p><b>Vía de administración:</b> TOPICA</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 1 FCO SPRAY</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	2000
39	KETOROLACO TROMETAMINA 10 mg	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: KETOROLACO TROMENTINA</p> <p><b>Concentración:</b> 10 mg</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> TABLETAS RECUBIERTAS</p> <p><b>Vía de administración:</b> ORAL.</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas.</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p>	2700





			<b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	
40	LORATADINA 10 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: LORATADINA <b>Concentración:</b> 10 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1500
41	MAGALDRATO + SIMETICONA 400 MG + 30 MG /Susp	FCO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: MAGALDRATO + SIMETICONA <b>Concentración:</b> 400 mg + 30 mg <b>Forma farmacéutica:</b> SUSPENSION <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> FRASCO 200 - 220 ML <b>Calidad:</b> El medicamento debe cumplir con los atributos de calidad autorizados en su registro sanitario. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1400
42	MELOXICAN 15 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: MELOXICAM. <b>Concentración:</b> 15 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	4300
43	METOCLOPRAMIDA 10 MG	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: METOCLOPRAMIDA <b>Concentración:</b> 10 MG <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	500
44	METRONIDAZOL 500 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: METRONIDAZOL. <b>Concentración</b> 500 mg <b>Forma farmacéutica</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas comprimido, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierta. <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	3500

45	MOXIFLOXACINO 400 mg	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: MOXIFLOXACINO 400 MG COMPRIMIDOS RECUBIERTOS CON PELÍCULA EFG.</p> <p><b>Composición Cualitativa y Cuantitativa:</b> Cada tableta o comprimido recubierto con película contiene 400 mg de moxifloxacino (en forma de moxifloxacino hidrocloreuro, 436,80 mg).</p> <p><b>Forma Farmacéutica:</b> Comprimido recubierto con película.</p> <p><b>Vía de administración:</b> ORAL</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 und.</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	700
46	NAFAZOLINA CLORHIDRATO 0.1%	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: CLORHIDRATO DE NAFAZOLINA</p> <p><b>Concentración:</b> 0,03 % -0.1%</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCIÓN OFTÁLMICA</p> <p><b>Vía de administración:</b> OFTÁLMICA o CONJUNTIVAL</p> <p><b>Presentación:</b> FRASCO X 15 ML</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	1200
47	NAPROXENO SÓDICO 550 MG	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: NAPROXENO SÓDICO O NAPROXENO DE SODIO.</p> <p><b>Concentración:</b> 550 mg</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas tableta, tableta recubierta</p> <p><b>Vía de administración:</b> ORAL o PER ORAL o BUCAL</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA</p>	5500
48	OMEPRAZOL 20 MG	CAP	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: OMEPRAZOL</p> <p><b>Concentración:</b> 20mg</p> <p><b>Forma farmacéutica</b> CÁPSULA DE LIBERACIÓN MODIFICADA, comprende a las formas farmacéuticas, cápsula de liberación retardada y cápsula de liberación prolongada.</p> <p><b>Vía de administración</b> ORAL O BUCAL O PER ORAL.</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA</p>	4000
49	ORFENADRINA CITRATO 100 mg.	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CITRATO DE ORFENADRINA</p> <p><b>Concentración:</b> 100 mg.</p> <p><b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA O COMPRIMIDO</p> <p><b>vía de administración:</b> ORAL</p> <p><b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas</p> <p><b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.</p> <p><b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	10000

