

BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

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



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

SIMBOLOGÍA UTILIZADA:

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

CARACTERÍSTICAS DEL DOCUMENTO:

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

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

INSTRUCCIONES DE USO:

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

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

BASES ESTÁNDAR DE LICITACIÓN PÚBLICA PARA LA CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES¹

LICITACIÓN PÚBLICA N° 34 – 2022 – ESSALUD – RPA - 1

**CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES
ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE
LABORATORIO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA
EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO
DE PATOLOGIA CLINICA DEL HNGAI.**

2022

¹ Se utilizarán estas Bases cuando se trate de la contratación de bienes con entrega periódica.

DEBER DE COLABORACIÓN

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

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

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

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

SECCIÓN GENERAL

DISPOSICIONES COMUNES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I ETAPAS DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

1.1. REFERENCIAS

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

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

1.2. CONVOCATORIA

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

1.3. REGISTRO DE PARTICIPANTES

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

Importante

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

1.4. FORMULACIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES A LAS BASES

La formulación de consultas y observaciones a las bases se efectúa de conformidad con lo establecido en los numerales 72.1 y 72.2 del artículo 72 del Reglamento.

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 Digitales²). 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

² 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>

- *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 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 accesoria, 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.*
- *En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establecen los numerales 149.4 y 149.5 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.*

3.2.3. GARANTÍA POR ADELANTO

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

3.3. REQUISITOS DE LAS GARANTÍAS

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

Importante

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

Advertencia

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

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

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

De otro lado, además de cumplir con el requisito referido a la clasificación de riesgo, a efectos de verificar si la empresa emisora se encuentra autorizada por la SBS para emitir garantías, debe revisarse el portal web de dicha Entidad (<http://www.sbs.gob.pe/sistema-financiero/relacion-de-empresas-que-se-encuentran-autorizadas-a-emitir-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 : Seguro Social de Essalud
 RUC N° : 20131257750
 Domicilio legal : Av. Grau 800 – La Victoria - Lima
 Teléfono: : 324 2986
 Correo electrónico: : Licadmjulio2686@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del suministro de la **ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HNGAI.**

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante FORMATO N° 02 SOLICITUD DE APROBACION DE EXPEDIENTE DE CONTRATACION el 02 de noviembre de 2022.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Recurso Directamente Recaudados/Recursos Propios

Importante

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

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

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

El plazo de entrega cuenta con entregas para un periodo de 12 meses, contando con (04) entregas trimestrales para el ítem 1,2,4 y para el ítem 3, se realizará la entrega bimensual.

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán según cronograma detallado en el Anexo N° 01. Del capítulo III de la presente sección.

Los plazos de entrega para el material los insumos de laboratorio como máximo:

Para la primera entrega, se realizará en un plazo que no podrá exceder los 15 días calendarios que serán contabilizados a partir del día siguiente de suscrito el contrato. Toda vez que se haya cumplido con todas las condiciones descrito. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación, el cual incluye la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en sesión de uso, accesorios y complementos de acuerdo a la directiva N° 04 – GG – ESSALUD – 2009.

Para las siguientes entregas, hasta los cinco (05) días calendarios contados a partir del día siguiente de la notificación de la Orden de Compra, respectiva en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

CRONOGRAMA DE ENTREGA

Anexo N°01 Cuadro de requerimiento y distribución del ítem

| N° ITEM | N° | CODIGO SAP | DESCRIPCION | UM | 1° entrega | 2° entrega | 3° entrega | 4° entrega |
|---------|------|------------|---|-----|------------|------------|------------|------------|
| 1 | 1.1 | 30103982 | DOSAJE DE ANTIPLASMINA (ALFA 2) | PBA | 120 | 120 | 120 | 120 |
| | 1.2 | 30104406 | DOSAJE DE ANTITROMBINA III FUNCIONAL | PBA | 120 | 120 | 120 | 120 |
| | 1.3 | 30104649 | DOSAJE DE DIMERO D | PBA | 1500 | 1500 | 1500 | 1500 |
| | 1.4 | 30106114 | DOSAJE DE FACTOR IX | PBA | 162 | 162 | 162 | 162 |
| | 1.5 | 30106115 | DOSAJE DE FACTOR V | PBA | 162 | 162 | 162 | 162 |
| | 1.6 | 30106116 | DOSAJE DE FACTOR VII | PBA | 216 | 216 | 216 | 216 |
| | 1.7 | 30106117 | DOSAJE DE FACTOR VIII | PBA | 540 | 540 | 540 | 540 |
| | 1.8 | 30104692 | DOSAJE DE FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO | PBA | 120 | 120 | 120 | 120 |
| | 1.9 | 30106118 | DOSAJE DE FACTOR X | PBA | 54 | 54 | 54 | 54 |
| | 1.10 | 30106119 | DOSAJE DE FACTOR XI | PBA | 540 | 540 | 540 | 540 |
| | 1.11 | 30106120 | DOSAJE DE FACTOR XII | PBA | 540 | 540 | 540 | 540 |
| | 1.12 | 30104743 | DOSAJE DE FIBRINOGENO | PBA | 24000 | 24000 | 24000 | 24000 |
| | 1.13 | 30104065 | DOSAJE DE PLASMINOGENO FUNCIONAL | PBA | 150 | 150 | 150 | 150 |
| | 1.14 | 30105647 | DOSAJE DE PROTEINA C FUNCIONAL O ACTIVADA | PBA | 215 | 215 | 215 | 215 |
| | 1.15 | 30105649 | DOSAJE DE PROTEINAS FUNCIONAL O ACTIVADA | PBA | 140 | 140 | 140 | 140 |
| | 1.16 | 30104084 | DOSAJE DE RESISTENCIA A LA PROTEINA C | PBA | 150 | 150 | 150 | 150 |
| | 1.17 | 30105906 | DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA | PBA | 24000 | 24000 | 24000 | 24000 |
| | 1.18 | 30105907 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA | PBA | 18000 | 18000 | 18000 | 18000 |
| | 1.19 | 30105908 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO | PBA | 24000 | 24000 | 24000 | 24000 |
| 2 | 2.1 | 30105903 | DOSAJE DE ACTIVADOR DE PLASMINOGENO TISULAR | PBA | 270 | 270 | 270 | 270 |
| | 2.2 | 30105904 | DOSAJE DE ACTIVADOR / INHIBIDOR DE PLASMINOGENO I | PBA | 270 | 270 | 270 | 270 |
| 4 | 4.1 | 30105909 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA | PBA | 70 | 0 | 35 | 35 |
| | 4.2 | 30103809 | ELECTROFORESIS DE INMUNOFIJACION | PBA | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | 4.3 | 30105910 | ELECTROFORESIS DE ORINA | PBA | 100 | 50 | 50 | 50 |
| | 4.4 | 30105692 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS | PBA | 300 | 300 | 300 | 300 |
| | 4.5 | 30106131 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE BENCE-JONES | PBA | 60 | 60 | 60 | 60 |

| N° ITEM | CODIGO SAP | DESCRIPCION | UM | 1° entrega | 2° entrega | 3° entrega | 4° entrega | 5° entrega | 6° entrega | TOTAL |
|---------|------------|---|-----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------|
| 3 | 30104010 | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES KIT | PBA | 22000 | 22000 | 22000 | 22000 | 22000 | 22000 | 132000 |

El Numero y la Cantidad de pruebas o reactivos adquirirse, está en función a pruebas efectivas requeridas por el Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la Red Prestacional Almenara, de acuerdo a Resolución de Gerencia General N° 326-GG-ESSALUD-2008 que aprueba la directiva N° 04- GG-ESSALUD-2009 "Normas del Proceso para el suministro de Bienes vinculados a Equipos de Laboratorio entregados en Cesión de Uso al Seguro social de Salud-ESSALUD, Numeral VII De las Disposiciones, Inciso 7.1 Condiciones del Requerimiento y sub inciso 7.1.1.

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP: 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

1.10. COSTO DE REPRODUCCIÓN Y ENTREGA DE BASES

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar S/ 8.00 (Ocho con 00/100 soles) en caja de la Entidad.

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° 31365 - ley de Presupuesto del Sector Publico para el Año 2022.
- Ley N° 31366 – Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público para el Año Fiscal 2022.
- Decreto Supremo N° 082 – 2019 – EF que aprueba el TUO 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, modificado por Decreto Supremo N° 377 – 2019 – EF, y modificado por Decreto Supremo N° 168 – 2020 – EF.
- Ley N° 27444, Ley de Procedimiento Administrativo General.
- Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de acceso a la Información Pública.
- Ley N° 27056, Ley de Creación de Seguro Social de Essalud.
- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social de Salud.
- Ley N° 26842, Ley General de Salud.
- Decreto Supremo N° 007 – 2008 – TR – Texto Único Ordenado de la Ley de Promoción de la Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa del acceso al empleo decente, Ley MYPE.
- Decreto Supremo N° 008 – 2008 – TR, Reglamento de la Ley MYPE.
- Código Civil.
- Directivas y Opiniones del OSCE.

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

CAPÍTULO II DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. CALENDARIO DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

Importante

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

2.2. CONTENIDO DE LAS OFERTAS

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

2.2.1. Documentación de presentación obligatoria

2.2.1.1. Documentos para la admisión de la oferta

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

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

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

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

Advertencia

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

- c) Declaración jurada de acuerdo con el literal b) del artículo 52 del Reglamento. **(Anexo N° 2)**

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

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

- d) Declaración jurada de cumplimiento de las Especificaciones Técnicas contenidas en el numeral 3.1 del Capítulo III de la presente sección. **(Anexo N° 3)**
- e) Documentación Adicional que el postor debe presentar:

Del Postor:

- Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (CBPA – Copia Simple).
- Certificado de Buenas practicas de Distribución y Transporte (BPDT – Copia Simple).

Del bien:

- Copia simple de registro sanitario o certificado de registro sanitario vigente Otorgado por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios - ANM(DIGEMID) además las resoluciones de modificación o autorización, en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) y dispositivo medico ofertado. Conforme lo dispuesto en el inciso a) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección.
 - Copia simple de Certificado de Buenas prácticas: Certificado de Buenas Practicas de Manufacturas (CBPM) y Certificado de Buenas Practicas de Almacenamiento (BPA), Conforme lo dispuesto en el inciso b) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección.
 - Copia Simple del Certificado de Análisis de Producto Terminado (Protocolo de Análisis) Conforme lo dispuesto en el inciso c) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección.
 - Copia Simple de Ficha Técnica del Producto, Conforme lo dispuesto en el inciso e) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección.
 - Original o Copia Simple de la Folletería/ Manual de Instrucciones de Uso o Inserto, Conforme lo dispuesto en el inciso f) del numeral 8 del requerimiento establecido en el numeral 3.1 del Capítulo III de la Presente Sección.
 - Carta de Compromiso de Canje y/o reposición por defecto o vicios ocultos (Formato N° 04).
 - Declaración Jurada de compromiso de vigencia mínima (Formato N° 5)
- f) Declaración jurada de plazo de entrega. **(Anexo N° 4)**
- g) Promesa de consorcio con firmas legalizadas, de ser el caso, en la que se consigne los integrantes, el representante común, el domicilio común y las obligaciones a las que se compromete cada uno de los integrantes del consorcio así como el porcentaje equivalente a dichas obligaciones. **(Anexo N° 5)**
- h) 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

2.2.2. Documentación de presentación facultativa:

- a) Solicitud de bonificación del cinco por ciento (5%) por tener la condición de micro y pequeña empresa (**Anexo N°10**).

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

Advertencia

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

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁶.
- i) Declaración Jurada de Compromiso de Vigencia Mínima (Formato N° 5)
- j) Copia simple de carta de representación o autorización.
- k) Declaración Jurada que el bien que oferta no tiene NOTISEGURIDAD en la pagina web de DIGEMID. (FORMATO N° 4).
- l) Declaración Jurada de conocer en su totalidad la DIRECTIVA N° 04 – GG- ESSALUD – 2009, sus alcances y someterse a sus regulaciones.
- m) Copia del certificado de capacitación del personal del servicio técnico en el manejo del equipo ofertado.
- n) Lista de personal que brinda el servicio técnico.
- o) Declaración Jurada de capacitación al personal del área usuaria en el manejo del equipo ofertado.
- p) Presentar programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y respectivo programa de ejecución.
- q) Declaración Jurada de compromiso de presentación de documentación que acredite la procedencia del bien al momento de la recepción del mismo, correspondiente para el equipo de cesión de uso.

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

⁶ Incluir solo en caso de la contratación bajo el sistema a suma alzada.

- r) Carta de compromiso de entrega del equipo en cesión de uso en el plazo de entrega de los bienes ofertados (esta incluido en la primera entrega de los bienes):
- Hoja de presentación de los equipos en cesión en uso (Formato N° 01).
 - Copia simple del certificado de manufactura o fabricación del equipo en cesión de uso a ofertar, que acredite la antigüedad no mayor de 04 años contados a la fecha de presentación de las propuestas.
- s) Presentar cuadro de equivalencia del reactivo considerando lo adicional para la determinación de calibración y control, en cumplimiento de la DIRECTIVA N° 04 – GG – ESSALUD – 2009, firmado por el representante legal (Formato N° 02).

Importante

- *En caso que el postor ganador de la buena pro sea un consorcio, las garantías que presente este para el perfeccionamiento del contrato, así como durante la ejecución contractual, de ser el caso, además de cumplir con las condiciones establecidas en el artículo 33 de la Ley y en el artículo 148 del Reglamento, deben consignar expresamente el nombre completo o la denominación o razón social de los integrantes del consorcio, en calidad de garantizados, de lo contrario no podrán ser aceptadas por las Entidades. No se cumple el requisito antes indicado si se consigna únicamente la denominación del consorcio, conforme lo dispuesto en la Directiva "Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado".*
- *En los contratos periódicos de suministro de bienes que celebren las Entidades con las micro y pequeñas empresas, estas últimas pueden otorgar como garantía de fiel cumplimiento el diez por ciento (10%) del monto del contrato, porcentaje que es retenido por la Entidad durante la primera mitad del número total de pagos a realizarse, de forma prorrateada en cada pago, con cargo a ser devuelto a la finalización del mismo, conforme lo establece el numeral 149.4 del artículo 149 del Reglamento y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto los postores deben encontrarse registrados en el REMYPE, consignando en la Declaración Jurada de Datos del Postor (Anexo N° 1) o en la solicitud de retención de la garantía durante el perfeccionamiento del contrato, que tienen la condición de MYPE, lo cual será verificado por la Entidad en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2> opción consulta de empresas acreditadas en el REMYPE.*
- *En los contratos 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 Haya⁷.*
- *La Entidad no puede exigir documentación o información adicional a la consignada en el*

⁷ Según lo previsto en la Opinión N° 009-2016/DTN.

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 ventanilla de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial de la RPA, sitio en Av. Grau 800, sexto piso B – la Victoria – Lima.

2.5. FORMA DE PAGO

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

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

- Recepción del Jefe de Almacén (o quien haga sus veces).
- Informe del funcionario responsable del Servicio de Hematología del DPC del Hospital Nacional Guillermo Almenara , emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Orden de Compra copia

Dicha documentación se debe presentar en ventanilla de la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial de la RPA, sitio en Av. Grau 800, sexto piso B – la Victoria – Lima.

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

Se adjuntará al finalizar los formatos de las bases.

3.2. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

| | |
|-----------|--|
| A. | CAPACIDAD LEGAL |
| | HABILITACIÓN |
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>Resolución de autorización Sanitaria de funcionamiento emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014 – 2011 – SA, y su primera disposición complementaria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p> <div data-bbox="288 667 1461 887" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Importante</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> </div> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Copia Simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento o constancia de establecimiento farmacéutico, documento emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS) de acuerdo a lo establecido en el Artículo 17° del D.S. N° 014 – 2011 – SA, y su primera disposición complementaria, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el Establecimiento Farmacéutico según corresponda.</p> <div data-bbox="288 1151 1442 1285" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Importante</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> </div> |
| B. | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD |
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>ITEM N° 1</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 1,407,637.60 (Un Millón Cuatrocientos Siete Mil Seiscientos Treinta y Siete con 60/100 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Reactivos de Coagulación y Hemostasia.</p> <p>ITEM N° 2</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 176,040.00 (Ciento Setenta y Seis Mil Cuarenta 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 51,051.60 (Cincuenta y Un Mil Cincuenta y Uno con 60/100 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</p> |

| |
|--|
| <p>o emisión del comprobante de pago, según corresponda. En el caso de consorcios, todos los integrantes deben contar con la condición de micro y pequeña empresa.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Reactivos de Laboratorio vinculados a equipos en cesión de uso.</p> <p>ITEM N° 3</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 339,240.00 (Trescientos Treinta y Nueve Mil Doscientos Cuarenta 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Reactivos de Laboratorio vinculados a equipos en cesión de uso.</p> <p>ITEM N° 4</p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/ 211,000.00 (Doscientos Once 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.</p> <p>En el caso de postores que declaren en el Anexo N° 1 tener la condición de micro y pequeña empresa, se acredita una experiencia de S/ 47,763.00 (Cuarenta y Siete Mil Setecientos Sesenta y Tres 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.</p> <p>Se consideran bienes similares a los siguientes: Reactivos de Laboratorio vinculados a equipos en cesión de uso.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente, con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago⁸ correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de 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</p> |
|--|

⁸ Cabe precisar que, de acuerdo con la **Resolución N° 0065-2018-TCE-S1 del Tribunal de Contrataciones del Estado**:

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

(...)

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

| | |
|--|--|
| | <p>de pago cancelados.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o el contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en el contrato presentado; de lo contrario, no se computará la experiencia proveniente de dicho contrato.</p> <p>Asimismo, cuando se presenten contratos derivados de procesos de selección convocados antes del 20.09.2012, la calificación se ceñirá al método descrito en la Directiva “Participación de Proveedores en Consorcio en las Contrataciones del Estado”, debiendo presumirse que el porcentaje de las obligaciones equivale al porcentaje de participación de la promesa de consorcio o del contrato de consorcio. En caso que en dichos documentos no se consigne el porcentaje de participación se presumirá que las obligaciones se ejecutaron en partes iguales.</p> <p>Si el titular de la experiencia no es el postor, consignar si dicha experiencia corresponde a la matriz en caso que el postor sea sucursal, o fue transmitida por reorganización societaria, debiendo acompañar la documentación sustentatoria correspondiente.</p> <p>Si el postor acredita experiencia de otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.</p> <p>Cuando en los contratos, órdenes de 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.</p> <p>Sin perjuicio de lo anterior, los postores deben llenar y presentar el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <div> <p>Importante</p> <p><i>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”.</i></p> </div> |
|--|--|

CAPÍTULO IV FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

| FACTOR DE EVALUACIÓN | PUNTAJE / METODOLOGÍA PARA SU ASIGNACIÓN |
|--|--|
| A. PRECIO | |
| <p><u>Evaluación:</u></p> <p>Se evaluará considerando el precio ofertado por el postor.</p> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>Se acreditará mediante el documento que contiene el precio de la oferta (Anexo N°6).</p> | <p>La evaluación consistirá en otorgar el máximo puntaje a la oferta de precio más bajo y otorgar a las demás ofertas puntajes inversamente proporcionales a sus respectivos precios, según la siguiente fórmula:</p> $P_i = \frac{O_m \times PMP}{O_i}$ <p>i= Oferta P_i= Puntaje de la oferta a evaluar O_i=Precio i O_m= Precio de la oferta más baja PMP=Puntaje máximo del precio</p> <p style="text-align: right;">100 puntos</p> |

CAPÍTULO V PROFORMA DEL CONTRATO

Importante

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

Conste por el presente documento, la contratación del suministro 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 de los bienes, 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 PAGO⁹

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

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

LA ENTIDAD debe efectuar el pago dentro de los diez (10) días calendario siguientes de otorgada la conformidad de los 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

⁹ En cada caso concreto, dependiendo de la naturaleza del contrato, podrá adicionarse la información que resulte pertinente a efectos de generar el pago.

mayor, EL CONTRATISTA tendrá derecho al pago de intereses legales conforme a lo establecido en el artículo 39 de la Ley de Contrataciones del Estado y en el artículo 171 de su Reglamento, los que se computan desde la oportunidad en que el pago debió efectuarse.

