

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:

Nº	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	Importante • Abc	Se refiere a consideraciones importantes a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
4	Advertencia • Abc	Se refiere a advertencias a tener en cuenta por el comité de selección y por los proveedores.
5	Importante para la Entidad • 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:

Nº	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, junio y octubre de 2022



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

LICITACIÓN PÚBLICA N° LP N° 003-2023-HG

PRIMERA CONVOCATORIA

CONTRATACIÓN DE SUMINISTRO DE BIENES

**"ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA CON
EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES"**

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.

Importante

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

1.5. ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS, OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

La absolución de consultas, observaciones e integración de las bases se realizan conforme a las disposiciones previstas en los numerales 72.4 y 72.5 del artículo 72 del Reglamento.

Importante

- *No se absolverán consultas y observaciones a las bases que se presenten en forma física.*
- *Cuando exista divergencia entre lo indicado en el pliego de absolución de consultas y observaciones y la integración de bases, prevalece lo absuelto en el referido pliego, sin perjuicio, del deslinde de responsabilidades correspondiente.*

1.6. ELEVACIÓN AL OSCE DEL PLIEGO DE ABSOLUCIÓN DE CONSULTAS Y OBSERVACIONES E INTEGRACIÓN DE BASES

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

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

Advertencia

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

Importante

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

1.7. FORMA DE PRESENTACIÓN DE OFERTAS

Las ofertas se presentan conforme lo establecido en el artículo 59 del Reglamento.

Las declaraciones juradas, formatos o formularios previstos en las bases que conforman la oferta deben estar debidamente firmados por el postor (firma manuscrita o digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados 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

- *Los formularios electrónicos que se encuentran en el SEACE y que los proveedores deben*

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>

llenar para presentar sus ofertas, tienen carácter de declaración jurada.

- *En caso la información contenida en los documentos escaneados que conforman la oferta no coincida con lo declarado a través del SEACE, prevalece la información declarada en los documentos escaneados.*
- *No se tomarán en cuenta las ofertas que se presenten en físico a la Entidad.*

1.8. PRESENTACIÓN Y APERTURA DE OFERTAS

El participante presentará su oferta de manera electrónica a través del SEACE, desde las 00:01 horas hasta las 23:59 horas del día establecido para el efecto en el cronograma del procedimiento; adjuntando el archivo digitalizado que contenga los documentos que conforman la oferta de acuerdo a lo requerido en las bases.

El participante debe verificar antes de su envío, bajo su responsabilidad, que el archivo pueda ser descargado y su contenido sea legible.

Importante

Los integrantes de un consorcio no pueden presentar ofertas individuales ni conformar más de un consorcio en un procedimiento de selección, o en un determinado ítem cuando se trate de procedimientos de selección según relación de ítems.

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

1.9. EVALUACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

1.10. CALIFICACIÓN DE OFERTAS

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

1.11. SUBSANACIÓN DE LAS OFERTAS

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

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

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

1.12. RECHAZO DE LAS OFERTAS

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

De rechazarse alguna de las ofertas calificadas, el comité de selección revisa el cumplimiento de los requisitos de calificación de los postores que siguen en el orden de prelación, en caso las hubiere.

1.13. OTORGAMIENTO DE LA BUENA PRO

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

1.14. CONSENTIMIENTO DE LA BUENA PRO

Cuando se hayan presentado dos (2) o más ofertas, el consentimiento de la buena pro se produce a los ocho (8) días hábiles siguientes de la notificación de su otorgamiento, sin que los postores hayan ejercido el derecho de interponer el recurso de apelación.

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

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

Importante

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

CAPÍTULO II

SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS DURANTE EL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

2.1. RECURSO DE APELACIÓN

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

El recurso de apelación se presenta ante y es resuelto por el Tribunal de Contrataciones del Estado.

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

Importante

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

Luego de otorgada la buena pro no se da a conocer las ofertas cuyos requisitos de calificación no fueron analizados y revisados por el comité de selección.

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

2.2. PLAZOS DE INTERPOSICIÓN DEL RECURSO DE APELACIÓN

La apelación contra el otorgamiento de la buena pro o contra los actos dictados con anterioridad a ella se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse notificado el otorgamiento de la buena pro.