50	PARACETAMOL + TRAMADOL 325mg/37.5mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: PARACETAMOL + TRAMADOL <b>Concentración:</b> 325mg/37.5mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas cápsula blanda, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierto. <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas <b>Vía de administración:</b> ORAL. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1200
51	PARACETAMOL 500 mg.	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: PARACETAMOL <b>Concentración:</b> 500 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	12000
52	POLIGELINA 3.5% X 500 ML SOL INY	FCO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: POLIGELINA 3.5% X 500 ML SOL INY <b>Concentración:</b> 3.5% <b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCION PARA PERFUSION <b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA <b>Presentación:</b> UNIDAD <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	80
53	PREDNISOLONA SUSP OFTÁLMICA ESTERIL 1% x 5 ml	FCO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: ACETATO DE PREDNISOLONA <b>Concentración:</b> 1% X 5 ml <b>Forma farmacéutica:</b> SUSPENSIÓN OFTÁLMICA, comprende a la forma farmacéutica suspensión oftálmica. <b>Vía de administración:</b> OFTÁLMICA O CONJUNTIVAL <b>Presentación:</b> Caja con frasco de 5 ml con gotero. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	15
54	PREDNISONA 20 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: PREDNISONA <b>Concentración:</b> 20 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas comprimido, comprimido recubierto, tableta y tableta recubierto <b>Vía de administración:</b> ORAL o BUCAL. <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1200

55	RANITIDINA 300 mg	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: CLORHIDRATO DE RANITIDINA.  <b>Concentración:</b> 300 mg  <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA  <b>Vía de administración:</b> ORAL  <b>Presentación:</b> Caja x 100 tabletas.  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	3000
56	RIFAMICINA 1% Tópico Spray	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: RIFAMICINA  <b>Concentración:</b> 1%  <b>Forma farmacéutica:</b> SOLUCIÓN  <b>Vía de administración:</b> TÓPICA  <b>Presentación:</b> Caja conteniendo 01 frasco atomizador x 30 ml  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	250
57	SALBUTAMOL 100 mcg/ dosis inhalador	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: SULFATO DE SALBUTAMOL (SALBUTAMOL SULFATO, PROPELENTE INERTE: 1,1,1,2- TETRAFLUORETANO)  <b>Concentración:</b> 100 MCG / DOSIS  <b>Forma farmacéutica:</b> AEROSOL PARA INHALACION  <b>Vía de administración:</b> INHALATORIA  <b>Presentación:</b> Caja de cartón x 1 frasco con válvula dosificadora y adaptador oral x 200 dosis.  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	100
58	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL Fórmula OMS - P - SOBRE	UND	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: GLUCOSA ANHIDRA, CLORURO DE SODIO, CLORURO DE POTASIO, CITRATO TRISÓDICO DIHIDRATADO  <b>Composición:</b> x sobre 20,5 g: Glucosa Anhidra 13,5 g (75 mEq); Cloruro de sodio 2.6 g (Sodio 75 mEq o mmol/L); Cloruro de Potasio 1.5 g (Potasio 20 mEq o mmol/L); Citrato 2.9 g (Citrato 10 mmol/L); para las sales Cloro 65 mEq o mmol/L  <b>Forma farmacéutica:</b> POLVO ORAL.  <b>Vía de administración:</b> ORAL  <b>Presentación:</b> Caja de cartón x 25 sobres.  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	4000
59	SIMETICONA 80 MG	TAB	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: SIMETICONA.  <b>Concentración:</b> 80 MG  <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA MASTICABLE  <b>Vía de administración:</b> ORAL.  <b>Presentación:</b> Caja conteniendo hasta 100 o 500 unidades.  <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser <math>\geq</math> a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución.  <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.</p>	2550
60	SODIO CLORURO 0.9% x 1 L	FCO	<p><b>Ingrediente farmacéutico activo</b> - IFA: SODIO CLORURO.  <b>Concentración:</b> 0.9%  <b>Forma farmacéutica:</b> INYECTABLE</p>	1000