CLÁUSULA QUINTA: DEL PLAZO DE LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

El plazo de ejecución del presente contrato es de [.....], el mismo que se computa desde [CONSIGNAR SI ES DEL DÍA SIGUIENTE DEL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO, DESDE LA FECHA QUE SE ESTABLEZCA EN EL CONTRATO O DESDE LA FECHA EN QUE SE CUMPLAN LAS CONDICIONES PREVISTAS EN EL CONTRATO PARA EL INICIO DE LA EJECUCIÓN, DEBIENDO INDICAR LAS MISMAS EN ESTE 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

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

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

En el caso que corresponda, consignar lo siguiente:

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

Importante

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

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

Importante

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 DÉCIMA: RECEPCIÓN Y CONFORMIDAD DE LA PRESTACIÓN

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

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

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

CLÁUSULA UNDÉCIMA: DECLARACIÓN JURADA DEL CONTRATISTA

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

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 CONTROVERSIAS¹⁰

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

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

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

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

CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: FACULTAD DE ELEVAR A ESCRITURA PÚBLICA

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

CLÁUSULA VIGÉSIMA: DOMICILIO PARA EFECTOS DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

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

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

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

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

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

“LA ENTIDAD”

“EL CONTRATISTA”

¹⁰ 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).

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN**LICITACIÓN PÚBLICA N° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1**

Presente.-

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

| | | | |
|---------------------------------------|---------------|----|--|
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | |
| Domicilio Legal : | | | |
| RUC : | Teléfono(s) : | | |
| MYPE ¹¹ | Sí | No | |
| Correo electrónico : | | | |

Autorización de notificación por correo electrónico:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra¹²

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.

¹¹ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento.

¹² 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° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1

Presente.-

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

| | | | | |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Datos del consorciado 1 | | | | |
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | | |
| Domicilio Legal : | | | | |
| RUC : | Teléfono(s) : | | | |
| MYPE ¹³ | | Sí | No | |
| Correo electrónico : | | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Datos del consorciado 2 | | | | |
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | | |
| Domicilio Legal : | | | | |
| RUC : | Teléfono(s) : | | | |
| MYPE ¹⁴ | | Sí | No | |
| Correo electrónico : | | | | |

| | | | | |
|---------------------------------------|---------------|----|----|--|
| Datos del consorciado ... | | | | |
| Nombre, Denominación o Razón Social : | | | | |
| Domicilio Legal : | | | | |
| RUC : | Teléfono(s) : | | | |
| MYPE ¹⁵ | | Sí | No | |
| Correo electrónico : | | | | |

¹³ Esta información será verificada por la Entidad en la página web del Ministerio de Trabajo y Promoción del Empleo en la sección consulta de empresas acreditadas en el REMYPE en el link <http://www2.trabajo.gob.pe/servicios-en-linea-2-2/> y se tendrá en consideración, en caso el postor ganador de la buena pro solicite la retención del diez por ciento (10%) del monto del contrato, en calidad de garantía de fiel cumplimiento, en los contratos periódicos de suministro de bienes, según lo señalado en el numeral 149.4 del artículo 149 y numeral 151.2 del artículo 151 del Reglamento. Para dicho efecto, todos los integrantes del consorcio deben acreditar la condición de micro o pequeña empresa.

¹⁴ Ibidem.

¹⁵ Ibidem.

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

... [CONSIGNAR SÍ O NO] autorizo que se notifiquen al correo electrónico indicado las siguientes actuaciones:

1. Solicitud de la descripción a detalle de todos los elementos constitutivos de la oferta.
2. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
3. Solicitud al postor que ocupó el segundo lugar en el orden de prelación para presentar los documentos para perfeccionar el contrato.
4. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
5. Notificación de la orden de compra¹⁶

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

¹⁶ 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.

ANEXO N° 2

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

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA – 1.

Presente.-

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 3

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1

Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

ANEXO N° 4

DECLARACIÓN JURADA DE PLAZO DE ENTREGA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1

Presente.-

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

[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° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1

Presente.-

Los suscritos declaramos expresamente que hemos convenido en forma irrevocable, durante el lapso que dure el procedimiento de selección, para presentar una oferta conjunta a la **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] [%]¹⁷

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

2. OBLIGACIONES DE [NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL DEL CONSORCIADO 2] [%]¹⁸

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%¹⁹

¹⁷ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁸ Consignar únicamente el porcentaje total de las obligaciones, el cual debe ser expresado en número entero, sin decimales.

¹⁹ Este porcentaje corresponde a la sumatoria de los porcentajes de las obligaciones de cada uno de los integrantes del consorcio.

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

Importante

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1

Presente. -

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

| CONCEPTO | PRECIO TOTAL |
|--------------|--------------|
| | |
| TOTAL | |

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

“Mi oferta no incluye [CONSIGNAR EL TRIBUTO MATERIA DE LA EXONERACIÓN]”.

Importante para la Entidad

“El postor puede presentar el precio de su oferta en un solo documento o documentos independientes, en los ítems que se presente”.

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° N° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1

Presente.-

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

| Nº | CLIENTE | OBJETO DEL CONTRATO | N° CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO | FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁰ | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²¹ | EXPERIENCIA PROVENIENTE ²² DE: | MONEDA | IMPORTE ²³ | TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁴ | MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁵ |
|----|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 1 | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |

²⁰ 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.

²¹ 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.

²² 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”.

²³ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

²⁴ 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.

²⁵ 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 ²⁰ | FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²¹ | EXPERIENCIA PROVENIENTE ²² DE: | MONEDA | IMPORTE ²³ | TIPO DE CAMBIO VENTA ²⁴ | MONTO FACTURADO ACUMULADO ²⁵ |
|--------------|---------|---------------------|---|---------------------------------------|--|---|--------|-----------------------|------------------------------------|---|
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| ... | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | |
| TOTAL | | | | | | | | | | |

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

ANEXO N° 9

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

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1
Presente.-

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

ANEXO N° 10

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

ITEM N° 2 y , ITEM N° 4

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 34 – 2022 - ESSALUD – RPA - 1

Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS



ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HNGAI

CORRESPONDIENTE AL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA
IRIGUYEN PARA UN PERIODO DE DOCE (12) MESES

ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HNGAI

1. DEPENDENCIA QUE REQUIERE EL BIEN:

Servicio de Hematología del DPC del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la RPA

2. FINALIDAD PÚBLICA DE LA ADQUISICIÓN DEL BIEN:

El presente Procedimiento de Selección tiene como finalidad pública adquirir reactivos para brindar atención especializada e integral a los servicios de endocrino, medicina, traumatología, neonatología, pediatría, ginecobstetricia del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen.

3. ANTECEDENTES

La Oficina de Gestión y Desarrollo mediante CARTA N° 39-OGYD-GRPA-ESSALUD-2021, envía a la Oficina de Abastecimiento y Control Patrimonial de la RPA, la cartilla de determinación de necesidades de dispositivos médicos para la formulación del PAC 2022, para realizar el procedimiento de selección de los ítems, para proceder con la adecuación del requerimiento de acuerdo a la normativa de la Ley de Contrataciones del Estado.

4. DENOMINACIÓN DEL REQUERIMIENTO:

ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HNGAI, para un periodo de doce (12) meses.

Las cantidades, descripción, especificaciones técnicas del ítem y las consideraciones específicas requeridos en la presente contratación, se encuentran detallados en el punto 24, con sus anexos y formatos del requerimiento.

5. OBJETIVO DE LA CONTRATACIÓN

a. OBJETIVO GENERAL

Brindar atención al asegurado con los más altos estándares de calidad, en el marco de un fuerte compromiso del Estado con el Bienestar de los Asegurados.

b. OBJETIVO ESPECIFICO

Mejorar la calidad de los Servicios de Salud en los diversos Servicios Asistenciales que el Servicio de Hematología del DPC del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la RPA atiende, logrando un alto nivel de satisfacción de los usuarios.

6. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

La presente contratación se registrará bajo el sistema de contratación a Suma Alzada.

7. NORMAS TÉCNICAS, REGLAMENTOS TÉCNICOS, NORMAS METROLÓGICAS Y/O SANITARIAS NACIONALES APLICABLE A LOS ÍTEMS OBJETO DE CONTRATACIÓN

- Decreto Supremo N°014-2011-SA, que aprueba el Reglamento de Establecimientos Farmacéuticos.
- Decreto Supremo N°016-2011-SA, que aprueba el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios
- Resolución Ministerial 283-98-SA/DM, aprueba clasificación de insumos, instrumental y equipo de uso médico, quirúrgico u odontológico.
- Resolución Ministerial 1275-2021/MINSA que aprueba la "Directiva Administrativa 321-MINSA/DGIESP-2021- Directiva administrativa que establece las disposiciones para la vigilancia, prevención y control de la salud de los trabajadores con riesgo de exposición de Sars-Cov 2" "Lineamiento para la salud de los trabajadores con riesgo de exposición a COVID 19", para la entrega del bien.


GERARDO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

8. REQUISITOS DEL PROVEEDOR (Para todos los ítems)

8.1 Del Postor

a. Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento o Constancia de Establecimiento Farmacéutico (Copia Simple)

- Documento emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N°014-2011-SA y su primera Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el establecimiento farmacéutico según corresponda.
- Todos los postores, que se presenten individualmente o en consorcio (con una o más empresas), tienen la obligación de presentar la Constancia de Establecimiento Farmacéutico o Autorización Sanitaria de Funcionamiento como parte de su propuesta, de acuerdo a lo establecido en el Decreto Suprema N°014-2011-SA.
- Sin embargo, para el caso de empresas consorciadas con empresas domiciliadas en el extranjero, se establece que dicha Autorización Sanitaria de Funcionamiento o Constancia de Establecimiento Farmacéutico no será de obligatoria presentación; es decir, solamente es de cumplimiento obligatorio para las empresas instaladas en el país como establecimiento farmacéutico. La exigencia de vigencia del presente documento se aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.

b. Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA – Copia Simple)

- Vigente a la fecha de presentación de propuestas, a nombre del postor extendido por la DIGEMID.
- En el caso de consorcios, deberá de consignar en su promesa formal las obligaciones que asumirá cada parte del mismo, para lo cual tanto el integrante del consorcio responsable del almacenamiento como la empresa contratada para prestar tal servicio deberán de presentar el certificado de buenas prácticas de almacenamiento vigente, acompañado del documento que acredite en vínculo contractual entre ambas partes.
- En caso que no se señale en la propuestas formal de consorcio las obligaciones asumidas por cada integrante y entendiéndose que estos participaran conjuntamente en el objeto de la convocatoria, se deberá consignar que todos los integrantes que conforman el consorcio, así como la empresa contratada para prestar el servicio de almacenamiento, deberán de presentar como documento obligatorio el certificado de Buenas prácticas de almacenamiento vigente, acompañado de la documentación obligatoria que acredite el vínculo contractual entre las partes.
- En el caso que la empresa postora sea un fabricante nacional; se considerará suficiente la presentación del certificado de buenas prácticas de manufactura (CBPM).
- Para el caso de postores que contraten el servicio de almacenamiento con un tercero, podrá estar a nombre de este, acompañado para este caso de la documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes. Es preciso señalar que en caso que requiera almacenamiento de terceros, deberá presentar el CBPA vigente de la empresa contratada, en el caso que este tercero sea un fabricante nacional, entonces el CBPA de este último, será reemplazado por su BPM vigente, además un documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de dichos almacenes.
- Al respecto cabe señalar que la Institución realizara visitas inopinadas, a fin de corroborar que los ítems se hallen almacenados correctamente en aplicación de las buenas prácticas de almacenamiento.
- Asimismo, se deberá de tener en cuenta que de conformidad con lo informado por la DIGEMID a efectos de la acreditación cabal del cumplimiento de las buenas prácticas de almacenamiento no será suficiente la presentación del contrato del servicio de almacenamiento con un tercero que cuenta con certificado de BPA, sino que también deberá acreditar el cumplimiento de los procesos que le corresponden.
- La exigencia de vigencia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.

c. Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT – Copia Simple)

Con la finalidad de garantizar el mantenimiento de la calidad e integridad de los productos en todos los aspectos del proceso de distribución y transporte, se solicita el Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte – BPDT vigente, la cual será exigida según legislación y normatividad establecida según Resoluciones Ministeriales N° 833-2015 y N°1000-2016 por la ANM o ARM.

La exigencia de vigencia del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA) se aplica para todo el proceso de selección y ejecución contractual.

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75392
RED PRESTACIONAL AL MENARA

8.2 Del Bien

a. Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario (Copia Simple)

- Otorgado por el Ministerio de Salud a través de la Dirección de Medicamentos, Insumos y Drogas (DIGEMID) es el organismo encargado, a nivel nacional, de inscribir, reinscribir, modificar, denegar, suspender o cancelar el registro sanitario de los productos, así como de realizar el control y vigilancia sanitaria de los mismos.
- Los datos expresados en la oferta presentada, deben coincidir con los datos indicados en el registro sanitario del producto ofertado. Las empresas distribuidoras de productos nacionales o importados, podrán presentar copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario. No se aceptará expedientes en trámite para la obtención del Registro.
- Para productos no comprendidos en la Resolución Ministerial 283-98-SA/ DM (Listado de Productos que requiere Registro Sanitario) y que no requieran registro sanitario bajo la normativa anterior y que bajo la actual regulación requieran registro sanitario, se aceptará copia del expediente en trámite para la obtención del registro sanitario, sin perjuicio de la presentación del registro sanitario a la firma de contrato.
- En el caso que el producto sea importado, se deberá presentar el registro sanitario o certificado de registro sanitario a nombre de la empresa postora. Para el caso de productos nacionales el registro sanitario podrá estar a nombre de la empresa postora o en su defecto se presentará una carta de representación del fabricante adjuntando el registro sanitario del mismo.
- En caso algún producto no requiera registro sanitario deberá adjuntar el documento emitido por DIGEMID en la cual acredite que no requiere dicho documento. Se precisa que en el caso de los productos que no requieren Registro sanitario bastará con un documento emitido por la DIGEMID al postor o al fabricante del producto, con una vigencia no mayor de dos años. Asimismo, es válido el listado publicado en la portal Web oficial de la DIGEMID, actualizado a la presentación de la propuesta.
- Para el caso de consorcio compuesto por dos personas jurídicas, es obligatoria que ambas cumplan con las normas sanitarias. Sin perjuicio que las partes integrantes dé un consorcio se comprometan a realizar prestaciones que no estarían referidas a obligaciones objeto de la convocatoria, como, por ejemplo: actividades de carácter administrativo o de gestión (como financiamiento, aporte de cartas fianzas o pólizas de caución), o de actividades relacionadas con asuntos de organización interna entre otros.

Se precisa que en el caso de encontrarse vencido el Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario, serán considerados como válidos, de acuerdo a las disposiciones adoptadas y comunicadas por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas, relacionadas a la prórroga de la vigencia de Títulos Habilitantes Emitidos, establecidas en la primera disposición complementaria transitoria del Decreto Legislativo N° 1497.

La exigencia de vigencia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario del producto se aplica a la fecha de presentación de propuestas, durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.

b. Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM – Copia Simple)

Solo para bienes que requieren registro sanitario. Vigente a la fecha de presentación de propuestas, deberá estar a nombre del fabricante, extendido por DIGEMID.

Para productos nacionales:

- En el caso de fabricantes nacionales o por la autoridad pública de salud competente del país de origen, pudiendo adoptar otros títulos, pero relacionado a los buenos y correctos procedimientos de fabricación, debiendo indicar la fecha de vigencia caso contrario, la fecha de emisión no deberá ser mayor a dos (02) años, a la fecha de presentación de propuestas. Debe especificar la familia de productos y/o nombre del producto que oferta.

Para productos importados:

- El Certificado de Libre Venta o de libre comercialización, se considera como un documento alternativo al CPBM, siempre que el Certificado de libre venta o de libre comercialización haga referencia al cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura o fabricación, así se estaría cumpliendo con garantizar la correcta fabricación de sus productos o insumos y a la observancia de los estándares establecidos para su fabricación, en función a los criterios de calidad requerido, siempre que en dicho certificado se haga referencia al cumplimiento de las mismas.
- Para productos provenientes de países donde no se emitan CBPM ni Certificado CE, podrán presentar el Certificado de Libre Venta o el Certificado de Libre Comercialización en la que se deberá señalar que la empresa fabricante cumple con las Buenas Prácticas de manufactura o fabricación.
- Se aceptará la presentación del Certificado de cumplimiento de Norma ISO/EN 13485, Certificado ISO 13485 y además la declaración CE de conformidad del fabricante. Para los productos clase I y para los productos no incluidos en la clase I, presentará el Certificado de Comunidad Europea de conformidad

emitido por el organismo notificador el que implicadamente señala el cumplimiento del sistema de calidad, según lo exigido en las directivas de la comunidad europea. Cabe señalar que no será necesaria la presentación, en ninguno de los casos, de documento adicional al Certificado presentado, emitido por la autoridad de salud competente del país de origen, en el que se deba indicar que no se expiden CBPM, con una antigüedad de emisión no mayor a dos (02) años a la fecha de presentación de propuestas. De acuerdo a lo establecido en el D.S. 016-2011-SA, artículos del 124 al 127.

- Para el caso de productos americanos se admite el certificado FDA (Certificate To Foreign Government) en el que se consigne el cumplimiento de las Buenas Prácticas de Manufactura, la relación de la planta evaluada y los productos y familia de productos que incluye el certificado, es un documento alternativo a la presentación del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura. (Art. 31° del D.S. N° 010-97-SA, sustituido por el Art. 1° del D.S. 020-2001-SA).
- Para el caso de países que no son de la Comunidad Europea ni de los Estados Unidos y no emiten certificado de buenas prácticas de manufactura será necesaria la presentación del Certificado de Libre Venta o Comercialización el mismo que deberá indicar las Directivas vigentes para dispositivos médicos, según lo señalado por DIGEMID a través de Oficio N° 3629 I 2010 – DIGEMID-DG-DAS-ERDICOSAN I MINSA.