La apelación contra los actos dictados con posterioridad al otorgamiento de la buena pro, contra la declaración de nulidad, cancelación y declaratoria de desierto del procedimiento, se interpone dentro de los ocho (8) días hábiles siguientes de haberse tomado conocimiento del acto que se desea impugnar.

CAPÍTULO III DEL CONTRATO

3.1. PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO

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

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

3.2. GARANTÍAS

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

3.2.1. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO

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

3.2.2. GARANTÍA DE FIEL CUMPLIMIENTO POR PRESTACIONES ACCESORIAS

En las contrataciones que conllevan la ejecución de prestaciones accesorias, tales como mantenimiento, reparación o actividades afines, se otorga una garantía adicional por una suma equivalente al diez por ciento (10%) del monto del contrato de la prestación 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-emitar-cartas-fianza>).

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

3.4. EJECUCIÓN DE GARANTÍAS

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

3.5. ADELANTOS

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

3.6. PENALIDADES

3.6.1. PENALIDAD POR MORA EN LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

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

3.6.2. OTRAS PENALIDADES

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

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

3.7. INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

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

3.8. PAGOS

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

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

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

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

Advertencia

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

3.9. DISPOSICIONES FINALES

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

SECCIÓN ESPECÍFICA

CONDICIONES ESPECIALES DEL PROCEDIMIENTO DE SELECCIÓN

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

CAPÍTULO I GENERALIDADES

1.1. ENTIDAD CONVOCANTE

Nombre : HOSPITAL GOYENCHE DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
RUC N° : 20163654246
Domicilio legal : AV. GOYENCHE NRO. S/N (HOSPITAL GOYENCHE) AREQUIPA - AREQUIPA - AREQUIPA
Teléfono: : 054-224374
Correo electrónico: : procesos.1hgoyeneche@gmail.com

1.2. OBJETO DE LA CONVOCATORIA

El presente procedimiento de selección tiene por objeto la contratación del suministro de ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES.

N° Paque.	Sub Ítem	DESCRIPCION	UND DE MEDIDA	Total
1	1	ANTICUERPO HIV 1,2	DET.	24,000
	2	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II	DET.	8,600
	3	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBsAg)	DET.	16,000
	4	ANTICUERPO HEPATITIS C (Anti-HCV)	DET.	14,000
	5	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG	DET.	8,400
	6	ANTICUERPO CONTRA TREPONEMA PALLIDUM (Sífilis)	DET.	8,600
	7	TOXOPLASMA GONDII IgG (Toxo IGG)	DET.	600
	8	TOXOPLASMA GONDII IgM (ToxoIgM)	DET.	600
	9	RUBEOLA IgG (RUB IGG)	DET.	600
	10	RUBEOLA IgM (RUB IGM)	DET.	600
	11	CITOMEGALOVIRUS IgG (CMV IgG)	DET.	600
	12	CITOMEGALOVIRUS IGM (CMV IgM)	DET.	600
	13	HERPES VIRUS 1 IGG (HSV-1 IgG)	DET.	600
	14	HERPES VIRUS 2 IGG (HSV-2 IgG)	DET.	600
	15	HORMONA CORTISOL	DET.	1000
	16	FERRITINA AUTOMATIZADA	DET.	1,400
	17	ACIDO FOLICO	DET.	1,400
	18	VITAMINA B12	DET.	1,400
	19	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	DET.	2,000
	20	TROPONINA T (TNT - HSST)	DET.	2,000
	21	HORMONA PEPTIDO C	DET.	400
	22	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	DET.	200
	23	HORMONA ESTRADIOL	DET.	400
	24	HORMONA GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA SUBUNIDAD BETA	DET.	2,400
	25	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	DET.	400
	26	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	DET.	400
	27	HORMONA PROGESTERONA	DET.	200