			<b>Vía de administración:</b> INTRAVENOSA O INFUSIÓN INTRAVENOSA. <b>Presentación:</b> Frasco de polipropileno incoloro con tapa combinada de polipropileno incoloro de 1000 ml. <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	
61	SUBSALICILATO DE BISMUTO 87.33 mg x 5 ml X 150 ML	FCO	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: BISMUTO SUBSALICILATO <b>Concentración:</b> 87.33 mg/5 ml <b>Forma farmacéutica:</b> SUSPENSIÓN <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> frasco x 150 ml <b>Vigencia:</b> $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	250
62	SULFAMETOXAZOL + TRIMETOPRIMA 800 -160 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: SULFAMETOXAZOL +TRIMETROPINA <b>Concentración:</b> 800mg/160mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA <b>Vía de administración:</b> ORAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	7000
63	TERBINAFINA 250 mg	TAB	<b>Ingrediente farmacéutico activo</b> – IFA: TERBINAFINA o CLORHIDRATO DE TERBINAFINA. <b>Concentración:</b> 250 mg <b>Forma farmacéutica:</b> TABLETA, comprende a las formas farmacéuticas, tableta, tableta recubierta y comprimido. <b>Vía de administración:</b> ORAL o PER ORAL o BUCAL <b>Presentación:</b> Caja x 100 Tabletas <b>Vigencia:</b> Mínima deberá ser $\geq$ a dieciocho (18) meses al momento de la entrega en la Institución. <b>Envase y Embalaje:</b> Deberá contar con R.S autorizado, de acuerdo al D.S. N° 016-2011/SA.	1200

**V. VIGENCIA MINIMA DEL PRODUCTO (de corresponder):**

La vigencia mínima de los medicamentos deberá ser igual o mayor de lo solicitado en las especificaciones técnicas al momento de su fecha de entrega al almacén de la entidad.

Excepcionalmente, para el medicamento que por sus propiedades biológicas, físicas y químicas no pueden cumplir con la vigencia mínima establecida podrán presentar vigencias menores, siempre que estas no sean inferiores al 60% del tiempo de vida útil especificado para el producto y declarado por el fabricante. Esta situación deberá encontrarse debidamente sustentada. Para este caso particular se deberá adjuntar Carta de Compromiso de canje por vencimiento con las mismas condiciones que oferta el producto. Asimismo, a la suscripción del contrato esta Declaración Jurada deberá ser cambiada por una Carta Notarial de Garantía de Canje por Vencimiento por el medicamento que lo requiera.

En los casos de medicamentos que no presente fecha de expiración estas deben tener una fecha de fabricación no mayor a tres (03) años contados retrospectivamente desde la fecha de recepción por parte de la entidad.

**VI. GARANTÍA COMERCIAL DE LOS BIENES:**

En la garantía comercial del postor sobre la calidad del producto ofertado, la misma que no podrá ser menor a 18 meses, contados a partir de la fecha de la conformidad de los mismos.

**VII. LUGAR DE ENTREGA Y CONFORMIDAD:**

La entrega de los medicamentos se realizará en el almacén la recepción y la conformidad será otorgada por el Batallón de Sanidad N°511, ubicado en el Cuartel Bolívar en la Calle Antonio Polo 504 - Pueblo Libre 15084 – Provincia y Departamento de Lima o el que haga sus veces.

El horario para recepción de los bienes en los almacenes de la entidad es de lunes a viernes de 08:00 a 12:00 horas y de 14:00 a 16:00 horas.

**VIII. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA:**

La entrega será del 100% en una (01) sola entrega

La entrega se realizará en el plazo máximo de siete (07) días calendarios como máximo contados a partir del día siguiente de recepcionada la orden de compra.

**IX. FORMA DE PAGO:**

La entidad realizará un pago único, luego de haberse dado la conformidad correspondiente, el cual se efectuará, dentro de los 15 días calendario siguiente a la conformidad emitida.

**X. CONFIDENCIALIDAD:**

Toda información a que tenga acceso EL CONTRATISTA, así como su personal, es estrictamente confidencial. El contratista y su personal deben comprometerse a mantener las reservas del caso y no trasmitirla a ninguna persona (natural o jurídica) sin la autorización expresa y por escrito por parte de la entidad.

Sobre la inobservancia del párrafo anterior, esta se entenderá como un incumplimiento que no puede ser revertido, por lo que se procederá a la resolución de la orden de compra, bastando para ello una comunicación notarial.

**XI. PENALIDAD:**

En concordancia con el artículo 162° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, 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.

**OTRAS PENALIDADES:**

Adicionalmente a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, el COSALE podrá aplicar la siguiente penalidad

Descripción de la penalidad	Monto de la penalidad
No cumplir con efectuar el canje o la reposición de los bienes dentro del plazo de dos días establecido en la declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos	Una (01) Unidad Impositiva Tributaria (UIT)

**XII. VICIOS OCULTOS:**

La recepción conforme de la Entidad no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios ocultos u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los medicamentos por causales atribuibles al contratista debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas., de acuerdo al Artículo N° 146 del reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de 18 meses, contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.