La exigencia de vigencia del Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM) se aplica para todo el procedimiento de selección y ejecución contractual.

c. Certificado de Análisis del Producto terminado (Protocolo de Análisis – Copia Simple)

- 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 de la empresa postora, independientemente que dicho certificado estuviese refrendado por el analista responsable o los profesionales responsables de dicha área, en el que se señala los análisis realizados en todos sus componentes, los límites y los resultados obtenidos de dichos análisis, con arreglo a la exigencias contempladas en la Metodología Analítica declarada por el interesado en su solicitud.
- Estos certificados son exigibles tanto para productos que cuentan o no con registro sanitario, se ha establecido en el Reglamento, para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de productos farmacéuticos y afines, que es la Técnica que indica el procedimiento aplicado para el análisis de producto terminado.
- Es preciso aclarar, que la Metodología Analítica o Métodos de Comprobación, requeridos en el presente numeral, no se limita únicamente a las Metodologías Analíticas que utiliza el fabricante, sino incluye todas las pruebas posibles que permitan verificar el cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas.
- Se precisa que se aceptara los protocolos y/o certificados de análisis, de acuerdo con el formato de cada fabricante, con la información que estos declaren en el mismo, incluyendo los emitidos electrónicamente o con firma electrónica.

d. Ficha Técnica del producto (Copia simple)

- El nombre y la descripción del producto deben ser congruentes con lo solicitado por Essalud según el cuadro de requerimiento. Entre otros, también debe figurar el nombre del producto según su registro sanitario.
- Debe contener enumerada cada una de las especificaciones técnicas señaladas por la entidad e indicar las Normas Técnicas Nacionales, Internacionales y/o propias de calidad, según corresponda, mediante las cuales se pueda comprobar, el cumplimiento de las mismas. La omisión de una o más especificaciones técnicas, acarrea la descalificación automática de la propuesta.
- En el caso de indicar Normas Técnicas Nacionales, Internacionales y/o propias de calidad, estas deben de corresponder a la edición vigente a la fecha de fabricación del producto, tal como lo establece en el Decreto Supremo N° 016-2011-SA.
- La Ficha Técnica del Producto deberá estar firmada por el Director Técnico Responsable de la empresa postora. (FORMATO N° 03)
- Así mismo se precisa que para los reactivos se acreditara con catálogos, brochures, folletos u otros documentos técnicos emitidos por el fabricante las siguientes características: presentación, metodología y muestra biológica.
- Para el equipo se acreditará con catálogos, brochures, folletos u otros documentos técnicos emitidos por el fabricante las siguientes características: metodología, performance, características y muestra.

e. Folletería/Catalogo/Inserto/Manual de Instrucciones de Uso (copia simple, precisando resaltado o subrayado el punto donde se indica el cumplimiento del requisito técnico)

- Su contenido es evaluable y concluyente respecto al cumplimiento de algunas o de todas las características solicitadas en las Especificaciones Técnicas de EsSalud; deberá indicar la descripción, la presentación del producto y modo de uso del producto ofertado, el cual se refiere a la utilización del producto.

- La información presentada en la Folletería debe ser congruente con la información presentada en la propuesta técnica del postor y a su vez con las especificaciones técnicas solicitadas en las bases.
- La Folletería deberá ser acorde a las características solicitadas en las especificaciones técnicas IETSI de EsSalud. Al respecto cabe mencionar que no se ha restringido el contenido de la Folletería, por lo que la misma puede contener literatura y gráficas.
- **Se precisa que se aceptarán cartas aclaratorias emitidas por el fabricante, siempre y cuando sean una aclaración sobre alguna característica que no quede clara y figure en los manuales, folleterías, catálogos o insertos.**

Para los literales descritos anteriormente en el punto 8, aplica lo siguiente

En caso de presentar documentos que no figuren en idioma español, se presentara en la respectiva traducción por traductor publico juramentado o traductor colegiado certificado, según corresponda, salvo el caso de la información técnica complementaria contenida en folletos, instructivos, catálogos o similares, que puede ser presentada en idioma original. El postor es responsable de la exactitud y veracidad de dichos documentos de acuerdo a lo establecido en el artículo N° 59°, inciso 59.1 del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

9. EMBALAJE Y ROTULADO DEL BIEN

- a. Los envases de los productos, deberán garantizar la integridad, las propiedades físicas, condiciones microbiológicas y biológicas del producto.
 - b. En el caso de productos con Registro Sanitario Los rótulos deben estar de acuerdo al Decreto Supremo N° 016-2011-SA, que aprueba el Reglamento para el Registro, Control y Vigilancia Sanitaria de Productos Farmacéuticos y Afines, y sus modificatorias.
 - c. El rotulado de los envases debe estar impreso de manera indeleble en el envase primario y/o secundario del producto. Si se usaran etiquetas, éstas deben estar firmemente adheridas al envase y ser resistentes a la manipulación (no desprenderse fácilmente). Al momento de la entrega de los bienes, se verificará que los envases estén rotulados con la siguiente información:
 - Nombre del producto.
 - Indicaciones y precauciones para su uso, cuando corresponda.
 - Nombre y país de origen de la empresa fabricante.
 - Número de registro sanitario.
 - Número de lote o de serie, según corresponda.
 - Expiración o vencimiento, en el caso de productos estériles o perecibles.
 - Condiciones de almacenamiento, de corresponder.
 - d. En caso los productos sean importados, se deberá incluir además en el rotulado de los envases, el nombre o razón social o logo y dirección de la empresa importadora.
 - e. Cuando por las dimensiones del envase inmediato no pueda incluirse toda la información antes mencionada se podrá consignar solamente: número de lote, registro sanitario, fecha de expiración (cuando sean productos estériles) y nombre del importador.
- Así mismo se precisa que se considerara el DS-029-2015-SA art. 138, siempre que los rotulados sean los presentados y aprobados en el registro sanitario.
- f. En caso de que el producto, contenga algún insumo o materia prima que represente algún riesgo para el consumidor o usuario, debe ser declarado. Advertencia del riesgo o peligro que pudiera derivarse de la naturaleza del producto, así como su empleo, cuando éstos sean previsibles y el tratamiento de urgencia en caso de daño a la salud del usuario, cuando sea aplicable.
 - g. Nombre y domicilio legal en el Perú del fabricante o importador o envasador responsable, según corresponda, así como su número de Registro Único de Contribuyente (RUC).
 - h. Cuando por las dimensiones del envase primario no puede incluirse toda la información antes mencionada, esta información podrá ser presentada a través de un inserto y/u hoja con la información correspondiente. Sobre el particular, se indica que, esto es aplicable tanto para las muestras presentadas, como para todos los productos adjudicados que se suministren.
 - i. Adicionalmente a lo señalado en el numeral anterior, al momento de la entrega del producto, los envases independientemente de sus dimensiones deberán tener impreso de manera indeleble en forma clara, estos deben de ser legible y resistente a la manipulación normal en el transporte y uso del producto, los siguientes rótulos:

105
42

Envase Inmediato o Primario : "EsSALUD Prohibida su Venta"

Envase Mediato o Secundario : "Procedimiento de Selección N° 2206L000XX
"EsSALUD Prohibida su Venta"

Se precisa que se aceptara que se realice todo el logotipo solicitado únicamente en el envase mediato con la finalidad de no afectar la integridad, calidad y eficacia del producto.

- j. Es obligatorio para el contratista imprimir estos rótulos en el 100% de los envases de las cantidades a entregar mensualmente y cantidades adicionales, dichos rótulos seguirán teniendo carácter obligatorio, pero podrán ser colocados, utilizando etiquetas adhesivas. El HNGAI no está obligado a recibir el producto que no esté de acuerdo a las normas legales vigentes o que no cumpla con las características señaladas. Lo enunciado en el presente numeral, se verificará mediante el análisis organoléptico, el cual se basa en el empleo de los sentidos (vista y/o tacto). En ese sentido, se verificará por ejemplo que la impresión del rótulo mantenga sus características luego de ser manipulado el producto, esto es, luego de haber entrado en contacto con el calor de la piel.
- k. Los rotulados deberán estar en idioma español. Podrán emplearse otros idiomas además del español, siempre que dicha información corresponda a la que obra en el Registro Sanitario del producto (Artículo 18° del Reglamento, Control y Vigilancia Sanitaria de los Productos Farmacéuticos y Afines).
- l. En el caso que la presentación no se adecue a lo mencionado en los párrafos precedentes, el postor deberá sustentarlo, fundamentando la estabilidad del producto, lo que será analizado y evaluado por el HNGAI.
- m. El embalaje es el que contiene todos los envases primarios y secundarios a ser distribuidos. El producto deberá embalsarse adecuadamente utilizando cajas especiales de embalaje y transporte (se descarta el uso de plásticos flexibles (bolsas) o cajas de productos destinados a otros usos), de tal forma que se preserve su orden, integridad y conservación. Cada caja debe llevar en un lugar visible y con el tamaño adecuado para una fácil identificación, los rótulos:

"EsSalud - HNGAI" – Procedimiento de Selección N° 2206L000XX

- n. El contratista debe entregar folletos, cartillas, hojas de instrucciones o impresiones en los envases, que señalen las condiciones de uso y almacenamiento.

10. CONFORMIDAD Y CONTROL DE CALIDAD DEL BIEN

- a. La recepción y la conformidad se sujetan a lo dispuesto en la Ley de Contrataciones del Estado y su Reglamento, siendo la recepción responsabilidad del Área de almacén y la conformidad del Servicio de Hematología del DPC del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la RPA. La recepción se refiere a los siguientes aspectos: Verificación de la entrega de los reactivos de laboratorio en las cantidades requeridas y en el plazo de entrega señalado en las correspondientes órdenes de compra; verificación de la correspondencia de los reactivos de laboratorio recibidos con el detalle de las especificaciones técnicas incluidas en la propuesta adjudicada y el adecuado estado de conservación, a través de:

- a.1. Constatación que en la guía de remisión esté indicado en forma obligatoria, el número de los lotes entregados y la cantidad del producto que suministre con cada lote. Preferentemente, no entregar más de un (01) lote del producto por cada entrega.
- a.2. Verificación física, por cada lote, de la entrega de Protocolo o Certificado de Análisis de Control de Calidad (copia simple) emitido por el fabricante o por un laboratorio acreditado por INDECOPI o autorizado por el Ministerio de Salud. En dicha copia indicará claramente la correspondencia con las especificaciones técnicas adjudicadas y el cumplimiento de estas mismas características en la entrega de cada reactivo.
- a.3. Verificación física de la entrega de la copia autenticada por fedatario del hospital o firmado por el Director Técnico del Postor, del Registro Sanitario del producto, el cual deberá estar vigente a la fecha de entrega de los bienes.

- b. La recepción de los bienes no invalida el reclamo posterior por parte de EsSalud, por defectos o vicios ocultos, inadecuación a las especificaciones técnicas u otras situaciones anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los bienes y dentro del periodo de garantía por lo que el proveedor se compromete a reemplazar los bienes o partes con defectos de fabricación con solo requerimiento de EsSalud.

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
C.M.P. 75382

4104

- c. Las pruebas de Control de Calidad especificadas en el Protocolo de Análisis se ceñirán estrictamente a lo señalado en la Ley General de Salud N° 26842 y el Reglamento para el registro, control y vigilancia sanitaria de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios (Decreto Supremo N°016-2011-SA.), debiendo cumplir además con las especificaciones técnicas requeridas por EsSalud.
- d. El contratista deberá conservar durante el período del Procedimiento de Selección, un archivo de los originales de las Técnicas Analíticas completas, Protocolos o Certificados de Análisis de Control de Calidad, firmados por el Director Técnico responsable. Quedando obligado a mostrar dichos originales y entregar copia de los mismos a sólo requerimiento de EsSalud y cuantas veces éste lo considere conveniente.
- e. EsSalud, por sí o por terceros, está facultado a realizar, cuantas veces lo considere necesario, el Análisis de Control de Calidad al producto adjudicado, los que serán evaluados de acuerdo a las exigencias contempladas en la metodología declarada y presentada a la entidad correspondiente del Ministerio de Salud para la obtención del Registro Sanitario, debiendo cumplir además con las especificaciones técnicas requeridas por EsSalud.
- f. Las muestras para el análisis respectivo serán tomadas de los almacenes del contratista (control previo) de considerarlo necesario, EsSalud podrá realizar control posterior, en cuyo caso las muestras se tomarán en los almacenes del HNGAI.
- g. Cuando EsSalud, por sí o por terceros, efectúe la toma de muestras en los almacenes del contratista, éste deberá entregar en forma obligatoria al personal del laboratorio analista el día del muestreo los documentos o elementos necesarios para que se realice el control de calidad en la fecha programada, tales como protocolos analíticos, técnicas analíticas, especificaciones técnicas, así como el certificado de análisis de cada uno de los lotes.
- h. Se levantará un Acta consignando las inspecciones y verificaciones realizadas, así como los resultados obtenidos. Dicha acta deberá ser firmada por el representante de EsSalud y del contratista.

Se aclara que no es necesario las pruebas previas de control de calidad para la entrega de los productos.
- i. El contratista se obliga a solventar todos los costos de control de calidad que realice EsSalud (incluido el costo de las muestras tomadas de sus almacenes), siempre y cuando no exceda el dos por ciento (2%) del monto del ítem adjudicado y los resultados sean conformes. El costo de las muestras no conformes será asumido por el contratista y no se considerará en el cómputo del dos por ciento (2%).
- j. Cuando un producto obtenga un resultado No Conforme, el contratista podrá solicitar su apelación o derecho de réplica (Prueba de Dirimencia) dentro de los dos primeros días hábiles posteriores a la recepción de la comunicación por parte de EsSalud, la cual indicará la información técnica sustentatoria de la misma. La respuesta del contratista no enmarcado en una solicitud de Dirimencia, será interpretada como una negación a su derecho de réplica o Dirimencia.
- k. La inmovilización de los bienes analizados se realizará al detectarse la No Conformidad.

11. CONDICIONES BÁSICAS PARA GARANTIZAR EL SUMINISTRO DEL BIEN

- a. El contratista deberá mantener obligatoriamente durante la vigencia del contrato un stock de seguridad, el que será como mínimo el 5% de la cantidad total adjudicada, que le permita cubrir posibles contingencias, tales como reponer mermas y/o productos deteriorados a consecuencia del transporte, productos con deficiencias no detectables o no verificables durante su recepción, productos que vencieran antes de lo establecido en las especificaciones técnicas, vigencia contada a partir de la fecha de recepción del producto en el Almacén.
- b. El contratista está obligado a brindar todo tipo de facilidades para que el Área de Almacén del HNGAI efectúe cuando lo considere necesario, por sí o por terceras inspecciones (físicas o documentarias) en los locales o instalaciones donde pueda verificar el cumplimiento de sus futuras entregas, así como de la existencia del stock de seguridad antes mencionado en el numeral. Para tal efecto se levantará un acta consignando las inspecciones y verificaciones realizadas, así como los resultados obtenidos. Dicha acta deberá ser firmada por representantes del Área de Almacén HNGAI y del contratista.
- c. El contratista es el único responsable ante el HNGAI por el cumplimiento del suministro de los materiales que le es adjudicado en las condiciones establecidas por las presentes Bases, no pudiendo transferir esas responsabilidades a otras entidades o terceros en general.

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
C.M.P. 75382

d. De incumplir un contratista sus obligaciones, por la imposibilidad de atender oportunamente un requerimiento, el HNGAI podrá adquirir los productos de acuerdo a la normatividad vigente.

12. GARANTÍA COMERCIAL

El producto en mención tendrá una garantía contra cualquier desperfecto o deficiencia por un periodo de 01 año, que pueda manifestarse durante su uso normal, en las condiciones imperantes en el Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la RPA. La garantía comercial del producto tendrá vigencia contada a partir de la fecha señalada en el Acta de recepción. **(FORMATO N° 05).**

Para la reposición del producto observado, durante el periodo de garantía, el contratista tendrá un plazo de 48 horas una vez notificado por el Servicio de Hematología del DPC del HNGAI de la RPA, para la reposición. Así mismo el contratista tendrá en consideración las siguientes condiciones:

- Carta de compromiso de canje y/o reposición de productos, en el caso de vencimiento del producto, detectarse vicios ocultos, o de comprobarse su alteración. (El postor debe presentar en su propuesta la carta de compromiso de canje).
- El canje por vencimiento de los productos sólo procede cuando el producto entregado a la Entidad tenga una vigencia no menor a la requerida en las bases, o cuando el producto haya sufrido alteración de sus características físico- químicas sin causa atribuible a EsSalud, o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una No Conformidad de un control de calidad: El postor adjudicado se compromete a canjear los productos en un plazo no mayor de 30 días y sin costo para la Entidad.

13. TRANSPORTE

El transporte del producto en mención es responsabilidad del proveedor, deberá ser cerrado, que garantice la integridad del producto, el cual será de estricta responsabilidad del proveedor.

14. CRONOGRAMA Y PLAZOS DE ENTREGA

El requerimiento cuenta con entregas para un periodo de doce meses, contando con cuatro (04) entregas trimestrales para el ítem 1,2,4 y para el ítem 3, se realizará la entrega bimensual según cuadro de distribución señalado en el **Anexo N°01.**

La entrega del bien objeto la convocatoria tendrá como plazo aplicable a todos los ítems:

Primera entrega: Se realizará en un plazo que no podrá exceder a los quince (15) días calendarios que serán contabilizados a partir del día siguiente de la suscripción del contrato, toda vez se haya cumplido con todas las condiciones descrito. Dicho plazo constituye un requerimiento técnico mínimo, en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación, el cual incluye la instalación y puesta en funcionamiento del equipo en cesión de uso, accesorios y complementos de acuerdo a la directiva N° 04- GG-ESSALUD-2009.

Siguientes entregas: El contratista hará la entrega en el plazo que no debe exceder a cinco (05) días calendarios, contabilizado desde el día siguiente de la recepción de la orden de compra.

15. LUGAR DE ENTREGA

La entrega del reactivo mencionado se efectuará en la Unidad de Almacén y Distribución del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la RPA – Sito Av. Grau N° 800 – La Victoria – Sótano Pabellón B Oeste.

El horario para la recepción de los bienes es de lunes a viernes de 8:00 a 16:00 horas. El Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen no está obligada a recibir bienes fuera de la fecha u horarios establecidos.

Sin perjuicio de ello, si la entidad lo considera conveniente podrá efectuar la ampliación y/o reducción de las prestaciones de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 157° del Reglamento de la Ley de Contrataciones.

16. 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 un (1) año contado a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

17. 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 de la Ley de Contrataciones.

18. OTRAS PENALIDADES

Adicional a la penalidad por incumplimiento regulado en el reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado, ESSALUD podrá aplicar la siguiente penalidad:

| Otras penalidades | | | |
|-------------------|--|------------------|--|
| N° | Supuestos de aplicación de penalidad | Forma de cálculo | Procedimiento |
| 1 | No brindar el mantenimiento preventivo al equipo en cesión de uso en la fecha prevista en el programa de mantenimiento del contratista. | 0.5 UIT | Por cada día de atraso. |
| 2 | No sustituir en forma inmediata en 15 días calendarios el equipo en Cesión de uso, esto al presentarse fallas en la operatividad de dos de 4 módulos del equipo. | 0.5 UIT | Por cada 30 días calendarios que tarde en sustituir el equipo. |

19. SUBCONTRATACIÓN

El contratista será el único responsable ante ESSALUD de cumplir con la entrega producto, en las condiciones establecidas en las Bases, no pudiendo transferir esas responsabilidades a los transportistas, subcontratistas, otras entidades o terceros en general.