28	HORMONA PROLACTINA (PRL)	DET.	400
29	HORMONA TESTOSTERONA TOTAL	DET.	400
30	HEPATITIS A ANTICUERPO IgM (ANTI-HAV Ig M)	DET.	2,000
31	HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL (ANTI HBc)	DET.	16,000
32	Hepatitis B ANTICUERPO ANTICORE IGM (ANTI HBcIg M)	DET.	2,000
33	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTÍGENO E (ANTI Hbe)	DET.	1,600
34	HEPATITIS B ANTIGENO E	DET.	1,600
35	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBs)	DET.	1,600
36	HORMONA INSULINA	DET.	1,000
37	ANTICUERPOS ANTIPÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO	DET.	400
38	PROCALCITONINA	DET.	13,000
39	TEST DE TIROGLOBULINA	DET.	600
40	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA (ATG)	DET.	600
41	ANTICUERPO ANTI PEROXIDASA TIROIDEA (ANTI-TPO)	DET.	1000
42	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	DET.	3,200
43	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	DET.	3,200
44	HORMONA TIROXINA (T4) TOTAL	DET.	3200
45	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	DET.	4,000
46	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH)	DET.	4,000
47	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	DET.	400
48	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	DET.	800
49	TEST DE ANTIGENO CA 125	DET.	800
50	ANTIGENO CA 15-3	DET.	800
51	TEST DE ANTIGENO CA 19-9	DET.	800
52	ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNARIO (CEA)	DET.	800
53	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA Total)	DET.	800
54	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE)	DET.	400
55	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	DET.	400
56	HORMONA DE CRECIMIENTO I	DET.	200
57	HORMONA PARATIROIDEA (parathormona)	DET.	200
58	VITAMINA D TOTAL	DET.	800

1.3. EXPEDIENTE DE CONTRATACIÓN

El expediente de contratación fue aprobado mediante **FORMATO 2 N° 015-2023-HG-OLOG-UPP** el **09 de mayo del 2023**.

1.4. FUENTE DE FINANCIAMIENTO

DONACIONES Y TRANSFERENCIAS

1.5. SISTEMA DE CONTRATACIÓN

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

1.6. MODALIDAD DE EJECUCIÓN

NO CORRESPONDE

**1.7. DISTRIBUCIÓN DE LA BUENA PRO
NO CORRESPONDE**

1.8. ALCANCES DEL REQUERIMIENTO

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

1.9. PLAZO DE ENTREGA

Los bienes materia de la presente convocatoria se entregarán en el plazo de 15 días calendarios para la primera entrega (entrega de equipo y de reactivos) a partir de girada la orden de compra y para las siguientes entregas será un plazo de 7 días calendarios de notificada la orden de compra en concordancia con lo establecido en el expediente de contratación.

CRONOGRAMA DE ENTREGA MENSUAL

N°	CONGO SIA	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	Entrega 1	Entrega 2	Entrega 3	Entrega 4	Entrega 5	Entrega 6	Entrega 7	Entrega 8	Entrega 9	Entrega 10	Entrega 11	Entrega 12	Entrega 13	Entrega 14	Entrega 15	Entrega 16	Entrega 17	Entrega 18	Entrega 19	Entrega 20	Entrega 21	Entrega 22	Entrega 23	Entrega 24	TOTAL	
1	3.586E+11	ANTICUERPO HIV 1,2	DET.	24,000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	24000
2	3.586E+11	ANTICUERPO ANTI HTLV I/II	DET.	8,600	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	8600
3	3.586E+11	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HbSag)	DET.	16,000	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	16000
4	3.586E+11	ANTICUERPO HEPATITIS C (anti-HCV)	DET.	14,000	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	14000
5	3.586E+11	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG	DET.	8,400	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	8400
6	3.586E+11	ANTICUERPO CONTRA TREPONEMA PALLIDUM (SÍFILIS)	DET.	8,600	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	8600
7	3.586E+11	TOXOPLASMA GONDII IgG (Toxo IgG)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
8	3.586E+11	TOXOPLASMA GONDII IgM (Toxo IgM)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
9	3.586E+11	RUBEOLA IgG (RUB IgG)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
10	3.586E+11	RUBEOLA IgM (RUB IgM)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
11	3.586E+11	CITOMEGALOVIRUS IgG (CMV IgG)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
12	3.586E+11	CITOMEGALOVIRUS IgM (CMV IgM)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
13	3.586E+11	HERPES VIRUS 1 IgG (HSV-1 IgG)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600

LP N° 003-2023-HG "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGIA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES"

16

LP N° 003-2023-HG "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGIA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES"

17

* Considerar la distribución de las determinaciones en función a la presentación de los reactivos del postor ganador.

Los participantes registrados tienen el derecho de recabar un ejemplar de las bases, para cuyo efecto deben cancelar la suma de Cinco con 00/100 Soles (S/. 5.00) en cualquiera de las Cajas de la Entidad.