### 3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A.	<b>CAPACIDAD LEGAL</b>
	<b>HABILITACIÓN</b>
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe contar con:</p> <p>Inscripción vigente en el Registro Nacional de Establecimientos Farmacéuticos a cargo de la ANM o ARS según corresponda, que lo autoriza para realizar actividades de fabricación, importación, exportación, almacenamiento, comercialización, distribución, dispensación o expendio de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios, objeto de la convocatoria.</p>
	<p><b>Importante</b></p> <p><i>De conformidad con la Opinión N° 186-2016/DTN, la habilitación de un postor, está relacionada con cierta atribución con la cual debe contar el proveedor para poder llevar a cabo la actividad materia de contratación, este es el caso de las actividades reguladas por normas en las cuales se establecen determinados requisitos que las empresas deben cumplir a efectos de estar habilitadas para la ejecución de determinado servicio o estar autorizadas para la comercialización de ciertos bienes en el mercado.</i></p> <p><u>Acreditación:</u> Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento expedido por la Autoridad Nacional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ANM) o por la Autoridad Regional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (ARM) que otorga al postor la inscripción en el Registro Nacional de Establecimientos Farmacéuticos.</p> <p>La Autorización Sanitaria de Funcionamiento deberá encontrarse activo a la fecha de la presentación de las ofertas en la base de datos del Registro Nacional de Establecimientos Farmacéuticos, publicado en la página web de la DIGEMID.</p> <p><b>Importante</b></p> <p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>
B.	<b>EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD</b>
	<p><u>Requisitos:</u> El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda.</p> <p>Ítem 1 : Monto equivalente de S/ 870,000.00 Soles Ítem 2 : Monto equivalente de S/ 1'400,000,000.00 Soles</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes. Medicamentos.</p> <p><i>Ítem N° 1</i> <i>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/ 70,000.00 (Setenta Mil con 00/100 Soles), por la venta de bienes iguales o similares al objeto de la convocatoria, durante los ocho (8) años anteriores a la fecha de la presentación de ofertas que se computarán desde la fecha de la conformidad o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</i></p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes. Medicamentos en general.</p> <p><u>Acreditación:</u> La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que</p>



acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago<sup>13</sup> correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.

En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el **Anexo N° 7** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

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

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

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

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

Si el postor acredita experiencia de una persona absorbida como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el **Anexo N° 8**.

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

Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el **Anexo N° 7** referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.

#### Importante

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

#### Importante

- Si como resultado de una consulta u observación corresponde precisarse o ajustarse el requerimiento, se solicita la autorización del área usuaria y se pone de conocimiento de tal hecho a la dependencia que aprobó el expediente de contratación, de conformidad con el numeral 72.3 del artículo 72 del Reglamento.*
- El cumplimiento de las Especificaciones Técnicas se realiza mediante la presentación de una declaración jurada. De ser el caso, adicionalmente la Entidad puede solicitar documentación que acredite el cumplimiento del algún componente de las características y/o requisitos funcionales.*

<sup>13</sup> Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

*(...)*

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



*Para dicho efecto, consignará de manera detallada los documentos que deben presentar los postores en el literal e) del numeral 2.2.1.1 de esta sección de las bases.*

- *Los requisitos de calificación determinan si los postores cuentan con las capacidades necesarias para ejecutar el contrato, lo que debe ser acreditado documentalmente, y no mediante declaración jurada.*



#### CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

##### ITEM I y II

FACTOR DE EVALUACIÓN	PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN
<b>A. PRECIO</b>	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.  <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante registro en el SEACE o el documento que contiene el precio de la oferta ( <b>Anexo N°6</b> ), según corresponda.	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:  $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$  i = Oferta P <sub>i</sub> = Puntaje de la oferta a evaluar O <sub>i</sub> = Precio i O <sub>m</sub> = Precio de la oferta más baja PMP = Puntaje máximo del precio  <b>80 puntos</b>