20. ÁREA QUE COORDINARÁN CON EL PROVEEDOR

La Unidad de Almacén y el Servicio de Hematología del DPC del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la RPA.

21. ÁREA RESPONSABLE DE LAS MEDIDAS DE CONTROL

La Unidad de Almacén y Distribución del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la RPA.

22. FORMA DE PAGO

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en soles, en forma periódica todos los pagos a partir de la fecha de la orden de compra, luego de la recepción formal y completa de la documentación correspondiente, sujeto a lo dispuesto en el artículo 171 del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

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

- Recepción de la Unidad de Almacenes y Distribución.
- Informe del funcionario responsable del Servicio de Hematología del DPC del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la RPA emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Comprobante de pago.
- Factura (Original, Sunat y Copia Simple)
- Orden de Compra (Original y Copia)

23. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

De acuerdo con el artículo 29° de la Ley de Contrataciones; los requisitos de calificación se encuentran en el ANEXO N° 04 que forman parte del requerimiento.

24. ANEXOS Y FORMATOS DEL REQUERIMIENTO

Los Requerimientos Técnicos Mínimos y las Condiciones Generales para la adquisición del bien de acuerdo a la Ficha Técnica del IETSI, se cumplirá con lo descrito en las mismas respecto a los indicado en sus especificaciones técnicas.

Se indican los siguientes anexos, que forman parte del requerimiento:

- Anexo N°01 : Cuadro de requerimiento y distribución del ítem.
- Anexo N°02 : Cuadro de número de veces de procesamiento semanal
- Anexo N°03 : Cuadro de equivalencias de reactivos
- Anexo N°04 : Especificaciones Técnicas del ítem y del equipo en cesión de uso.
- Anexo N°05 : Condiciones para el equipo en cesión de uso del ítem
- Anexo N°06 : Requisitos de Calificación del ítem.
- Anexo N°07 : Formatos.

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA

Anexo N°01

Cuadro de requerimiento y distribución del ítem

| N° ITEM | N° | CODIGO SAP | DESCRIPCION | UM | 1° entrega | 2° entrega | 3° entrega | 4° entrega |
|---------|------|------------|---|-----|------------|------------|------------|------------|
| 1 | 1.1 | 30103982 | DOSAJE DE ANTIPLASMINA (ALFA 2) | PBA | 120 | 120 | 120 | 120 |
| | 1.2 | 30104406 | DOSAJE DE ANTITROMBINA III FUNCIONAL | PBA | 120 | 120 | 120 | 120 |
| | 1.3 | 30104649 | DOSAJE DE DIMERO D | PBA | 1500 | 1500 | 1500 | 1500 |
| | 1.4 | 30106114 | DOSAJE DE FACTOR IX | PBA | 162 | 162 | 162 | 162 |
| | 1.5 | 30106115 | DOSAJE DE FACTOR V | PBA | 162 | 162 | 162 | 162 |
| | 1.6 | 30106116 | DOSAJE DE FACTOR VII | PBA | 216 | 216 | 216 | 216 |
| | 1.7 | 30106117 | DOSAJE DE FACTOR VIII | PBA | 540 | 540 | 540 | 540 |
| | 1.8 | 30104692 | DOSAJE DE FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO | PBA | 120 | 120 | 120 | 120 |
| | 1.9 | 30106118 | DOSAJE DE FACTOR X | PBA | 54 | 54 | 54 | 54 |
| | 1.10 | 30106119 | DOSAJE DE FACTOR XI | PBA | 540 | 540 | 540 | 540 |
| | 1.11 | 30106120 | DOSAJE DE FACTOR XII | PBA | 540 | 540 | 540 | 540 |
| | 1.12 | 30104743 | DOSAJE DE FIBRINOGENO | PBA | 24000 | 24000 | 24000 | 24000 |
| | 1.13 | 30104065 | DOSAJE DE PLASMINOGENO FUNCIONAL | PBA | 150 | 150 | 150 | 150 |
| | 1.14 | 30105647 | DOSAJE DE PROTEINA C FUNCIONAL O ACTIVADA | PBA | 215 | 215 | 215 | 215 |
| | 1.15 | 30105649 | DOSAJE DE PROTEINAS FUNCIONAL O ACTIVADA | PBA | 140 | 140 | 140 | 140 |
| | 1.16 | 30104084 | DOSAJE DE RESISTENCIA A LA PROTEINA C | PBA | 150 | 150 | 150 | 150 |
| | 1.17 | 30105906 | DOSAJE DE TIEMPO DE PROTROMBINA | PBA | 24000 | 24000 | 24000 | 24000 |
| | 1.18 | 30105907 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA | PBA | 18000 | 18000 | 18000 | 18000 |
| | 1.19 | 30105908 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO | PBA | 24000 | 24000 | 24000 | 24000 |
| 2 | 2.1 | 30105903 | DOSAJE DE ACTIVADOR DE PLASMINOGENO TISULAR | PBA | 270 | 270 | 270 | 270 |
| | 2.2 | 30105904 | DOSAJE DE ACTIVADOR / INHIBIDOR DE PLASMINOGENO I | PBA | 270 | 270 | 270 | 270 |
| 4 | 4.1 | 30105909 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA | PBA | 70 | 0 | 35 | 35 |
| | 4.2 | 30103809 | ELECTROFORESIS DE INMUNOFIJACION | PBA | 100 | 100 | 100 | 100 |
| | 4.3 | 30105910 | ELECTROFORESIS DE ORINA | PBA | 100 | 50 | 50 | 50 |
| | 4.4 | 30105692 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS | PBA | 300 | 300 | 300 | 300 |
| | 4.5 | 30106131 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE BENGE-JONES | PBA | 60 | 60 | 60 | 60 |

| N° ITEM | CODIGO SAP | DESCRIPCION | UM | 1° entrega | 2° entrega | 3° entrega | 4° entrega | 5° entrega | 6° entrega | TOTAL |
|---------|------------|---|-----|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--------|
| 3 | 30104010 | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES KIT | PBA | 22000 | 22000 | 22000 | 22000 | 22000 | 22000 | 132000 |

El Numero y la Cantidad de pruebas o reactivos adquirirse, está en función a pruebas efectivas requeridas por el Servicio de Hemoterapia y Banco de Sangre del Hospital Nacional Guillermo Almenara Irigoyen de la Red Prestacional Almenara, de acuerdo a Resolución de Gerencia General N° 326-GG-ESSALUD-2008 que aprueba la directiva N° 04- GG-ESSALUD-2009 "Normas del Proceso para el suministro de Bienes vinculados a Equipos de Laboratorio entregados en Cesión de Uso al Seguro social de Salud-ESSALUD, Numeral VII De las Disposiciones, Inciso 7.1 Condiciones del Requerimiento y sub inciso 7.1.1.

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ANEXO N°02 - CUADRO DE NUMERO DE VECES DE PROCESAMIENTO SEMANAL

| N° ITEM | CODIGO SAP | DESCRIPCION | NUMERO DE VECES DE PROCESAMIENTO SEMANA | | | | |
|---------|------------|---|---|---|---|---|---|
| | | | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 |
| 1 | 30103982 | DOSAJE DE ANTIPASMINA (ALFA2) | X | | | | |
| | 30104406 | DOSAJE DE ANTITROMBINA III FUNCIONAL | X | | | | |
| | 30104649 | DOSAJE DE DIMERO D | X | | | | |
| | 30106114 | DOSAJE DE FACTOR IX | X | | | | |
| | 30106115 | DOSAJE DE FACTOR V | X | | | | |
| | 30106116 | DOSAJE DE FACTOR VII | X | | | | |
| | 30106117 | DOSAJE DE FACTOR VIII | X | | | | |
| | 30104692 | DOSAJE DE DE FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO | X | | | | |
| | 30106118 | DOSAJE DE FACTOR X | X | | | | |
| | 30106119 | DOSAJE DE FACOR XI | X | | | | |
| | 30106120 | DOSAJE DE FACTOR XII | X | | | | |
| | 30104743 | DOSAJE DE FIBRINOGENO | X | | | | |
| | 30104065 | DOSAJE DE PLASMINOGENO FUNCIONAL | X | | | | |
| | 30105647 | DOSAJE DE PROTEINA C FUNCIONAL O ACTIVADA | X | | | | |
| | 30105649 | DOSAJE DE PROTEINAS S FUNCIONAL O ACTIVADA | X | | | | |
| | 30104084 | DOSAJE DE RESISTENCIA ALA PROTEINA C | X | | | | |
| | 30105906 | DOSAJE DE TIEMPO DE PROTOMBINA | X | | | | |
| | 30105907 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA | X | | | | |
| | 30105908 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO | X | | | | |
| 3 | 30104010 | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES KIT | X | | | | |
| 4 | 30105909 | ELECTROFORESIS DE HEMOGLOBINA | X | | | | |
| | 30103809 | ELECTROFORESIS DE INMUNOFIJACION | X | | | | |
| | 30105910 | ELECTROFORESIS DE ORINA | X | | | | |
| | 30105692 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS | X | | | | |
| | 30106131 | ELECTROFORESIS DE PROTEINAS DE BENCE - JONES | X | | | | |

ANEXO N°03 - CUADRO DE EQUIVALENCIAS DE REACTIVOS

| N° ITEM | CODIGO SAP | DESCRIPCION | RENDIMIENTO POR PRUEBA EFECTIVA POR CAJA |
|---------|------------|---|--|
| 1 | 30103982 | DOSAJE DE ANTIPASMINA (ALFA2) | Caja por 40 pruebas |
| | 30104406 | DOSAJE DE ANTITROMBINA III FUNCIONAL | Caja por 80 pruebas |
| | 30104649 | DOSAJE DE DIMERO D | Caja por 150 pruebas |
| | 30106114 | DOSAJE DE FACTOR IX | Frasco por 18 pruebas |
| | 30106115 | DOSAJE DE FACTOR V | Frasco por 18 pruebas |
| | 30106116 | DOSAJE DE FACTOR VII | Frasco por 18 pruebas |
| | 30106117 | DOSAJE DE FACTOR VIII | Frasco por 18 pruebas |
| | 30104692 | DOSAJE DE DE FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO | Caja por 60 pruebas |
| | 30106118 | DOSAJE DE FACTOR X | Frasco por 18 pruebas |
| | 30106119 | DOSAJE DE FACOR XI | Frasco por 18 pruebas |
| | 30106120 | DOSAJE DE FACTOR XII | Frasco por 18 pruebas |
| | 30104743 | DOSAJE DE FIBRINOGENO | Frasco por 100 pruebas |
| | 30104065 | DOSAJE DE PLASMINOGENO FUNCIONAL | Caja por 40 ruebas |
| | 30105647 | DOSAJE DE PROTEINA C FUNCIONAL O ACTIVADA | Caja por 80 pruebas |
| | 30105649 | DOSAJE DE PROTEINAS S FUNCIONAL O ACTIVADA | Caja por 20 pruebas |
| | 30104084 | DOSAJE DE RESISTENCIA ALA PROTEINA C | Caja por 40 ruebas |
| | 30105906 | DOSAJE DE TIEMPO DE PROTOMBINA | Frasco por 100 pruebas |
| | 30105907 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA | Caja por 500 pruebas |
| | 30105908 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO | Caja por 2000 pruebas |

| N° ITEM | CODIGO SAP | DESCRIPCION | CANTIDADE PRUEBAS EFETIVAS | UNIDAD DE MEDIDA | CORRIDA DE CONTROLES | REACTIVO EXCEDENTE PARA CORRER CONTROLES | CONSUMIBLES |
|---------|------------|---|----------------------------|------------------|----------------------|--|--|
| 3 | 30104010 | HEMOGRAMA AUTOMATIZADO DIFERENCIAL 5 ESTIRPES KIT | 132000 | PRUEBAS | 144 X MES | 144 X MES | papel troquelado, lejía, cinta, etiqueta de código de barras |

Nota: Se aceptará la presentación de los fabricantes:

- En su propuesta técnica deberá sustentar con folletería el fabricante y adicionar una declaración jurada donde se indique que se entregará la totalidad de las solicitadas como pruebas efectivas, según lo requerido por el área usuaria.
- Se debe ingresar reactivo adicional para correr cada prueba con su respectivo control de calidad para cada una de las corridas indicadas en el Anexo N° 02 y N° 03.

Dr. FABRICIO NOBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESALUD

ANEXO N°04

Especificaciones Técnicas del Ítem y del equipo en cesión en uso

El Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación (IETSI) - ESSALUD establece las especificaciones técnicas del suministro del bien vinculados y no vinculados a Equipos en Cesión de Uso, así como las especificaciones técnicas de los equipos en cesión, las cuales están contenidos en el Petitorio de Patología Clínica y Anatomía Patológica de ESSALUD aprobado mediante Resolución Central de Prestaciones de Salud N° 148-GCPS-EsSALUD-2014, con fecha 9 de Octubre del 2014 y la Resolución de Instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación N°18-IETSI-ESSALUD-2018, las cuales están vigentes a la fecha.

ITEM 1

Especificación técnica del ítem

| | | | | | |
|-------|----------|--------------------------------------|-----|----------|---|
| HE-8 | 30103982 | Dosaje de Antiplasmina | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de actividad de la Alfa 2 Antiplasmina en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Cromogénico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma |
| HE-9 | 30104406 | Dosaje de Antitrombina III Funcional | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de la actividad de Antitrombina III en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Cromogénico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-10 | 30104649 | Dosaje de Dímero D | PBA | IIc -III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje cuantitativo de Dímero D en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Inmunoturbidimétrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-11 | 30106114 | Dosaje de Factor IX | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Factor IX en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-12 | 30106115 | Dosaje de Factor V | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Factor V en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-13 | 30106116 | Dosaje de Factor VII | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Factor VII en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-14 | 30106117 | Dosaje de Factor VIII | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Factor VIII en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-15 | 30104692 | Dosaje de Factor Von Willebrand | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Factor Von Willebrand en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Enzimaimunoensayo o Aglutinación. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio.. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-16 | 30106118 | Dosaje de Factor X | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Factor X en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores (si la metodología lo requiere), Controles, (si la metodología lo requiere) Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo (s) será (n) definido (s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HNGAI

| | | | | | |
|-------|----------|---|-----|------------|---|
| HE-17 | 30106119 | Dosaje de Factor XI | PBA | III | PRESENTACION: Reactivos para el Dosaje de Factor XI en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo (s) será (n) definido (s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-18 | 30106120 | Dosaje de Factor XII | PBA | III | PRESENTACION: Reactivos para el Dosaje de Factor XII en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo (s) será (n) definido (s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-19 | 30104743 | Dosaje de Fibrinógeno | PBA | Ib-IIc-III | PRESENTACION: Reactivos para el Dosaje de Fibrinógeno en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-21 | 30104065 | Dosaje de Plasminógeno Funcional | PBA | III | PRESENTACION: Reactivos para el Dosaje de la actividad del Plasminógeno en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Cromogénico. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-22 | 30105647 | Dosaje de Proteína C funcional ó activada | PBA | III | PRESENTACION: Reactivos para el Dosaje de la actividad de la Proteína C en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico ó Cromogénico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-23 | 30105649 | Dosaje de Proteína S funcional ó activada | PBA | III | PRESENTACION: Reactivos para el Dosaje de la actividad de la Proteína S en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico ó Cromogénico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-24 | 30104084 | Dosaje de Resistencia a la Proteína C | PBA | III | PRESENTACION: Reactivos para el Dosaje de Resistencia a la Proteína C en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-25 | 30105906 | Dosaje de Tiempo de Protrombina | PBA | I-III | PRESENTACION: Reactivos Purificados ó Recombinantes (ISI: de 1.0 a 1.2) para el Dosaje de Tiempo de Protrombina en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-26 | 30105907 | Dosaje de Tiempo de Trombina | PBA | Ib-IIc-III | PRESENTACION: Reactivos para el Dosaje de Tiempo de Trombina en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |
| HE-27 | 30105908 | Dosaje de Tiempo de Tromboplastina Parcial Activado | PBA | I-III | PRESENTACION: Reactivos con Activador adecuado para el Dosaje de Tiempo de Tromboplastina Parcial Activado en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Coagulométrico. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peticitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma. |

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESS

Especificación técnica del equipo en cesión de uso

| ANALIZADOR DE COAGULACIÓN GRANDE | |
|--|---|
| 1. Tipo | - Analizador Automatizado de Coagulación. |
| 2. Metodología | - Coagulométrica, Cromogénica e Inmunológica. |
| 3. Performance | - 200 TP/ Hora ó más y 150 TTPA / Hora ó más. |
| 4. Características | - 20 ó más Reactivos a bordo identificados por Códigos de Barras. - 20 ó más pruebas diferentes procesadas en simultáneo por cada muestra. - 50 ó más Tubos Primarios con Códigos de Barras. - Lectores de Códigos de Barras para los Reactivos y Tubos Primarios. - Detección de micro coágulos por la pipeta de muestra. - Dilución automática de muestras. |
| 5. Muestra | - Plasma con Citrato de Sodio en Tubo primario con Código de Barras. |
| 6. Procesamiento de Datos | Interno: Software y Hardware (propio del analizador) para el manejo de datos del equipo: -Procesamiento de calibraciones y controles (si la metodología lo requiere) -Resultados Con capacidad de archivo de datos de 30 días o más. Impresora adecuada a la modalidad de trabajo del Laboratorio. Externo: Software con interfaz e interconexion operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el período de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística, entre otros) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final.(computadoras, servidor y cableado). Para mayor detalle referirse a las características de sistematización de Laboratorio Clínico. |
| 7. Accesorios del Equipo | - Fuente de poder de emergencia (UPS). - Equipo de Aire Acondicionado si el Manual del Equipo lo indica. |
| 8. Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios | - El usuario final definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar. - Todos los Consumibles: Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas Efectivas más las Pruebas de Calibración y Control para el período de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. - Controles Internos: proporcionar material de control en dos niveles como mínimo, de un único lote, para todo el período de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletería presentada). - Soluciones, complementos de limpieza y otros, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y los lavados adicionales requeridos de acuerdo a la metodología de trabajo. |
| 9. Soporte técnico | Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisado por el Jefe o responsable del área de mantenimiento de la Institución en coordinación con el Jefe del área usuaria. Mantenimiento Correctivo: compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana. Personal de Ingeniería certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo |
| 10. Modo de Operación | - 220V, 60Hz |
| 11. Antigüedad y otros | - De acuerdo a Directiva Vigente. |

| Denominación del equipo | Cantidad |
|----------------------------------|------------------------------|
| Analizador de Coagulación Grande | 02 (de la misma envergadura) |

ITEM 1: Para cumplir con el protocolo de cada metodología se aceptarán los controles recomendados por el fabricante, sustentado con la folletería.

ITEM 1: En las especificaciones técnicas no se excluye que los controles internos puedan ser de primera o tercera opinión.

Se precisa que se aceptaran los niveles de control recomendados por el fabricante, es decir, uno dos o tres niveles de control según el protocolo de cada metodología y prueba solicitada.

*Se precisa que los reactivos ofertados deberán ser compatibles con ambos analizadores ofertados.

*Se aceptará equipos de igual o diferente marca de fabricante legal, siempre y cuando se sustente la validación de los reactivos en los equipos con las hojas de aplicación del fabricante.