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

1.11. BASE LEGAL

- Ley N° 26842 Ley General de Salud
- Ley N° 31638. Ley de Presupuesto del Sector Público para el año fiscal 2023.
- Ley N° 31639 – Ley de Equilibrio Financiero del Presupuesto del Sector Público 2023.
- Ley N° 30225 – Ley de Contrataciones del Estado, modificado por D.L N° 1444.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 30225 Ley de Contrataciones del Estado, aprobado mediante Decreto Supremo N° 082-2019-EF.
- Reglamento de la Ley N° 30225, Ley de Contrataciones del Estado, aprobado por Decreto Supremo N° 344-2018-EF y sus modificatorias.
- Ley N° 27444 –Ley del Procedimiento Administrativo General.
- Código Civil.
- Texto Único Ordenado de la Ley N° 27806, Ley de Transparencia y de Acceso a la información Pública, aprobado por Decreto Supremo N° 043-2003-PCM.
- D.S N° 008-2008-TR. Reglamento del Texto Único Ordenado de la Ley de Promoción de la Competitividad, Formalización y Desarrollo de la Micro y Pequeña Empresa y del acceso al Empleo Decente.

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)**
- 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)**

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

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

- e) Copia de la Resolución Directoral del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID-MINSA, para aquellos productos aplicables; además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo médico ofertado. Para aquellos productos que no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar constancia emitida por DIGEMID de no requerir dicho registro. No se aceptarán dispositivos médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.
- f) Copia de protocolo de análisis y/o certificado de análisis y/o ficha técnica de análisis y/o certificado de análisis tal cual son emitidos por el fabricante con la información que estos declaren en el mismo, incluyendo los emitidos electrónicamente o con firma electrónica (aplica para el producto y equipo en sesión de uso). Todos los productos deben corresponder a una sola marca comercial preferentemente y compatible con el equipo en sesión de uso, el cual permita realizar todos los exámenes.
- g) Declaración jurada de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos.
- h) Declaración jurada de vigencia mínima del ítem, deberá ser de 18 meses.
- i) Declaración jurada de plazo de entrega. (**Anexo N° 4**)⁵
- j) 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**)
- k) 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.

2.3. 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

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

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 – PIDE⁶ y siempre que el servicio web se encuentre activo en el Catálogo de Servicios de dicha plataforma, no corresponderá exigir los documentos previstos en los literales e) y f).

- g) Domicilio para efectos de la notificación durante la ejecución del contrato.
- h) Autorización de notificación de la decisión de la Entidad sobre la solicitud de ampliación de plazo mediante medios electrónicos de comunicación⁷ (**Anexo N° 11**).
- i) Detalle de los precios unitarios del precio ofertado⁸.
- j) Detalle del precio de la oferta de cada uno de los bienes que conforman el paquete⁹.

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.*

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 la **Oficina de Logística del Hospital Goyeneche, sito en la Av. Goyeneche S/N**, siendo este el horario de oficina (07:30 am hasta las 15:30 pm).

⁶ 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/>

⁷ En tanto se implemente la funcionalidad en el SEACE, de conformidad con la Primera Disposición Complementaria Transitoria del Decreto Supremo N° 234-2022-EF.

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

⁹ Incluir solo en caso de contrataciones por paquete.

Importante

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

2.5. FORMA DE PAGO

La Entidad realizará el pago de la contraprestación pactada a favor del contratista en **PAGOS PERIÓDICOS**

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

- Recepción de la Unidad de Almacén de Farmacia
- Informe del funcionario responsable del Servicio de Patología Clínica emitiendo la conformidad de la prestación efectuada.
- Orden de Compra (original y copia).
- Comprobante de pago.
- Factura (original, SUNAT y copia).
- Guía de Internamiento – Guía de remisión.
- Copia de certificado de análisis (protocolo de análisis) del fabricante de cada lote a entregar en las diferentes entregas programadas.
- Carta de entrega del equipo en calidad de cesión de uso, a dicha carta se adjuntará las especificaciones técnicas del equipo, manual de operaciones y documentación adicional necesaria para la operatividad del mismo (solo para la primera entrega)
- Carta de entrega del software de gestión de laboratorio (incluye licencia del software y hardware)
- Relación de complementos para cada ítem de ser el caso, como solventes, calibradores y otros accesorios o equipos adicionales, que conforman la propuesta ganadora y en cantidad suficiente para la realización completa de la prueba.
- Acta de recepción y conformidad (juego de tres) vendrá llenada con la información indicada en la orden de compra y firmada por un representante que el proveedor designe.