OTROS FACTORES DE EVALUACIÓN	20 puntos
<b>B. PLAZO DE ENTREGA<sup>14</sup></b>	
<u>Evaluación:</u> Se evaluará en función al plazo de entrega ofertado, el cual debe mejorar el plazo de entrega establecido en las Especificaciones Técnicas.  <u>Acreditación:</u> Se acreditará mediante la presentación de declaración jurada de plazo de entrega. ( <b>Anexo N° 4</b> )	De 04 días calendario: <b>20 puntos</b>  De 05 días calendario: <b>10 puntos</b>  De 06 días calendario: <b>05 puntos</b>
<b>PUNTAJE TOTAL</b>	<b>100 puntos<sup>15</sup></b>

##### Importante

*Los factores de evaluación elaborados por el órgano encargado de las contrataciones o el comité de selección, según corresponda, son objetivos y guardan vinculación, razonabilidad y proporcionalidad con el objeto de la contratación. Asimismo, estos no pueden calificar con puntaje el cumplimiento de las Especificaciones Técnicas ni los requisitos de calificación.*

<sup>14</sup> Este factor podrá ser consignado cuando del expediente de contratación se advierta que el plazo establecido para la entrega de los bienes admite reducción, para lo cual deben establecerse rangos razonables para la asignación de puntaje, esto es que no suponga un riesgo de incumplimiento contractual y que represente una mejora al plazo establecido.

<sup>15</sup> Es la suma de los puntajes de todos los factores de evaluación.



## CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

### Importante

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

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

### **CLÁUSULA PRIMERA: ANTECEDENTES**

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

### **CLÁUSULA SEGUNDA: OBJETO**

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

### **CLÁUSULA TERCERA: MONTO CONTRACTUAL**

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

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

### **CLÁUSULA CUARTA: DEL PAGO<sup>16</sup>**

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

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

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

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

<sup>16</sup> En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de pago.



en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

#### **CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN**

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE ÚLTIMO CASO. EN LA MODALIDAD DE LLAVE EN MANO DETALLAR EL PLAZO DE ENTREGA, SU INSTALACIÓN Y PUESTA EN FUNCIONAMIENTO].

#### **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**

*En los contratos derivados de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del ítem adjudicado o la sumatoria de los montos de los ítems adjudicados sea igual o menor a doscientos mil Soles (S/ 200,000.00), no corresponde presentar garantía de fiel cumplimiento de contrato ni garantía de fiel cumplimiento por prestaciones accesorias, conforme a lo dispuesto en el literal a) del artículo 152 del Reglamento.*

#### **CLÁUSULA OCTAVA: EJECUCIÓN DE GARANTÍAS POR FALTA DE RENOVACIÓN**

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

#### **CLÁUSULA NOVENA: GARANTIA COMERCIAL**

EL CONTRATISTA ofrece a LA ENTIDAD la garantía comercial de ..... meses posteriores a la recepción y conformidad de la prestación.

#### **CLÁUSULA DECIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN**

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

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

Este procedimiento no resulta aplicable cuando los bienes manifiestamente no cumplan con las



características y condiciones ofrecidas, en cuyo caso LA ENTIDAD no efectúa la recepción o no otorga la conformidad, según corresponda, debiendo considerarse como no ejecutada la prestación, aplicándose la penalidad que corresponda por cada día de atraso.

#### **CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA**

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

#### **CLÁUSULA DUODÉCIMA: RESPONSABILIDAD POR VICIOS OCULTOS**

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

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de [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 CONTROVERSIAS<sup>17</sup>**

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

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

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

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

#### **CLÁUSULA DÉCIMA 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**

<sup>17</sup> De acuerdo con el numeral 225.3 del artículo 225 del Reglamento, las partes pueden recurrir al arbitraje ad hoc cuando las controversias deriven de procedimientos de selección cuyo valor estimado sea menor o igual a cinco millones con 00/100 soles (S/ 5 000 000,00).