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ITEM N° 02

Especificación técnica del ítem

| | | | | | |
|------|----------|---|-----|-----|---|
| HE-6 | 30105903 | Dosaje de Activador de Plasminógeno Tisular | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de Activador de Plasminógeno Tisular en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Enzimaimmunoensayo. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peltorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma |
| HE-7 | 30105904 | Dosaje de Activador/Inhibidor de Plasminógeno 1 | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para el Dosaje de actividad del Inhibidor del Activador de Plasminógeno en empaque adecuado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Enzimaimmunoensayo. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este peltorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma |

Especificación técnica del equipo en cesión de uso

EQUIPOS DE BIOQUIMICA

| ANALIZADOR CHICO DE INMUNOENSAYOS EN MICROPLACA | |
|--|--|
| 1. Tipo | - Analizador Multibatch de Microplacas de Canal Abierto automatizado. |
| 2. Metodología | - Enzimaimmunoensayo |
| 3. Performance | - 192 ó más pruebas por corrido. |
| 4. Características | - 2 ó más microplacas en procesamiento e incubación simultánea a 37°C. - 2 ó más pruebas diferentes procesadas en simultáneo. - 30 ó más Tubos Primarios con Códigos de Barras. - Lectores de Códigos de Barras para los Tubos Primarios. - Filtros de Lectura apropiados y Filtro de Referencia para lectura dual. - Opcional: Detección de microcoágulos por la pipeta de muestras. |
| 5. Muestra | - Tubo primario con Código de Barras |
| 6. Procesamiento de Datos | Interno: Software y Hardware (propio del analizador) para el manejo de datos del equipo: -Procesamiento de calibraciones y controles (si la metodología lo requiere) -Resultados Con capacidad de archivo de datos de 30 días o más. Impresora adecuada a la modalidad de trabajo del Laboratorio. Externo: Software con interfaz e interconexion operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del Laboratorio por el período de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística, entre otros) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final.(computadoras, servidor y cableado). Para mayor detalle referirse a las características de sistematización de Laboratorio clínico. |
| 7. Accesorios del Equipo | - Fuente de poder de emergencia (UPS) - Equipo de Aire Acondicionado si el Manual del Equipo lo indica. |
| 8. Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios | - El usuario final definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar. - Todos los Consumibles: Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas Efectivas más las Pruebas de Calibración y Control para el período de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. - Controles Internos: proporcionar Material de Control en dos niveles como mínimo para todo el período de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en Insertos o folletería presentada). - Soluciones, Complementos de Limpieza y otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y control de acuerdo a la metodología de trabajo. |
| 9. Soporte Técnico | Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo Cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisado por el Jefe o responsable del área de mantenimiento de la Institución en coordinación con el Jefe del área usuaria. Mantenimiento Correctivo: compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana. Personal de Ingeniería certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo |
| 10. Modo de Operación | - 220V, 60Hz. |
| 11. Antigüedad y otros | - De acuerdo a Directiva vigente. |

| Denominación del equipo | Cantidad |
|---|----------|
| Analizador chico de inmunoensayos en microplaca | 01 |

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ITEM N° 03

Especificación técnica del ítem

| | | | | |
|-------|----------|--|---------|---|
| HE-29 | 30104010 | Hemograma Automatizado Diferencial 5 Estirpes Kit | I - III | PRESENTACIÓN: Kit de Reactivos y Soluciones libres de Cianuro para la realización Automatizada del Hemograma Diferencial de 5 Estirpes. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Impedancia Volumétrica y/o Láser y/o Radiofrecuencia y/o Citoquímica y/o Citometría de Flujo. Mínimo dos metodologías por equipo. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, Material de impresión y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final en tabla adjunta de acuerdo a especificaciones técnicas de equipos de este petitorio MUESTRA BIOLÓGICA: Sangre anticoagulada. |
|-------|----------|--|---------|---|

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

Especificación técnica del equipo en cesión de uso

| ANALIZADOR HEMATOLÓGICO GRANDE DIFERENCIAL DE 5 ESTIRPES | |
|--|---|
| 1. Tipo | - Analizador de Flujo Continuo. |
| 2. Metodología | - Impedancia Volumétrica y/o Láser y/o Radiofrecuencia y/o Citoquímica y/o Citometría de Flujo. |
| 3. Performance | - 100 o más hemogramas por hora. |
| 4. Características | <ul style="list-style-type: none"> - Hemogramas con determinación de 5 estirpes leucocitarias. - Lector incorporado de Códigos de Barras para Tubos Primarios. - Autocargador de muestras con mezcla por inversión. - Procesamiento de muestras STAT. - Opcional: Cuantificación de Reticulocitos. - Opcional: Detección de micro coágulos por la pipeta de muestra. - Opcional: Cuantificación de CD3, CD4, CD8, CD32 y CD61, entre otros. |
| 5. Muestra | - Sangre total anticoagulada con EDTA K2 o K3 en Tubo primario con Código de Barras. |
| 6. Procesamiento de Datos | <p>Interno: Software y Hardware (propio del analizador) para el manejo de datos del equipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procesamiento de calibraciones y controles (si la metodología lo requiere) - Resultados <p>Con capacidad de archivo de datos de 30 días o más. Impresora adecuada a la modalidad de trabajo del Laboratorio.</p> <p>Externo: Software con interfaz e interconexión operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepción de solicitudes y envío de resultados con capacidad de manejar toda la información del laboratorio por el período de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadística, entre otros)</p> <p>Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final (computadoras, servidor y cableado).</p> <p>Para mayor detalle referirse a las características de sistematización de Laboratorio clínico.</p> |
| 7. Accesorios del Equipo | <ul style="list-style-type: none"> - Fuente de poder de emergencia (UPS). - Equipo de Aire Acondicionado (ver Nota). |
| 8. Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios | <ul style="list-style-type: none"> - El usuario final definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar. Todos los Consumibles: Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios, deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas Efectivas más las Pruebas de Calibración y Control para el periodo de compra. En cualquier caso en que falle alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. - Controles Internos: proporcionar material de control para todo el periodo de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de la metodología (procesar en tres niveles de control para cada día de trabajo). - Soluciones, complementos de limpieza y otros, en cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y los lavados adicionales requeridos de acuerdo a la metodología de trabajo. |
| 9. Soporte técnico | <p>Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisado por el Jefe o responsable del área de mantenimiento de la Institución en coordinación con el Jefe del área usuaria.</p> <p>Mantenimiento Correctivo: compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana.</p> <p>Personal de Ingeniería certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo</p> |
| 10. Modo de Operación | - 220V, 60Hz |
| 11. Antigüedad y otros | - De acuerdo a Directiva Vigente. |

| Denominación del equipo | Cantidad |
|--|--|
| Analizador hematológico grande diferencial de 5 estirpes | 02 unidades (de la misma envergadura) |

ITEM 3: Se aceptarán 9000 resultados a mas como valor equivalente al almacenamiento de datos de 30 días a más.

*Se aceptará la capacidad de archivo de 10 000 resultados siempre y cuando se demuestre con documentación aclaratoria que el equipo cumple con almacenar por al menos 30 días los resultados según la cantidad de nuestro requerimiento.

ITEM 3: Se aceptarán los términos URGE o URGENTE como termino equivalente al termino equivalente STAT sustentado en que ambos términos corresponden a dar prioridad al procesamiento de una muestra.

* Se aceptará el término URGE o URGENTE para la característica de procesamiento de muestras STAT.

- Se precisa que se aceptara alternativamente a la capacidad de archivo de 30 días para el equipo de hemogramas, una capacidad de archivo de hasta 10000 resultados, siendo equivalentes por el número de pruebas solicitadas, repartidas en los dos analizadores solicitados. Además de contar cada uno con interface que permite el almacenamiento por encima del período solicitado.
- Se precisa que se aceptara la entrega de controles interlaboratorios, los cuales son válidos para la acreditación. (Se aclara que los controles interlaboratorios son opcionales para el requerimiento.)

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ITEM N° 04

Especificación técnica del ítem

| | | | | | |
|-------|----------|--|-----|-----|--|
| BQ-28 | 30105909 | Electroforesis de Hemoglobina | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para la Electroforesis de Hemoglobina en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Electroforesis en acetato de Celulosa o Gel de Agarosa o Electroforesis Capilar. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: E I (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según la tabla adjunta. De acuerdo a las especificaciones de este Petitorio MUESTRA BIOLÓGICA: Sangre total anticoagulada con EDTA. |
| BQ-29 | 30105910 | Electroforesis de Orina | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para la Electroforesis de Orina en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Inmunofijación en Gel de Agarosa o Electroforesis Capilar. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según la tabla adjunta. MUESTRA BIOLÓGICA: Orina. |
| BQ-30 | 30105692 | Electroforesis de Proteínas | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para la Electroforesis de Proteínas en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Inmunofijación en Gel de Agarosa o Electroforesis Capilar. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según la tabla adjunta. De acuerdo a especificaciones de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma, Orina, Líquidos Biológicos. |
| BQ-31 | 30106131 | Electroforesis de Proteínas de Bence-Jones | PBA | III | PRESENTACIÓN: Reactivos para la Electroforesis de Proteínas de Bence Jones en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Inmunofijación en Gel de Agarosa o Electroforesis Capilar. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. EQUIPO: El (Los) equipo(s) será(n) definido(s) por el usuario final según la tabla adjunta. De acuerdo a especificaciones de este Petitorio. MUESTRA BIOLÓGICA: Orina. |

488



Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(s) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

Especificación técnica del equipo en cesión de uso

| ANALIZADOR DE ELECTROFORÉISIS EN GEL | |
|--|--|
| 1. Tipo | - Analizador completamente automatizado ó Modular conformado por Unidad de Procesamiento Automatizado y Densitómetro. |
| 2. Metodología | - Electroforesis en Gel de Agarosa. |
| 3. Performance | - 24 ó más pruebas por corrido. |
| 4. Características | - Unidad de Procesamiento Automatizado: Cargado de muestras, desarrollo del corrido y tinción. - Densitómetro: Lectura y Almacenamiento de datos de corridos electroforéticos. |
| 5. Muestra | - Suero, plasma, orina y/o LCR en tubo primario con Código de Barras ó Cubetas de muestra con |
| 6. Procesamiento de Datos | Interno: Software y Hardware (propio del analizador) para el manejo de datos del equipo: -Procesamiento de calibraciones y controles (si la metodología lo requiere) -Resultados Con capacidad de archivo de datos de 30 días o más. Impresora adecuada a la modalidad de trabajo del Laboratorio. Externo: Software con interfaz e interconexion operativa al sistema de salud del Centro Asistencial tanto para la recepcion de solicitudes y envio de resultados con capacidad de manejar toda la informacion del Laboratorio por el periodo de duracion del servicio (solicitudes, resultados, resultados historicos, control de calidad, estadística, entre otros) Hardware de acuerdo a requerimiento del usuario final.(computadoras, servidor y cableado). Para mayor detalle referirse a las características de sistematizacion de Laboratorio clínico. |
| 7. Accesorios del Equipo | - Fuente de poder de emergencia (UPS) - Equipo de Aire Acondicionado si el Manual del Equipo lo indica. |
| 8. Consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios | - El usuario final definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar. - Todos los Consumibles: Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios deberán ser entregados en forma periódica (acompañando a la entrega de los reactivos), en cantidad suficiente de acuerdo a los protocolos de cada metodología para permitir la realización completa de las Pruebas Efectivas más las Pruebas de Calibración y Control para el periodo de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, el proveedor procederá a su entrega como reposición inmediata. - Controles Internos: proporcionar Material de Control en dos niveles como mínimo para todo el período de compra, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología (descrita en insertos o folletería presentada). - Soluciones, Complementos de Limpieza y otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas efectivas solicitadas, más las pruebas de calibraciones y control de acuerdo a la metodología de trabajo |
| 9. Soporte Técnico | Mantenimiento Preventivo: presentar Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo Cronograma de ejecución, el cual debe ser supervisado por el Jefe o responsable del área de mantenimiento de la Institución en coordinación con el Jefe del área usuaria. Mantenimiento Correctivo: compromiso de corrección de fallas presentadas dentro de las 24 primeras horas. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 horas y los 7 días de la semana. Personal de Ingeniería certificado por el fabricante, con experiencia no menor de 6 meses en el equipo |
| 10. Modo de Operación | - 220V, 60Hz. |
| 11. Antigüedad y otros | - De acuerdo a Directiva Vigente. |

| DENOMINACION | Cantidad |
|-------------------------------------|-------------------------------------|
| Analizador de electroforesis en gel | 01 unidad (de la misma envergadura) |

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

2891

ANEXO N°05

Condiciones para el equipo en cesión de uso del ítem

La condición para el equipo en cesión de uso está de acuerdo a la Resolución de Gerencia General N° 326-GG-ESSALUD-2008 que aprueba la directiva N° 04- GG-ESSALUD-2009 "Normas del Proceso para el suministro de Bienes vinculados a Equipos de Laboratorio entregados en Cesión de Uso al Seguro social de Salud-ESSALUD.

DIRECTIVA N° 04 GG-ESSALUD-2009

NORMAS DEL PROCESO PARA EL SUMINISTRO DE BIENES VINCULADOS A EQUIPOS DE LABORATORIO ENTREGADOS EN CESIÓN EN USO AL SEGURO SOCIAL DE SALUD (ESSALUD)

I. OBJETIVO

Establecer los procedimientos para el requerimiento, selección, adquisición y suministro de reactivos, materiales y consumibles vinculados a Equipos de Laboratorio entregados en Cesión en Uso al Seguro Social de Salud (ESSALUD)

II- FINALIDAD

Dotar a la Institución de una herramienta de gestión que establezca los criterios para los procedimientos del requerimiento, selección, adquisición y suministro de reactivos, materiales y consumibles para los Equipos de Laboratorio entregados en Cesión en Uso.

III BASE LEGAL

- Ley N° 27056 Ley del Seguro Social de Salud (ESSALUD); y su Reglamento Decreto Supremo N° 002-99-TR.
- Ley N° 26790, Ley de Modernización de la Seguridad Social de Salud; su Reglamento D.S. N° 009-97-S.A. y normas modificatorias
- Ley N° 26842 Ley General de Salud.
- Decreto Legislativo N° 1017, que aprueba la Ley de Contrataciones del Estado
- Decreto Supremo N° 184-2008-EF, que aprueba el Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.
- Código Civil – Título VIII – Artículos del 1728 al 1754.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 012-PE-ESSALUD-2007 que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones del Seguro Social de Salud EsSalud, modificado por Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 252-PE-ESSALUD-2007.
- Resolución de Presidencia Ejecutiva N° 230-PE-ESSALUD-2008 que aprueba el Reglamento de Organización y Funciones de la Gerencia Central de Prestaciones de Salud y modificatoria aprobada por Resolución N° 316-PE-ESSALUD-2008.
- Directiva 014-GG-essalud-2007 aprobada mediante Resolución N° 1455 GG—ESSALUD-2007 que aprueba la "Norma Marco para la Formulación, Aprobación y Actualización de Documentos Técnicos Normativos y de Gestión en ESSALUD"

30 MAR. 2009

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

IV ALCANCE

La presente Directiva es de aplicación obligatoria en las Redes Asistenciales, Gerencias de Institutos Especializados y Centros Asistenciales de EsSalud.

V RESPONSABILIDAD

Son responsables del cumplimiento y aplicación de la presente directiva:

- Gerente Central de Prestaciones de Salud.
- Jefe de la Oficina General de Administración.
- Gerentes de Redes Asistenciales.
- Gerentes de Institutos y Centros Especializados.
- Directores de Centros Asistenciales.
- Jefes de Oficina de Administración de Redes Asistenciales, Institutos y Centros Especializados.
- Jefes de Oficina de Control Patrimonial de Redes Asistenciales, Institutos y Centros Especializados.
- Jefes de Oficina de Adquisiciones de Redes Asistenciales, Institutos y Centros Especializados.
- Jefes de Departamentos y Jefes de Servicios de Centros Asistenciales de Salud.

VI CONCEPTOS REFERENCIALES

Calibración.-

Acto de establecer la correspondencia exacta entre los valores encontrados con el empleo de un reactivo en un equipo y los valores medidos por la curva patrón con la que el fabricante elaboró el mismo.

CAS.-

Centro Asistencial de Salud. Referencia a cualquier dependencia de EsSalud donde se presta servicios de salud, incluye los tres niveles de atención.

Cesión en uso.-

Confiere la facultad de usar un bien ajeno a título gratuito, por un periodo determinado. El cedente sigue siendo el titular del bien.

Consumible.-

Todo material ó sustancia renovable que interviene en la realización de los análisis y en los procesos de mantenimiento (como estándares, controles, calibradores, diluyentes de muestra, soluciones, solventes, solución desproteinizante, neutralizantes de lavado y otros propios de la metodología).




Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(©) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

Equipo en Cesión en Uso (ECU).-

Son aquellos equipos entregados gratuitamente a la Institución para su utilización por cierto tiempo y para cierto fin, para posteriormente ser devuelto al término de un periodo de tiempo previamente pactado.

Equipos Complementarios o Accesorios del ECU.-

Herramientas o utensilios dependientes del ECU necesarios para su óptimo funcionamiento como impresora, UPS, estabilizador de voltaje, equipo de aire acondicionado y otros, de acuerdo al requerimiento del Equipo en Cesión en Uso.

Estancia de ECU.

Es el tiempo de permanencia del ECU dentro de la Institución, acordado según contrato del proceso de compra, luego del cual será retirado bajo responsabilidad del Proveedor.

Prueba de Laboratorio.-

Procedimiento in vitro que permite valorar distintos constituyentes químicos o biológicos a partir de muestras de un paciente con fines de diagnóstico y seguimiento terapéutico.

Material.-

Objeto(s) necesario(s) para la realización completa de prueba como copas, tubos de reacción, cubetas y otros propios de la metodología.

Material de Reporte.-

Material de reporte de resultado como papel, tóner o tinta para impresión o similares.

Operadores de los Equipos en Cesión en uso.-

Son los encargados del manejo operativo de los ECU.

Prueba Efectiva.-

Definido como el total de resultados de exámenes, diagnósticos (pruebas reportadas) más el total de pruebas repetidas por cada tipo de prueba.

Pruebas de Control y Calibraciones.-

Son las pruebas necesarias para la calibración y control de acuerdo a lo establecido en el protocolo de cada metodología analítica.

Prueba Repetida.-

Confirmación de un resultado que se encuentra fuera del rango de medición de la prueba o que puede ser dudoso.

Pruebas Totales.-

Es la suma de las pruebas efectivas y las pruebas de control y calibraciones.

Reactivo.-

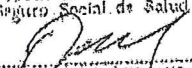
Sustancia química que posibilita la determinación, detección e identificación de un determinado analito el cual al ser detectado y/o cuantificado se




Dr. FABRICIO ROBLES ROLDAN
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

30 MAR. 2009

COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud


TERESA MICHELLE AYBAS

constituye en elemento de ayuda diagnóstica o seguimiento terapéutico, el mismo también se destina al procesamiento de pruebas de calibración y control.

Control.-

Cualquier material de control con rango establecido, empleada en la determinación de la precisión entre ensayos del método.