Dicha documentación se debe presentar en Unidad de Almacén General del Hospital Goyeneche, sito en Av. Goyeneche S/N Cercado – Arequipa

CAPÍTULO III REQUERIMIENTO

343₃₅

ESPECIFICACIONES TÉCNICAS

1. DENOMINACIÓN DE LA CONTRATACIÓN

ADQUISICION DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA CON EQUIPOS EN
CESIÓN EN USO PARA UN PERÍODO DE 24 MESES

2. FINALIDAD PÚBLICA

El presente requerimiento tiene por finalidad garantizar la atención al paciente o usuario que acude al Laboratorio del Hospital Goyeneche a fin de recibir resultados de los análisis solicitados.

3. ANTECEDENTES

Las atenciones en el área de Inmunología de Laboratorio Clínico, han aumentado en el año 2022, a consecuencia de la capacidad resolutive del Hospital III Goyeneche, y su alta demanda de pacientes oncológicos; al igual por el alto número de donantes de sangre, y teniendo en cuenta que a cada uno de ellos se les realiza el respectivo tamizaje de banco de sangre.

4. OBJETIVOS DE LA CONTRATACIÓN

4.1. Objetivo general:

Proporcionar al Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica los reactivos, insumos, elementos necesarios para garantizar los resultados fidedignos de los análisis solicitados de los pacientes que acuden a nuestro laboratorio.

4.2. Objetivo específico:

Brindar Resultados de calidad a los pacientes que acuden a nuestro Institución.

Proporcionar a la Sección de Inmunología los insumos necesarios (reactivos, controles y calibradores, etc.), para garantizar calidad, veracidad de los resultados, así mismo resultados oportunos

5. CARACTERÍSTICAS Y CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

5.1. DESCRIPCIÓN Y CANTIDAD DE LOS BIENES

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
OFICINA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
MC. Julieta M. Pantoja Boleán
PATÓLOGA CLÍNICA-CAP. FPMO. RNE. 24622
SECCIÓN DE INMUNOLOGÍA

REACTIVOS PARA INMUNOLOGÍA

N°	CODIGO SIGA	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.
1	358600091956	ANTICUERPO HIV 1,2	DET.	24,000
2	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II	DET.	8,600
3	358600091149	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HBsAg)	DET.	16,000
4	358600090972	ANTICUERPO HEPATITIS C (Anti-HCV)	DET.	14,000
5	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG	DET.	8,400
6	358600091957	ANTICUERPO CONTRA TREPONEMA PALLIDUM (Sifilis)	DET.	8,600
7	358600091263	TOXOPLASMA GONDII IgG (Toxo IGG)	DET.	600
8	358600091264	TOXOPLASMA GONDII IgM (ToxoIgM)	DET.	600
9	358600091262	RUBEOLA IgG (RUB IGG)	DET.	600
10	358600091261	RUBEOLA IgM (RUB IGM)	DET.	600
11	358600091255	CITOMEGALOVIRUS IgG (CMV IgG)	DET.	600
12	358600091256	CITOMEGALOVIRUS IGM (CMV IgM)	DET.	600
13	358600093837	HERPES VIRUS 1 IGG (HSV-1 IgG)	DET.	600
14	358600093838	HERPES VIRUS 2 IGG (HSV-2 IgG)	DET.	600
15	351100020279	HORMONA CORTISOL	DET.	1,000
16	351100020596	FERRITINA AUTOMATIZADA	DET.	1,400
17	351100020237	ACIDO FOLICO	DET.	1,400
18	351100021200	VITAMINA B12	DET.	1,400
19	351100020482	CREATINA QUINASA CK-MB CINETICA AUTOMATIZADA	DET.	2,000
20	351100020269	TROPONINA T (TNT - HSST)	DET.	2,000
21	351100020287	HORMONA PEPTIDO C	DET.	400
22	351100020898	DEHIDROEPIANDROSTERONA SULFATO	DET.	200

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "GOYENECHÉ"
MC. JULISSA M. PERIO ROJAS
PATOLOGÍA CLÍNICA CAMP 3776 - RNE 34021
EVALUACIÓN DE ACTUACIÓN EN EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA

23	351100020197	HORMONA ESTRADIOL	DET.	400
24	351100020665	HORMONA GONADOTROPINA CORIÓNICA HUMANA SUBUNIDAD BETA	DET.	2,400
25	351100020274	HORMONA FOLICULO ESTIMULANTE (FSH)	DET.	400
26	351100020203	HORMONA LUTEINIZANTE (LH)	DET.	400
27	351100020199	HORMONA PROGESTERONA	DET.	200
28	351100020209	HORMONA PROLACTINA (PRL)	DET.	400
29	351100020293	HORMONA TESTOSTERONA TOTAL	DET.	400
30	358600091487	HEPATITIS A ANTICUERPO IgM (ANTI-HAV Ig M)	DET.	2,000
31	358600093576	HEPATITIS B ANTICUERPO ANTICORE TOTAL (ANTI HBc)	DET.	16,000
32	358600093577	Hepatitis B ANTICUERPO ANTICORE IGM (ANTI HBcIg M)	DET.	2,000
33	358600092103	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTÍGENO E (ANTI Hbe)	DET.	1,600
34	358600092236	HEPATITIS B ANTIGENO E	DET.	1,600
35	358600091172	HEPATITIS B ANTICUERPO CONTRA ANTIGENO DE SUPERFICIE (ANTI-HBs)	DET.	1,600
36	351100020223	HORMONA INSULINA	DET.	1,000
37	358600093332	ANTICUERPOS ANTIPEPTIDO CÍCLICO CITRULINADO	DET.	400
38	358600093375	PROCALCITONINA	DET.	13,000
39	351100020680	TEST DE TIROGLOBULINA	DET.	600
40	358600092340	ANTICUERPO ANTITIROIDEO ANTITIROGLOBULINA (ATG)	DET.	600
41	358600092951	ANTICUERPO ANTI PEROXIDASA TIROIDEA (ANTI-TPO)	DET.	1,000
42	351100020535	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) TOTAL	DET.	3,200
43	351100020534	HORMONA TRIYODOTIRONINA (T3) LIBRE	DET.	3,200
44	351100020537	HORMONA TIROXINA (T4) TOTAL	DET.	3,200

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL N° GOYENECHÉ
MC. JULISSA M. PINTO ROJAS
PATOLOGÍA CLÍNICA CUP 31705 / RNE 34822
SERV. DE PATOLOGÍA CLÍNICA / INMUNOLOGÍA

45	351100020536	HORMONA TIROXINA (T4) LIBRE	DET.	4,000
46	351100020206	HORMONA TIROIDEA ESTIMULANTE (TSH)	DET.	4,000
47	351100020292	HORMONA ADRENOCORTICOTROPICA (ACTH)	DET.	400
48	358600091953	ALFA FETO PROTEINA (AFP)	DET.	800
49	358600030523	TEST DE ANTIGENO CA 125	DET.	800
50	358600030599	ANTIGENO CA 15-3	DET.	800
51	358600091493	TEST DE ANTIGENO CA 19-9	DET.	800
52	358600030550	ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO (CEA)	DET.	800
53	358600030589	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA Total)	DET.	800
54	358600030601	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE)	DET.	400
55	358600091157	INMUNOGLOBULINA E (IgE)	DET.	400
56	351100020282	HORMONA DE CRECIMIENTO I	DET.	200
57	351100020286	HORMONA PARATIROIDEA (parathormona)	DET.	200
58	351100021205	VITAMINA D TOTAL	DET	800

**5.2. CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS BIENES Y EQUIPOS EN CESIÓN EN
USO**

CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS REACTIVOS PARA INMUNOLOGÍA

N°	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
1	Anticuerpo HIV 1,2	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección simultánea de anticuerpos totales contra VIH 1, 2 Y GRUPO O Y M, O VIH en empaque adecuado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES,

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL M GOYENECHE
M.C. JULISSA M. PÉREZ RODRÍGUEZ
PATÓLOGA CLÍNICA CUP: 37705 - DNE: 24922
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE INMUNOLOGÍA CLÍNICA / INMUNOLOGÍA