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 Digitales<sup>18</sup>.*

<sup>18</sup> Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a: <https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>



## ANEXOS



## ANEXO N° 1

### DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

El que se suscribe, [.....], postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], identificado con [CONSIGNAR TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD] N° [CONSIGNAR NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD], 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) :		
Correo electrónico :			

#### Autorización de notificación por correo electrónico:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>19</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

*La notificación dirigida a la dirección de correo electrónico consignada se entenderá válidamente efectuada cuando la Entidad reciba acuse de recepción.*

<sup>19</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



**Importante**

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

**ANEXO N° 1**

**DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR**

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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) :		
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
Correo electrónico :			

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

**Autorización de notificación por correo electrónico:**

Correo electrónico del consorcio:

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

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra<sup>20</sup>

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>20</sup> Consignar en el caso de procedimientos de selección por relación de ítems, cuando el monto del valor estimado del ítem no supere los doscientos mil Soles (S/ 200 000.00), cuando se haya optado por perfeccionar el contrato con una orden de compra.



.....  
**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.*



## ANEXO N° 2

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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



### ANEXO N° 3

#### DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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





## ANEXO N° 4

### DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



## ANEXO N° 5

### PROMESA DE CONSORCIO

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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 **LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**.

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

a) Integrantes del consorcio

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

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

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

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

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

1. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 1] [ % ]<sup>21</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [ % ]<sup>22</sup>

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%<sup>23</sup>

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

<sup>21</sup> Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

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

<sup>23</sup> Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.



.....  
**Consortiado 1**

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

.....  
**Consortiado 2**

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

**Importante**

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



ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**  
Presente.-

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

CONCEPTO	PRECIO TOTAL
<b>TOTAL</b>	

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

**Importante**

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

**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”.*

ANEXO N° 7

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores  
**COMITÉ DE SELECCIÓN**  
**LICITACIÓN PÚBLICA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]  
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>24</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>25</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>26</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>27</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>28</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>29</sup>
1										
2										
3										
4										

<sup>24</sup> Se refiere a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>25</sup> **Únicamente**, cuando la fecha del perfeccionamiento del contrato, sea previa a los ocho (8) años anteriores a la fecha de presentación de ofertas, caso en el cual el postor debe acreditar que la conformidad se emitió dentro de dicho periodo.

<sup>26</sup> 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”.

<sup>27</sup> Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

<sup>28</sup> El tipo de cambio venta debe corresponder al publicado por la SBS correspondiente a la fecha de suscripción del contrato, de la emisión de la Orden de Compra o de cancelación del comprobante de pago, según corresponda.

<sup>29</sup> Consignar en la moneda establecida en las bases.



Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP <sup>24</sup>	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO <sup>25</sup>	EXPERIENCIA PROVENIENTE <sup>26</sup> DE:	MONEDA	IMPORTE <sup>27</sup>	TIPO DE CAMBIO VENTA <sup>28</sup>	MONTO FACTURADO ACUMULADO <sup>29</sup>
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° 8

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

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

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° 09

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N°** [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

#### Importante

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



## ANEXO N° 10

### CARTA DE COMPROMISO DE CANJE AUTOMATICO DE LOS PRODUCTOS

Señores

**COMITÉ DE SELECCIÓN**

**LICITACIÓN PÚBLICA N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]**

Presente.-

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR:

Mi representada, de resultar beneficiada con la buena pro que se oferta, SE COMPROMETE A REALIZAR EL CANJE AUTOMATICO DE LOS PRODUCTOS objeto de la convocatoria, antes de la fecha de expiración o durante la entrega en el caso de detectarse deficiencias en la calidad, presentan deterioros por manipuleo o transporte, en el plazo de 2 días siguientes de presentarse la observación.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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



FORMATO N° 1

FICHA TECNICA DEL PRODUCTO CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR	
SUB ITEM N° .....	
NOMBRE Y DESCRIPCION DEL PRODUCTO	
NOMBRE COMERCIAL QUE FIGURA EN EL REGISTRO SANITARIO O AUTORIZACION SANITARIA	
NOMBRE COMERCIAL DEL PRODUCTO EN CASO DE NO TENER REGISTRO SANITARIO	
MARCA	
FABRICANTE	
PAIS DE ORIGEN	

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