VII DE LAS DISPOSICIONES:

7.1 CONDICIONES DEL REQUERIMIENTO:

7.1.1 El número y cantidad de pruebas ó reactivos a adquirirse, se debe programar en función a la cantidad de pruebas efectivas requeridas para el Centro Asistencial de EsSalud y de acuerdo al nivel de uso, por el periodo de compra

7.1.2 El usuario deberá establecer en su requerimiento, la frecuencia de procesamiento mensual para cada prueba. Estas pruebas deben ser registradas en el contador automático del equipo, de lo contrario empleará el registro manual en hoja de cálculo de acuerdo al anexo 1 de esta directiva.

7.1.3 El proveedor que oferte los reactivos, materiales y consumibles, asume obligatoriamente el compromiso de proveer en condición de cesión en uso el o los equipos para procesar y realizar las pruebas totales necesarias para el periodo de compra.

7.1.4 La presentación de las ofertas económicas de reactivos, materiales, y consumibles, deben estar necesariamente acompañadas de la condición de entrega de los correspondientes equipos en cesión en uso.

7.1.5 El proveedor debe cumplir con entregar para cada producto solicitado los reactivos requeridos y lo siguiente para obtener las **PRUEBAS TOTALES** necesarias:

- a) Material de Control
- b) Material de Calibración
- c) Consumibles
- d) Material de reporte
- e) Reactivo(s) destinado(s) a las pruebas de calibración y control que correspondan al periodo de compra.

7.1.6 El proveedor, además de garantizar y asegurar las **PRUEBAS EFECTIVAS** requeridas, debe suministrar y sin costo adicional para la Institución, los reactivos, materiales y consumibles necesarios para las **PRUEBAS DE CONTROL Y CALIBRACION** de acuerdo a lo establecido en el protocolo de cada metodología analítica.

7.1.7 El proveedor debe facilitar toda la información disponible y actualizada de los productos que oferta.



30 MAR. 2009

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBAR
FIRMATARIO SUPLENTE

7.1.8 La calidad y garantía documentaria de los productos que se requieren, son establecidas en las Bases del proceso de selección.

7.2 CONDICIONES DEL PROCESO DE SELECCIÓN Y ADQUISICION:

7.2.1 Los procesos de selección de pruebas y de reactivos, se efectúan acorde con lo dispuesto en los dispositivos legales vigentes.

7.2.2 Con el fin de optimizar el trabajo de laboratorio, aquellos exámenes que para su proceso requieran de un solo equipo, deben agruparse en paquetes en base a criterios técnicos y de acuerdo al nivel de uso del Centro Asistencial. Estos paquetes de exámenes deben estar agrupados, de tal forma que permitan la participación mínima de dos (2) postores, bajo responsabilidad. En tal caso, la propuesta económica se evaluará en función al precio del paquete de los exámenes.

7.3 CONDICIONES DE LA CESION EN USO DEL EQUIPO

De las Características del Equipo

7.3.1 La tecnología y operatividad de los equipos en cesión en uso entregados por el proveedor, deben estar acorde con un alto nivel de resolución técnica que garantice confiabilidad y calidad de los resultados de las pruebas de laboratorio procesadas, así como la oportunidad y eficacia del servicio prestado.

7.3.2 El o los equipos entregados en cesión en uso por el proveedor deben ser no repotenciados, con una antigüedad de fabricación menor a los cuatro años como máximo. El proveedor deberá presentar documentación otorgado por la casa matriz que indique fecha de fabricación, marca, modelo y número de serie del equipo ofertado, así como copia de la póliza de importación, donde acredite la fecha de ingreso al país.

7.3.3 La capacidad de producción del equipo(s) en cesión en uso entregado(s) a ESSALUD debe cumplir con el número total de pruebas efectivas adquiridas en las Bases del proceso de selección.

7.3.4 Los equipos deben ser seleccionados según su rendimiento (pruebas/hr), metodología, tipo de procesamiento, capacidad de procesar pruebas por paquetes, modalidad de obtención de resultados.

7.3.5 El proveedor tiene que garantizar el funcionamiento permanente del Equipo, en cesión en uso. De presentarse fallas en la operatividad del equipo debe sustituirlo en forma inmediata (menos de 24 horas) a fin de no alterar el normal funcionamiento del área usuaria. De lo contrario deberá asumir el procesamiento de la prueba en otro equipo en coordinación con el usuario. Asimismo el proveedor debe reponer las pérdidas de materiales y reactivos que se produzcan por razones inherentes al funcionamiento defectuoso del equipo o equipos en cesión en uso.



Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

30 MAR. 2009

ES COPIA DEL DEL ORIG.
Firma/ Sello de
LUIS MORALES
F

- 7.3.6 La institución no se responsabiliza por cualquier deficiencia, daño o siniestro que sufra el equipo en cesión en uso fuera de los términos estipulados contractualmente, salvo negligencia de la Institución técnicamente demostrada. Los gastos y costos por servicio de mantenimiento preventivo y correctivo de los equipos dados en cesión en uso son de responsabilidad del proveedor.
- 7.3.7 El proveedor debe presentar una póliza de seguro que ampare los equipos biomédicos en cesión en uso dando cobertura contra robo, incendio, siniestro, responsabilidad civil contra terceros u otros.
- 7.3.8 Los plazos de entrega y período de uso, se estipulan en las Bases del proceso de selección y deben especificarse contractualmente.
- 7.3.9 El proveedor debe entregar, junto con el equipo, los catálogos, especificaciones técnicas y el manual de usuario en idioma original y en español.
- 7.3.10 El proveedor debe presentar al Jefe del Área de Mantenimiento o Equivalente y con copia al Jefe de Servicio, el programa de mantenimiento preventivo. La ejecución de este programa debe ser supervisado por el ingeniero de mantenimiento del Centro Asistencial o el de la jurisdicción a la que corresponde. Del mismo modo, el servicio técnico del proveedor debe estar disponible permanentemente (24 horas diarias, incluso domingos y feriados) para ejecutar y solucionar las obligaciones de mantenimiento correctivo y además de garantizar un stock de repuestos y/o importación inmediata.
- 7.3.11 En las bases de los procesos de selección se debe solicitar la certificación de la capacitación de personal de servicio técnico local otorgada por la casa matriz del equipo ofertado. Las bases también deben contemplar penalidades sobre incumplimiento del tiempo pactado para el mantenimiento correctivo. Es responsabilidad del área de adquisiciones remitir a las Jefaturas de Departamento y Servicios copias de las bases para garantizar su cumplimiento.
- 7.3.12 Los equipos biomédicos de laboratorio entregados en cesión en uso a ESSALUD no generan obligaciones de pago por concepto de compra, alquiler, ni compromiso de mantenimiento, compra de repuestos, costos de traslado, instalación, pago de personal u otros que puedan derivarse de su uso.

De la Recepción Instalación y Conformidad del equipo.

- 7.3.13 Los equipos ofertados por el proveedor como parte de la propuesta para el suministro de reactivos, materiales y consumibles, deben ser distribuidos por el mismo proveedor a los Centros Asistenciales designados previamente.
- 7.3.14 Los equipos en cesión en uso ingresan directamente al servicio asistencial (área usuaria) y el personal del Área de Patrimonio del CAS se encargará de

30 MAR. 2009

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYBAR
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SC-EsSalud-2007

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(s) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

verificar las condiciones de ingreso del equipo de acuerdo al otorgamiento de la Buena Pro.

- 7.3.15 El costo de instalación, operación, mantenimiento y el suministro de equipos complementarios necesarios e indispensables para el adecuado funcionamiento del equipo en cesión en uso, son asumidos por el proveedor, no generando gastos adicionales a la institución.
- 7.3.16 La data histórica de los resultados obtenidos de los pacientes en los equipos en cesión en uso son propiedad de ESSALUD y tienen carácter confidencial, por lo que serán almacenados en formato compatible de acuerdo a la necesidad del usuario en el servidor de la institución.

De la Capacitación del usuario

- 7.3.17 El proveedor debe realizar las actividades de entrenamiento y capacitación dirigidas a los profesionales usuarios del(os) equipo(s), de acuerdo a un plan de capacitación coordinado con la Jefatura respectiva, antes del ingreso del(os) equipo(s). Asimismo, debe brindar asesoría técnica y capacitación permanente con personal idóneo. Todo ello sin costo adicional para la institución.

VIII DEL PROCEDIMIENTO

8.1 DEL PROCESO DE INFORMACIÓN DE EQUIPOS EN CESIÓN EN USO

- 8.1.1 La Oficina de Administración de las Redes Asistenciales, Centros e Institutos Especializados, deben informar a la Gerencia Central de Prestaciones de Salud en forma oportuna, el ingreso y destino de los Equipos en Cesión en Uso - ECU.

- 8.1.2 La oficina de Patrimonio de las Redes Asistenciales debe establecer un registro de ingreso y salida de los equipos en cesión en uso en la Red Asistencial.

8.2. DE LA RECEPCION DE REACTIVOS, MATERIALES, Y CONSUMIBLES

- 8.2.1 El Jefe de Almacén del Centro Asistencial es el encargado de la recepción y almacenamiento de reactivos, materiales, y consumibles, verificando bajo responsabilidad lo establecido en las Bases del Proceso de selección correspondiente.

8.3. DE LA EVALUACION Y CONTROL DE USO DE REACTIVOS, MATERIALES Y CONSUMIBLES

- 8.3.1 La evaluación y control de uso de reactivos, materiales y consumibles para ECU deben ser efectuados por los encargados del área usuaria bajo responsabilidad.

30 MAR. 2009


Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALEXANDRO MORALES AYBAR
SECRETARIO DE PATRIMONIO

8.4. DEL TERMINO DE USO DE ECU

8.4.1 Treinta días antes de la fecha de vencimiento del período de estancia del Equipo en Cesión en Uso, el Jefe de servicio del área usuaria debe informar a la Gerencia de Red para que se notifique al proveedor. Llegada la fecha se debe retirar el equipo (salvo convenio con la Institución), a un área de custodia por un tiempo prudencial de 15 días, no siendo responsabilidad de la Institución el daño o deterioro que sufra dicho bien, en ningún período de tiempo posterior al vencimiento de dicha estancia.

IX ANEXO:

Anexo 1. Formato de Registro manual de pruebas.

Anexo 2. Formato de Queja de Usuario de Productos Patología Clínica y Anatomía Patológica

Anexo 3. Formato de Queja de Usuario de equipos en Cesión en Uso de Patología Clínica y Anatomía Patológica



Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

13 D MAR 2005
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES AYBA
FEDATARIO SUPLENTE
Res. N° 006-SG-EsSalud-2000

FECHA:
RESPONSABLE:

[illegible]

Nota: El presente formato debe ser usado por los laboratorios que no cuenten con Equipo con sistema automatizado de registro

30 MAR. 2009

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
**RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD**

ANEXO 2

EsSalud
GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE SALUD
OFICINA DE RECURSOS MEDICOS
Oficina de Equipos Médicos

FORMATO DE QUEJA DE USUARIO DE PRODUCTOS DE LABORATORIO DE PATOLOGIA CLINICA Y ANATOMIA PATOLOGICA

| | | | |
|--|------------------------------------|--|---------------------------------|
| Para ser llenada por la persona que realiza la queja | | | |
| Centro Asistencial | | | |
| Red Asistencial | | | |
| Producto | CODIGO SAP: | | |
| Forma de presentación | | | |
| Cantidad de producto motivo de queja | | | |
| Marca | LOTE NRO: | | |
| Empresa proveedora: | Fabricante: | | |
| Reg. Sanitario N°: | Fecha de RS: | | |
| Accesorios y Suministros | Cantidad Suficiente: SI () NO () | Oportunidad de Entrega: Adecuada () Inadecuada () | |
| Fecha de ocurrencia: | | | |
| Detalle del reclamo: | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Detalle de problemas previos con el mismo proveedor del Producto | Código SAP | Lotefecha Expiracion | Detalle del Problema / Solucion |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Sugerencias y comentarios | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Profesional que informa Firma y sello | | Cargo | |
| | | | |
| Jefe Inmediato Firma y sello | | Cargo | |
| | | | |

Nota: Este formato debe ser llenado y presentado a su jefatura según diagrama de flujo adjunto


Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD



30 MAR. 2009

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud


ALBERTO MORALES AYBAR
SECRETARIO SUPLENTE
Res. N° 000-SO-2009-2007

EsSalud
GERENCIA CENTRAL DE PRESTACIONES DE ESSALUD
OFICINA DE RECURSOS MEDICOS
Oficina de Equipos Médicos

| | | | |
|--|-----------------------|------------------------------------|---------------------------|
| Para ser llenada por la persona que realiza la queja: | | | |
| Centro Asistencial: | | | |
| Red Asistencial: | | | |
| Equipo: | | Modelo: | |
| Marca: | | Serie: | |
| Tiempo de uso del equipo por sesión en su sede: | | Año de Fabricación: | |
| Pruebas que realiza: | | Performance Equipo: | |
| | | Performance Obtenida: | |
| Empresa proveedora: | | Fabricante: | |
| Recibe mantenimiento preventivo (SI) (NO) Por proveedor () Por terceros () | | | |
| Tiene interlase al sistema de gestión hospitalaria Funciona correctamente SI () NO () | | | |
| Capacidad de conexión vía Web | | Intranet () Internet () | |
| Entrega de Accesorios y Suministros: | | Cantidad Suficiente: SI () NO () | |
| Oportunidad de Entrega: Adecuada () Inadecuada () | | | |
| Fecha de ocurrencia: | | | |
| Detalle de fallas previas reportadas en el año | | | |
| Tipo de falla | Hora y fecha de falla | Hora y fecha de reparación | Tiempo total (días/h/min) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Entrega oportuna de repuestos SI () NO () | | | |
| Tiempo que demora en acudir al servicio técnico correctivo () horas () días () semanas | | | |
| Sustento técnico del | | | |
| Problema presentado | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| Accesorios Equipo: Computadora () Impresora (Insumos) Papel tinta () Otros: | | | |
| Sugerencias | | | |
| | | | |
| Comentarios | | | |
| | | | |
| Profesional que informa | | Cargo | |
| Firma y sello | | | |
| Jefe Inmediato | | Cargo | |
| Firma y sello | | | |

Nota: Este formato debe ser ensayo y presentado a su jefatura según diagrama de flujo adjunto

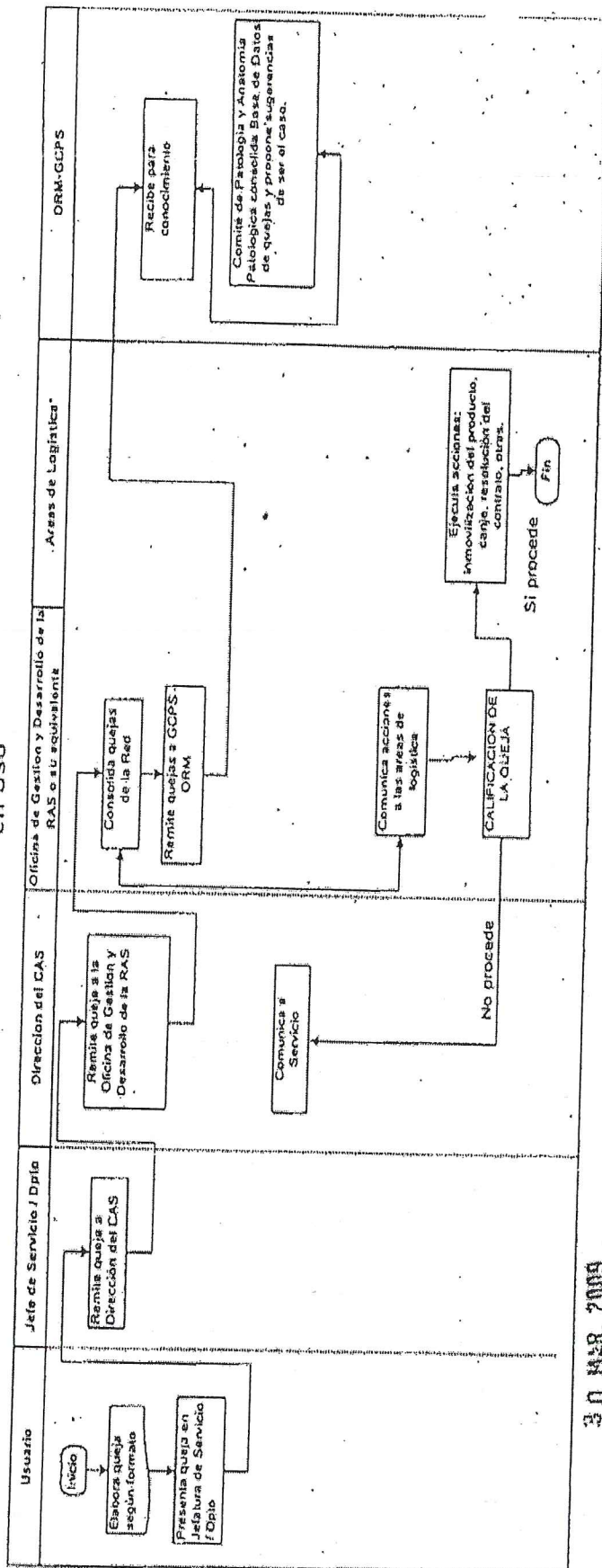
Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD



30 MAR, 2009

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud
ALBERTO MORALES
EDATARIO SUPLENTE
Leg. N° 000-SG-ExSalud-87

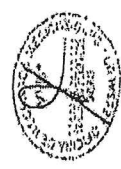
Flujograma del Proceso de Quejas de Usuarios de Materiales y Reactivos de Laboratorio ligados a equipos en Cesión en Uso



30 MAR. 2009

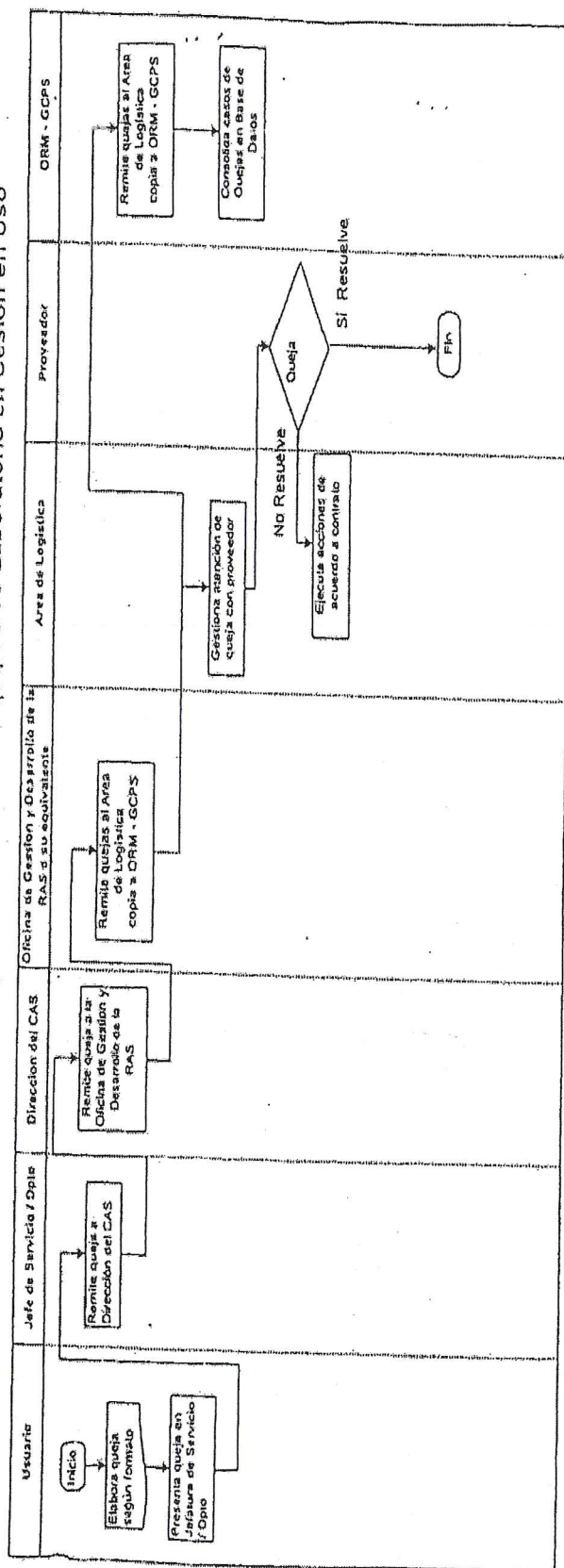
ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AVILA
Jefe de Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
R.N. 1001030-ES-SALUD-2007



Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

Flujograma del Proceso de Quejas de Usuarios de Equipos de Laboratorio en Cesion en Uso



30 MAR. 2009

ES COPIA FIEL DEL ORIGINAL
Seguro Social de Salud

ALBERTO MORALES AYALA
FEDERICO SUAREZ
Jefe de Servicio de Hematología

Dr. HANDEE IPARRAGUIRE LOPEZ
Dpto. Patología Clínica
C.M.P. 249.1 RIVE 10443
ED ASISTENCIAL ALMENARA
ESSALUD

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
C.M.P. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

78
15

Los siguientes documentos se solicitarán para la suscripción del contrato para los ítems objeto de contratación:

a. Declaración Jurada de compromiso de vigencia mínima (**FORMATO N°05**)

b. Carta de Representación o Autorización (Copia Simple)

Obligatorio solo para los postores que no fabrican ni son dueños de marca, esto incluye los postores que fabrican a través de terceros, el cual debe estar a nombre del postor y debe ser emitida por el fabricante o el dueño de la marca del producto que oferta. Para la emisión de la carta de representación no se requerirá de la presencia de autoridad alguna, basta con que dicho acto conste en instrumento público.

Se precisa que todos los postores deberán de presentar una carta de representación o autorización emitida por el fabricante o dueño de la marca del producto ofertado. En caso de presentar una carta de representación de un distribuidor, agencia, división, etc. (formalmente distinta al fabricante o dueño de la marca) se deberá presentar adicionalmente un documento que indique que el fabricante o dueño de la marca, otorga la condición de representación al distribuidor.

Debe estar vigente a la presentación de propuestas. No se aceptará vigencias indefinidas. Debe indicar la fecha de la vigencia caso contrario, su antigüedad no debe ser mayor a dos (02) años contados a partir de la fecha de emisión del documento.

c. Notiseguridad

Acreditar mediante una declaración jurada que el bien que oferta no tiene NOTISEGURIDAD en la página web de DIGEMID. (**FORMATO N° 04**)

d. Declaración jurada de conocer en su totalidad la DIRECTIVA N° 04- GG-ESSALUD-2009, sus alcances y someterse a sus regulaciones.

e. Copia del certificado de capacitación del personal del servicio técnico en el manejo del equipo ofertado.

f. Lista de personal que brindara el Servicio Técnico.

g. Declaración jurada de capacitación al personal del área usuaria en el manejo del equipo ofertado.

h. Programa de mantenimiento preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y respectivo programa de ejecución.

i. Declaración Jurada de compromiso de presentación de documentación que acredite la procedencia del bien al momento de la recepción del mismo (Declaración Unida de Aduana u otro que demuestre la procedencia del mismo de ser solicitado por el área usuaria), correspondiente para el equipo de cesión de uso.

j. Carta de Compromiso de entrega del equipo en cesión de uso en el plazo de entrega de los bienes ofertado (está incluido en la primera entrega de los bienes):

- Hoja de presentación de los equipos en cesión en uso (**FORMATO N° 01**).

- Copia simple del certificado de manufactura o fabricación del equipo en cesión de uso a ofertar, que acredite la antigüedad no mayor de 04 años contados a la fecha de presentación de las propuestas.

k. Presentar cuadro de equivalencia del reactivo considerando lo adicional para la determinación de calibración y control, en cumplimiento de la DIRECTIVA N° 04- GG-ESSALUD-2009, firmado por el representante legal (**FORMATO N° 02**). La verificación de la cantidad de pruebas solicitadas por controles y calibradores no será mayor al 10% y/o dependerá de la metodología de las pruebas, así como de la cantidad de veces que se procese la prueba por el área usuaria.


Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

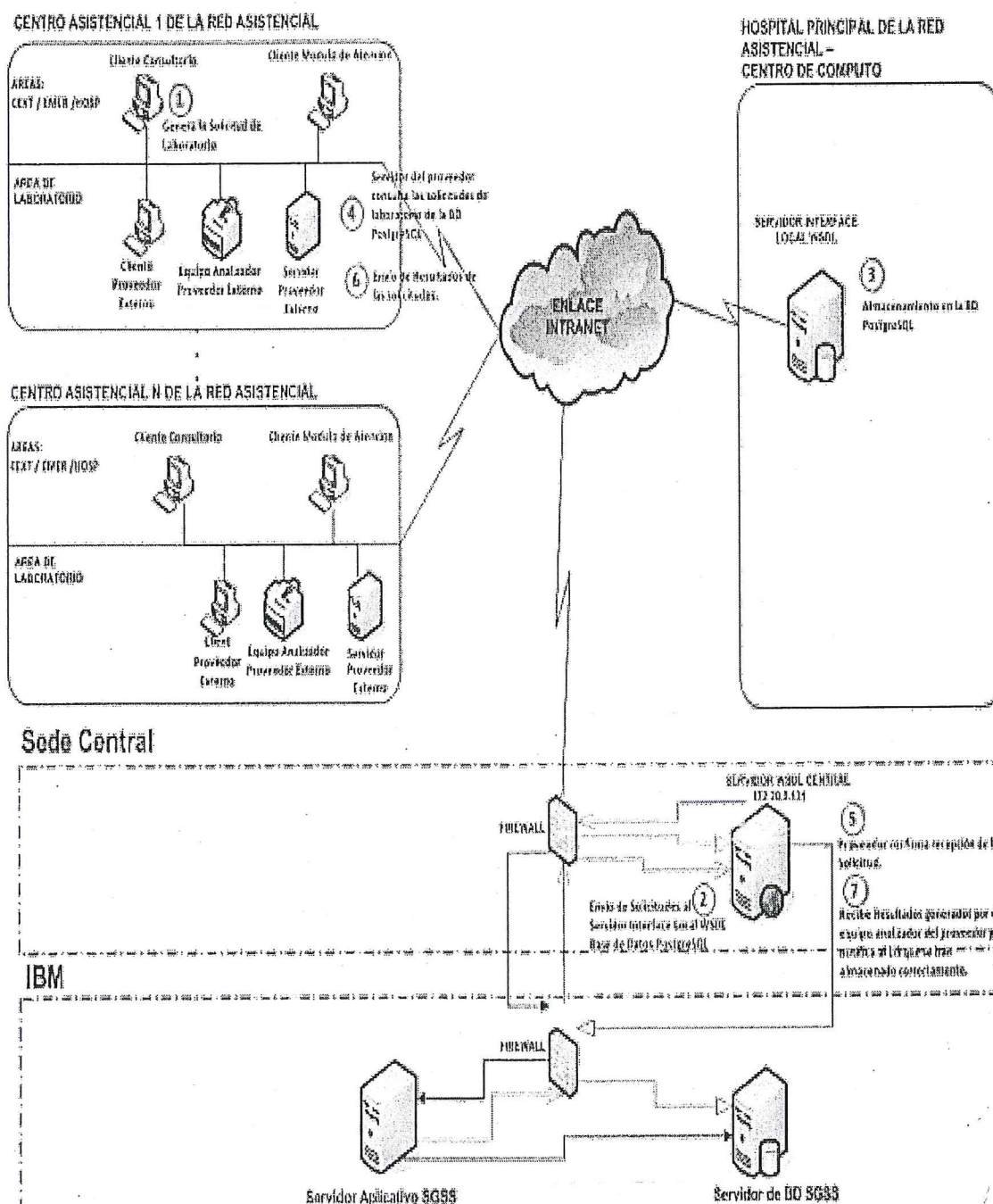
REQUISITOS DE FUNCIONABILIDAD Y SOPORTE (Aplicable a todos los ítems)

1. En relación al Procesamiento de Datos, se precisa:

1.1. Para efectos de cubrir las necesidades del proceso de envío de las solicitudes de exámenes y la recepción de resultados de las mismas, la Gerencia Central de Tecnología de Información y comunicaciones (GCTIC) de EsSalud ha propuesto la arquitectura de interoperabilidad del Sistema de Gestión de Servicios de Salud (SGSS), ESSI y los sistemas LIS que ofrecen las empresas postoras. Las Interfaces a desarrollar deberán ser consideradas por el proveedor.

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS PARA LA INTERFAZ DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE SERVICIOS DE SALUD (SGSS) – ESSI CON EL SISTEMA DE LABORATORIO DE EMPRESAS POSTORAS

PLATAFORMA INTERFAZ SGSS - ESSI – LABORATORIO (LIS) PROVEEDORES EXTERNOS



ELABORADO POR: GERENCIA DE SISTEMAS ASISTENCIALES
ING. PABLO RIVERA

Gráfico 1 - Arquitectura

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

1376

a. PROCESO DE ENVÍO DE SOLICITUDES DE EXÁMENES

El Sistema de Gestión de Servicios de Salud (SGSS) – ESSI envía la información de las solicitudes de exámenes de laboratorio a un repositorio ubicado en la cabeza de red del Hospital, en una base de datos PostgreSQL. El proveedor deberá de consultar dicha información, la cual será remitida a los equipos analizadores; asimismo, el proveedor informará la conformidad de la recepción de las solicitudes al sistema SGSS - ESSI, a través del servicio WSDL Central “aconfirexalabws”, la cual permite informar la conformidad de los datos de la Solicitud del Examen.

ESTRUCTURA DE TABLAS POSTGRESQL:

| ATRIBUTO | TYPE | DESCRIPCION |
|------------------------|------------------------|--|
| SolEqpOriCenAsiCod | character(1) NOT NULL | Origen Centro Asistencial |
| SolEqpCenAsiCod | character(3) NOT NULL | Código Centro Asistencial |
| SolEqpTipExaCod | character(1) NOT NULL | Tipo Examen Auxiliar(*2* Patología Clínica) |
| SolEqpExaNum | numeric(10,0) NOT NULL | Número de la Solicitud |
| SolEqpProEqLCod | character(2) | Código Proveedor Equipo de Laboratorio(** Atributo que no se considera cuando se integran varios proveedores a la interfase**) |
| SolEqpSolExaFec | character(10) | Fecha de la Solicitud(DD/MM/YYYY) |
| SolEqpOrdCod | character(8) | Número de la Orden de Trabajo(**) |
| SolEqpTipDocIdenPerCod | character(1) | Código Tipo Documento Identidad Profesional que Solicita (Apéndice 4.1.2) |
| SolEqpPerAsisDocIden | character(10) | Número Documento Identidad Profesional que solicita |
| SolEqpProColCod | character(5) | Colegiatura Profesional que solicita |
| SolEqpProApePat | character(30) | Apellido Paterno Profesional que Solicita |
| SolEqpProApeMat | character(30) | Apellido Materno Profesional que Solicita |
| SolEqpProPriNom | character(20) | Primer Nombre Profesional que solicita |
| SolEqpProSegNom | character(20) | Segundo Nombre Profesional que Solicita |
| SolEqpPacTipDocIdenCod | character(1) | Código Tipo Documento de Identidad del Pacientes (Apéndice 4.1.2) |
| SolEqpPacDocIdenNum | character(15) | Numero de Documento de Identidad del Paciente |
| SolEqpPacApePat | character(20) | Apellido Paterno del Paciente |
| SolEqpPacApeMat | character(20) | Apellido Materno del Paciente |
| SolEqpPacPriNom | character(10) | Primer Nombre del Paciente |
| SolEqpPacSegNom | character(10) | Segundo Nombre del Paciente |
| SolEqpPacHisClinNum | numeric(10,0) | Número de Historia Clínica del Paciente |
| SolEqpPacAutCod | character(15) | Código Autogenerado del Paciente |
| SolEqpPacSexCod | character(1) | Código Sexo del Paciente (Apéndice 4.1.3) |
| SolEqpPacNacFec | character(10) | Fecha de Nacimiento del Paciente(DD/MM/YYYY) |
| SolEqpPacEdad | numeric(3,0) | Edad del Paciente |
| SolEqpPacEstCivCod | character(1) | Código Estado Civil del Paciente(Apéndice 4.1.4) |
| SolEqpPacTelFij | character(10) | Número de Teléfono Fijo del Paciente |
| SolEqpPacTelCel | character(10) | Número de Teléfono Celular Paciente |
| SolEqpPacFamTel | character(10) | Número de Teléfono de Familiar |
| SolEqpAreHosCod | character(2) | Código de Área de Procedencia de la Solicitud(Apéndice 4.1.5) |
| SolEqpSerHosCod | character(3) | Código de Servicio de Procedencia de la Solicitud |
| SolEqpEmeCod | character(2) | Código Emergencia de Procedencia de la Solicitud |
| SolEqpTopEmeCod | character(2) | Código Tópico Emergencia de Procedencia de la Solicitud |
| SolEqpEstEnfCod | character(2) | Código Estación de Enfermería Hospitalización de Procedencia de la Solicitud |
| SolEqpHabCod | character(4) | Código Sala/Habitación Hospitalización de Procedencia de la Solicitud |
| SolEqpCamCod | character(5) | Código Cama Hospitalización de Procedencia Solicitud |
| SolEqpCenQuiCod | character(2) | Código Centro Quirúrgico de Procedencia de La Solicitud |
| SolEqpSalOpeCod | character(2) | Código de Sala de Operaciones de Procedencia de la Solicitud |
| SolEqpSisCod | character(1) | Código Sistema de Salud que Genera solicitud(Apéndice 4.1.6) |

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HNGAI

| | | |
|--|---------------|--|
| SolEqpDirip | character(15) | Dirección IP Estación de Trabajo |
| SolEqpUsuCreCod | character(10) | Código Usuario que Registra Solicitud |
| SolEqpCreFee | character(20) | Fecha y Hora Registro (DD/MM/YYYY HH.MM.SS) |
| SolFlgExito | character(1) | Flag de Confirmación si es por consulta |
| SolFlgTransferecia | character(1) | Flag de Transferencia al Equipo de Laboratorio (uso del proveedor) |
| CONSTRAINT "PK_SolExaLab" PRIMARY KEY (SolEqpOriCenAsiCod, SolEqpCenAsiCod, SolEqpTipExaCod, SolEqpExaNum) | | |

| | | |
|---|------------------------|---|
| TABLE "SolExaLabCPS" | | |
| Objeto Detalle | | |
| Registro de Solicitudes de Exámenes de Laboratorio | | |
| SolEqpOriCenAsiCod | character(1) NOT NULL | Origen Centro Asistencial |
| SolEqpCenAsiCod | character(3) NOT NULL | Código Centro Asistencial |
| SolEqpTipExaCod | character(1) NOT NULL | Tipo Examen Auxiliar ("2" - Patología Clínica) |
| SolEqpExaNum | numeric(10,0) NOT NULL | Número de la Solicitud |
| SolEqpCPSCod | character(5) NOT NULL | Código del Examen/Estudio/Prueba de LAB. (CPT) |
| SolEqpMueCod | character(3) NOT NULL | Código de la Muestra |
| SolEqpSedExaCod | character(2) | Código Sede del Examen de Laboratorio (LAB del Centro Asistencial) |
| SolEqpAreExaCod | character(1) | Código Area del Examen de Laboratorio (Apéndice 4.1.1) |
| ResEqpTomaFec | character(10) | Fecha de la Toma/Entrega de la Muestra (DD/MM/YYYY) |
| ResEqpTomaHor | character(8) | Hora de la Toma/Entrega de la Muestra (HH:MM:SS) |
| SolEqpProvCod | Character(2) | Código Proveedor Equipo de Laboratorio |
| SolEqpFlgTransEqp | Character(1) | Flag Indica que el registro del examen fue transferido al Equipo de Laboratorio, dato de utilidad para el proveedor 0= no fue transferido; 1= si fue transferido, (uso del proveedor) |
| CONSTRAINT "SolExaLabCPS_pkey" PRIMARY KEY ("SolEqpOriCenAsiCod", "SolEqpCenAsiCod", "SolEqpTipExaCod", "SolEqpExaNum", "SolEqpCPSCod", "SolEqpMueCod") | | |
| CONSTRAINT "SolExaLabCPS_SolEqpOriCenAsiCod_fkey" FOREIGN KEY ("SolEqpOriCenAsiCod", "SolEqpCenAsiCod", "SolEqpTipExaCod", "SolEqpExaNum") | | |
| REFERENCES "SolExaLab" ("SolEqpOriCenAsiCod", "SolEqpCenAsiCod", "SolEqpTipExaCod", "SolEqpExaNum") MATCH SIMPLE | | |
| ON UPDATE NO ACTION ON DELETE NO ACTION | | |

b. PROCESO DE ENVÍO DE RESULTADOS AL SISTEMA SGSS - ESSI

Se inicia cuando el LIS envía a la Interface WSDL Central los resultados de un examen una vez que estos han sido validados por el medico patólogo clinico. Estos resultados deben incluir los datos del centro asistencial (ResEqpOriCenAsiCod, ResEqpCenAsiCod), el tipo de examen auxiliar (ResEqpTipExaCod='2'), el número de la solicitud (ResEqpSolExaNum), el código del examen (ResEqpCPSCod) y el código de la muestra (ResEqpMueCod), que van a permitir identificar unívocamente en el SGSS el examen realizado para una determinada muestra. Para realizar el envío se utiliza el servicio WDSL "aresexalabatews"

A continuación, se detalla la estructura de trama de información

Proveedor: SGSS - ESSI

Cliente: LIS Parámetros de la petición:

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ADQUISICION DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO CON EQUIPO DE CESION DE USO PARA EL SERVICIO DE HEMATOLOGIA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGIA CLINICA DEL HNGAI

| Name | Type | Description |
|------------------------|---------------|--|
| ResEqResLab | | SdL Res Lab |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(1) | Código Origen Centro Asistencial |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(3) | Código Centro Asistencial |
| ResEqTipExaCod | VarChar(1) | Código Tipo de Examen Auxiliar (2° = Patología Clínica) |
| ResEqSolExaNum | Numeric(10,0) | Número de la Solicitud |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(15) | Código del Examen/Estudio/Prueba de Laboratorio (CPT) |
| ResEqResLabFec | VarChar(20) | Fecha y Hora del Resultado (DD/MM/YYYY HH:mm:ss) |
| ResEqTipDocIdenProfCod | VarChar(11) | Código Tipo Doc. Identidad Profes. que Realiza Examen (Apéndice 4.1.1.) |
| ResEqDocIdenProfNum | VarChar(10) | Número Documento Identidad Profesional que Realiza Examen |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(1) | Código Sistema de Salud que Centro de Salud (Apéndice 4.1.3.) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(10) | Código Usuario Regional |
| ResEqResLabFec | VarChar(20) | Fecha y Hora Recibida (DD/MM/YYYY HH:mm:ss) |
| ResEqCenAsiCod | Numeric(4,0) | Cantidad de Muestras |
| ResEqTipDoc | VarChar(11) | Código Tipo/Resultado 1=Normal 2=Patológico |
| ResEqResLab | | Relación de Muestras |
| ResEqResLab | | Relación de Muestras |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(3) | Código de la Muestra |
| ResEqCenAsiCod | Numeric(2,0) | Número de Orden Elementa |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(30) | Designación Elementa |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(15) | Designación del Resultado |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(12) | Unidad de Valoración Médica |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(20) | Rango Inferior Valor Normal Femenino |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(20) | Rango Superior Valor Normal Femenino |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(20) | Rango Inferior Valor Normal Masculino |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(20) | Rango Superior Valor Normal Masculino |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(500) | Otros Valores Normales |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(1500) | Observaciones al Resultado |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(1) | Código Tipo Documento Identidad Profesional que Realiza Revisión Operativa del Resultado (Tecnólogo Laboratorista) (Apéndice 4.1.1.) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(10) | Número Documento Identidad Profesional que Realiza Revisión Operativa del Resultado (Tecnólogo Laboratorista) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(1500) | Observaciones a Revisión Operativa del Resultado (Tecnólogo Laboratorista) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(20) | Fecha y Hora Revisión Operativa del Resultado (Tecnólogo Laboratorista) (DD/MM/YYYY HH:mm:ss) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(11) | Código Tipo Documento Identidad Profesional que Realiza Validación Clínico-Patológica (Médico) (Apéndice 4.1.1.) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(10) | Número Documento Identidad Profesional que Realiza Validación Clínico-Patológica (Médico) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(200) | Observaciones Validación Clínico-Patológica (Médico) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(20) | Fecha y Hora Validación Clínico-Patológica (Médico) (DD/MM/YYYY HH:mm:ss) |
| ResEqCenAsiCod | VarChar(17) | Código del Examen/Estudio/Prueba de Laboratorio del Proveedor |

Parámetros de la respuesta:

| Name | Type | Description |
|-----------------|---------------|---|
| SdL Rpt Res Lab | | SdL Rpt Res Lab |
| RptCenAsiCod | VarChar(1) | Código Origen Centro Asistencial |
| RptCenAsiCod | VarChar(3) | Código Centro Asistencial |
| RptTipExaCod | VarChar(1) | Código Tipo de Examen Auxiliar (2° = Patología Clínica) |
| RptSolExaNum | Numeric(10,0) | Número de la Solicitud |
| RptEstado | VarChar(1) | Resultado de la Transacción (Apéndice 4.1.4.) |
| RptMsgErr | VarChar(200) | Mensaje de Error |

- Supervisión, seguimiento, sugerencias y/o propuestas, así como manejo directo de la Oficina de Soporte Informático del Hospital para garantizar la funcionalidad y operatividad del software de interfaces de las empresas postoras, así como la participación directa, tanto de las capacitaciones como de la implementación de procedimientos nuevos para ejecución de interfaces y labores que devengan de la respectiva implementación.
- Determinación mediante cronograma de actividades, el tiempo de ejecución, implementación y entrega del software de interface de la empresa postora y puesta en marcha del software de la empresa postora. Los plazos de implementación de las interfaces de los equipos que serán entregados en cesión en uso, cumplirá como máximo en 7 días hábiles como periodo de implementación, los cuales serán contabilizados desde que la entidad proporcione información sobre el sistema SGSS - ESSI brindado por la Oficina Informática al postor adjudicado, al momento de la instalación de los equipos.
- El postor deberá ofrecer para el éxito de la implementación, la cantidad de PCS compatibles con el software ofertado para el equipo de cesión en uso, para asegurar el buen funcionamiento del proceso, aplicable para todos los ítems objeto de la contratación:

| ITEM | DESCRIPCIÓN |
|------|---|
| 1 | 04 Computadora (incluido mouse y teclado). |
| | 01 Servidor |
| | 04 Impresoras laser |
| | 04 Impresora de código de barra |
| | Instalación de puntos de red |
| | Equipos de comunicaciones (Switch, transceivers, etc) |
| | Cables de red |
| | Cable de fibra óptica |
| | 04 Lector de código de barra en cada punto. |

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(s) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

1073

| ITEM | DESCRIPCIÓN |
|------|---|
| 3 | 05 Computadora (incluido mouse y teclado) |
| | 01 Servidor |
| | 05 Impresoras laser |
| | 06 Impresoras de código de barra |
| | Instalación de puntos de red |
| | Equipos de comunicaciones (Switch, transceivers, etc) |
| | Cables de red |
| | Cable de fibra óptica |
| | 04 Lector de código de barra en cada punto. |
| | 02 Computadora (incluido mouse y teclado) |
| 4 | 02 Impresoras laser |
| | Instalación de puntos de red |
| | Equipos de comunicaciones (Switch, transceivers, etc) |
| | Cables de red |
| | Cable de fibra óptica |

- 1.4. La empresa postora deberá asumir la instalación total de los equipos antes mencionados en coordinación con el Servicio de Hematología del DPC y el Área de Informática del HNGAI.

ANEXO N°06 REQUISITOS DE CALIFICACION

CAPACIDAD LEGAL

HABILITACIÓN

Requisitos:

• Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento o Constancia de Establecimiento Farmacéutico, documento emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N°014-2011-SA y su primera Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el establecimiento farmacéutico según corresponda.

Importante

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.

Acreditación:

Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento o Constancia de Establecimiento Farmacéutico, documento emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y productos sanitarios (ANM) o la Autoridad Regional de Salud (ARS), de acuerdo a lo establecido en el artículo 17° del D.S. N°014-2011-SA y su primera Complementaria Transitoria; debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el establecimiento farmacéutico según corresponda.

Importante

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.

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

| B | EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|---|---------|-----------------|---|--|---|---|---|--|---|--|---------|-----------------|---|--|---|---|---------|------------------|---|---------------------------------------|---|--|---|--|---|--|
| | <p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N° ÍTEM</th> <th>Monto Facturado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>S/ 1'407,637.60 (Un Millón Cuatrocientos Siete Mil Seiscientos Treinta y Siete con 60/100 Soles)</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>S/ 176,040.00 (Ciento Setenta y Seis Mil Cuarenta con 00/100 Soles)</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>S/ 339,240.00 (Trescientos Treinta y Nueve Mil Doscientos Cuarenta con 00/100 Soles)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>S/ 211,000.00 (Doscientos Once Mil con 00/100 Soles)</td> </tr> </tbody> </table> <p>, 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>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:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N° ÍTEM</th> <th>Monto Facturado</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>S/ 51,051.60 (Cincuenta y Un Mil Cincuenta y Uno con 60/100 Soles)</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>S/ 47,763.00 (Cuarenta y Siete Mil Setecientos Sesenta y Tres con 00/100 Soles)</td> </tr> </tbody> </table> <p>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.</p> <p>Se consideran bienes similares</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>N° ÍTEM</th> <th>Bienes Similares</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>Reactivos de coagulación y hemostasia</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso.</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso.</td> </tr> <tr> <td>4</td> <td>Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso.</td> </tr> </tbody> </table> <p><u>Acreditación:</u></p> <p>La experiencia del postor en la especialidad se acreditará con copia simple de (i) contratos u órdenes de compra, y su respectiva conformidad o constancia de prestación; o (ii) comprobantes de pago cuya cancelación se acredite documental y fehacientemente con voucher de depósito, nota de abono, reporte de estado de cuenta, cualquier otro documento emitido por Entidad del sistema financiero que acredite el abono o mediante cancelación en el mismo comprobante de pago¹, correspondientes a un máximo de veinte (20) contrataciones.</p> <p>En caso los postores presenten varios comprobantes de pago para acreditar una sola contratación, se debe acreditar que corresponden a dicha contratación; de lo contrario, se asumirá que los comprobantes acreditan contrataciones independientes, en cuyo caso solo se considerará, para la evaluación, las veinte (20) primeras contrataciones indicadas en el Anexo N° 8 referido a la Experiencia del Postor en la Especialidad.</p> <p>En el caso de 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.</p> <p>En los casos que se acredite experiencia adquirida en consorcio, debe presentarse la promesa de consorcio o contrato de consorcio del cual se desprenda fehacientemente el porcentaje de las obligaciones que se asumió en</p> | N° ÍTEM | Monto Facturado | 1 | S/ 1'407,637.60 (Un Millón Cuatrocientos Siete Mil Seiscientos Treinta y Siete con 60/100 Soles) | 2 | S/ 176,040.00 (Ciento Setenta y Seis Mil Cuarenta con 00/100 Soles) | 3 | S/ 339,240.00 (Trescientos Treinta y Nueve Mil Doscientos Cuarenta con 00/100 Soles) | 4 | S/ 211,000.00 (Doscientos Once Mil con 00/100 Soles) | N° ÍTEM | Monto Facturado | 2 | S/ 51,051.60 (Cincuenta y Un Mil Cincuenta y Uno con 60/100 Soles) | 4 | S/ 47,763.00 (Cuarenta y Siete Mil Setecientos Sesenta y Tres con 00/100 Soles) | N° ÍTEM | Bienes Similares | 1 | Reactivos de coagulación y hemostasia | 2 | Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso. | 3 | Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso. | 4 | Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso. |
| N° ÍTEM | Monto Facturado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | S/ 1'407,637.60 (Un Millón Cuatrocientos Siete Mil Seiscientos Treinta y Siete con 60/100 Soles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | S/ 176,040.00 (Ciento Setenta y Seis Mil Cuarenta con 00/100 Soles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | S/ 339,240.00 (Trescientos Treinta y Nueve Mil Doscientos Cuarenta con 00/100 Soles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | S/ 211,000.00 (Doscientos Once Mil con 00/100 Soles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° ÍTEM | Monto Facturado | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | S/ 51,051.60 (Cincuenta y Un Mil Cincuenta y Uno con 60/100 Soles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | S/ 47,763.00 (Cuarenta y Siete Mil Setecientos Sesenta y Tres con 00/100 Soles) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| N° ÍTEM | Bienes Similares | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | Reactivos de coagulación y hemostasia | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Reactivos de laboratorio vinculados a equipo en cesión de uso. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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

"... el solo sello de cancelado en el comprobante, cuando ha sido colocado por el propio postor, no puede ser considerado como una acreditación que produzca 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".

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 otra persona jurídica como consecuencia de una reorganización societaria, debe presentar adicionalmente el Anexo N° 9.

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

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

Importante

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


Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

ANEXO N°07

FORMATO N° 01

HOJA DE PRESENTACION DE LOS EQUIPOS CEDIDOS EN CESION DE USO

Los que suscriben, don identificado con DNI N°
Representante Técnico y don identificado con DNI N°
Representante Legal de con R.U.C. N° DECLARAMOS BAJO
JURAMENTO que la información contenida en el presente documento se ajusta a la verdad.

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DEL POSTOR:

| | |
|---------------------------------|--|
| DENOMINACIÓN DEL EQUIPO | |
| TIPO | |
| METODOLOGIA | |
| PERFORMANCE | |
| CARACTERÍSTICAS | |
| PROCESAMIENTO | |
| ACCESORIOS DEL EQUIPO | |
| SOPORTE TÉCNICO | |
| MODO DE OPERACIÓN | |
| FECHA DE FABRICACIÓN | |
| OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES | |
| ESPECIFICACIONES TÉCNICAS | |

NOTAS:

- De ser necesario utilizar hojas adicionales

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



Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

(*) El año y mes de fabricación del equipo deberá estar respaldado por el Certificado de Manufactura y/u otro documento que confirme la información, emitido por el fabricante.

FORMATO N°02

CUADRO DE OFERTA DE PRUEBAS EFECTIVAS Y PRUEBAS PARA CONTROLES Y CALIBRACIONES (ITEM N°01)

| CODIGO SAP | DESCRIPCION | Corrido de pruebas | | Control para control y | | Pruebas totales | | Kit para entrega | | |
|------------|---|--------------------|---------|------------------------|-------------------------|-----------------|--|------------------|--------------|--|
| | | Frecuencia Semanal | Semanas | Corridos Totales (Ax8) | Pruebas por Corrido (*) | Total (Cx8) | Requerimiento de pruebas (Pruebas Efectivas) | Total (E+H) | Presentacion | Total (*) (G+H) |
| | | | | | | | | | | |
| | | A | B | C | D | E | F | G | H | |
| 30103982 | DOSAJE DE ANTIPASMINA (ALFA2) | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 480 | 540 | 40 x caja | como la caja es de 40 pruebas se esta redondeando a 14 cajas |
| 30104406 | DOSAJE DE ANTITROMBINA III FUNCIONAL | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 480 | 540 | 80x caja | como la caja es de 80 pruebas se esta redondeando a 7 cajas |
| 30104649 | DOSAJE DE DIMERO D | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 6000 | 6060 | 150 x caja | como la caja es de 150 pruebas se esta redondeando a 40 cajas |
| 30106114 | DOSAJE DE FACTOR IX | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 648 | 708 | 18 x fr | como la caja es de 18 pruebas se esta redondeando a 39 cajas |
| 30106115 | DOSAJE DE FACTOR V | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 648 | 708 | 18x fr | como el frasco es de 18 pruebas se esta redondeando a 39 |
| 30106116 | DOSAJE DE FACTOR VII | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 864 | 924 | 18x fr | como el frasco es de 18 pruebas se esta redondeando a 51 |
| 30106117 | DOSAJE DE FACTOR VIII | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 2160 | 2220 | 18x fr | como el frasco es de 18 pruebas se esta redondeando a 123 |
| 30104692 | DOSAJE DE DE FACTOR VON WILLEBRAND ANTIGENICO | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 480 | 540 | 60 x caja | como la caja es de 60 pruebas se esta redondeando a 9 cajas |
| 30106118 | DOSAJE DE FACTOR X | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 216 | 276 | 18 x fr | como el frasco es de 18 pruebas se esta redondeando a 15 |
| 30106119 | DOSAJE DE FACTOR XI | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 2160 | 2220 | 18 x fr | como el frasco es de 18 pruebas se esta redondeando a 123 |
| 30106120 | DOSAJE DE FACTOR XII | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 2160 | 2220 | 18 x fr | como el frasco es de 18 pruebas se esta redondeando a 137 |
| 30104743 | DOSAJE DE FIBRINOGENO | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 9600 | 96060 | 100 x fr | como el frasco es de 100 pruebas se esta redondeando a 961 |
| 30104065 | DOSAJE DE PLASMINOGENO FUNCIONAL | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 600 | 660 | 40 x caja | como la caja es de 40 pruebas se esta redondeando a 16 cajas |
| 30105647 | DOSAJE DE PROTEINA C FUNCIONAL O ACTIVADA | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 860 | 920 | 80 x caja | como la caja es de 80 pruebas se esta redondeando a 12 cajas |
| 30105649 | DOSAJE DE PROTEINAS S FUNCIONAL O ACTIVADA | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 560 | 620 | 20 x caja | como la caja es de 20 pruebas se esta redondeando a 31 cajas |
| 30104084 | DOSAJE DE RESISTENCIA ALA PROTEINA C | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 600 | 660 | 60 x caja | como la caja es de 60 pruebas se esta redondeando a 11 cajas |
| 30105906 | DOSAJE DE TIEMPO DE PROTOMBINA | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 72060 | 96060 | 100 x fr | como la caja es de 100 pruebas se esta redondeando a 961 cajas |
| 30105907 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBINA | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 72000 | 96060 | 500 x caja | como el frasco es de 500 pruebas se esta redondeando a 144 |
| 30105908 | DOSAJE DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL ACTIVADO | 6 | 5 | 30 | 2 | 60 | 96000 | 96060 | 2000x caja | como la caja es de 2000 pruebas se esta redondeando a 55 cajas |


Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
 Jefe(e) del Servicio de Hematología
 del Dpto. de Patología Clínica
 CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

FORMATO N° 02

CUADRO DE OFERTA DE PRUEBAS EFECTIVAS, PRUEBAS PARA CONTROLES Y CALIBRACIONES

[illegible]

(*) Según lo que indica el procedimiento de análisis de la literatura del reactivo (incluye controles, calibradores, blancos, cutoff y los que señale el inserto).

(**) Redondeado al número inmediato superior (ej. 6.3 se redondea a 7).

- De ser necesario utilizar hojas adicionales

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

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

FORMATO N° 03

FICHA TÉCNICA DEL PRODUCTO CONFORME A LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS DE ESSALUD

[illegible]

Los postores son responsables de la congruencia entre las "Técnicas analíticas propias del fabricante" y/o "Normas Nacionales" y/o "Normas Internacionales", que declaren en su Ficha Técnica con respecto a la Especificación Técnica del producto ofertado que pretenden acreditar.

De conformidad a lo establecido en las presentes Bases Administrativas para el procedimiento de seleccionen curso, DECLARAMOS BAJO JURAMENTO, que el producto que oferta mi representada cumple con los Requerimientos Técnicos Mínimos sobre las Especificaciones Técnicas requeridas por EsSalud.

Lima,..... de.....del 202...

Firma sello del Responsable Técnico

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

**Se aclara que en la tercera columna del FORMATO N°3, se deberá hacer mención de no aplicar las Normas Nacionales y/o Internacionales y/o propios de comprobación para control de calidad*

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(a) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

FORMATO N° 04

DECLARACIÓN JURADA DE NOTISEGURIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN N° [CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO]

Presente.-

De nuestra consideración,

El que suscribe, don, identificado con DNI N°, representante legal de
....., con RUC N°, domiciliado en
.....que se presenta como postor del Procedimiento de Selección N°
[CONSIGNAR NOMENCLATURA DEL PROCEDIMIENTO], para la ADQUISICIÓN DE REACTIVOS
E INSUMOS DE LABORATORIO CON EQUIPO EN CESIÓN DE USO PARA EL SERVICIO DE
HEMATOLOGÍA DEL DPC DEL HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA DE LA RPA,
declaro bajo juramento que mi representada oferta bienes que no tienen NOTISEGURIDAD en la
página Web de DIGEMID.

Lima,..... de.....del 202...

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


.....
Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD

FORMATO N° 05

COMPROMISO DE VIGENCIA MINIMA

| | |
|---|---------|
| Nombre o razón social del postor | N° ITEM |
| NOMBRE GENERICO: | |
| NOMBRE DE MARCA (Si corresponde): | |
| Si las características propias del Reactivo de Laboratorio que se oferta hacen imposible el cumplimiento del tiempo de vigencia mínima señalado en las presentes Bases, debe señalarse: | |
| TIEMPO DE VIGENCIA | |
| MESES A PARTIR DE LA ENTREGA | |
| Las razones técnicas que determina la menor vigencia del producto son las siguientes: | |
| Se presenta la siguiente documentación y/o bibliografía técnica sustentadora: | |

Lima, de del 202...

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

Dr. FABRICIO ROBLES RODRIGUEZ
Jefe(e) del Servicio de Hematología
del Dpto. de Patología Clínica
CMP. 75382
RED PRESTACIONAL ALMENARA
ESSALUD