369
31

		COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
2	Anticuerpo HTLV I/II Anti	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección de anticuerpos totales contra HTLV I/II en empaque adecuado de última generación. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
3	Hepatitis B Antígeno de Superficie (HbsAg)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección del antígeno de superficie de HEPATITIS B, de última generación en cada marca, en empaque adecuado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
4	Anticuerpo Hepatitis C (Anti-HCV)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección de anticuerpos contra HEPATITIS C O para la detección simultánea de anticuerpos totales y de antígeno de HCV con antígenos recombinantes y/o pépticos sintéticos. opcional contra la región NS5, en empaque adecuado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 4 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHE
MC. JULIANO M. PINTO HERNÁNDEZ
PATOLOGÍA CLÍNICA CAP 3770 - RNE 24922
SALES DOMINICANAS DE FARMACIA Y QUÍMICA

368 37

5	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG	PRESENTACIÓN: reactivos para la determinación de CHAGAS en empaque apropiado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, MATERIAL DE IMPRESIÓN DE RESULTADOS Y OTROS que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
6	Anticuerpo contra Treponema pallidum (Sífilis)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección de anticuerpos totales contra TREPONEMA PALLIDUM en empaque adecuado de última generación. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
7	TOXOPLASMA GONDII IgG (Toxo IGG)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección cuantitativa de anticuerpos IGG CONTRA TOXOPLASMA GONDII en empaque adecuado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
8	TOXOPLASMA GONDII IGM (ToxoIgM)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección de anticuerpos IGM CONTRA TOXOPLASMA GONDII en empaque adecuado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL H. GOYENECHÉM.C. Julián S.M. Pineda Roldán
PATOLOGÍA CLÍNICA CUC 31749 - RNE 34922
SERVIDOR DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

367₂₉

		metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
9	Rubeola IGG (RUB IGG)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección cuantitativa de anticuerpos IGG CONTRA RUBÉOLA en empaque adecuado de 96 o más pruebas. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
10	Rubeola IGM (RUB IGM)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección de anticuerpos IGM CONTRA RUBÉOLA en empaque adecuado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
11	Citomegalovirus IGG (CMV IgG)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección cuantitativa de anticuerpos IGG CONTRA CITOMEGALOVIRUS en empaque adecuado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 4 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
12	Citomagalovirus IGM (CMV IgM)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección de anticuerpos IGM contra CITOMEGALOVIRUS mediante antígenos de lisado viral y antígenos recombinantes CMV, OPCIONAL PÉPTIDOS SINTÉTICOS CMV,

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHE
M.C. JULISSA M. PINO ROLDÁN
PATOLOGÍA CLÍNICA CUP 37706 - RNE 24022
EVALUACIÓN DE REACTIVOS CLÍNICOS Y EQUIPOS

366
28

		CITOMEGALOVIRUS en empaque adecuado. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 4 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
13	Herpes Virus 1 IGG (HSV-1 IgG)	PRESENTACIÓN: reactivos para la detección de anticuerpos IGG CONTRA HERPES VIRUS 1 en empaque adecuado de 96 o más pruebas. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO.
14	Herpes virus 2 IGG (HSV-2 IgG)	PRESENTACIÓN: reactivos de última generación en cada marca para la detección de anticuerpos IGG CONTRA HERPES VIRUS 2 en empaque adecuado de 96 o más pruebas. TIEMPO DE EXPIRACIÓN no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS, Y OTROS de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: suero o plasma. EQUIPO EN CESIÓN DE USO
15	Hormona Cortisol	PRESENTACION: Reactivos para el dopaje de Hormona Cortisol, en empaque apropiado Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL H. GOYENECHÉMC. Julieta M. Plaza Roldán
PATOLOGÍA CLÍNICA CNP 37708 - RNE 24523
ÁREA DE INMUNOLOGÍA

365
27

		MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
16	Ferritina Automatizada	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Ferritina en empaque en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, diluyentes de muestra Complementos y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
17	Ácido fólico	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Ácido Fólico empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, diluyentes de muestra Complementos Material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
18	Vitamina B12	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Vitamina B12 en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENEQUE
M.C. JULISSA M. PINTO Solís
PATOLOGIA CLINICA CUP 47708 - RNE 24522
SERVICIO DE PATOLOGIA CLINICA Y PATOLOGIA

364 26

19	CREATINA QUINASA CK-MB CINÉTICA AUTOMATIZADA	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de CK-MB Masa en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
20	TROPONINA T (TNT – HSST)	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de Troponina en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma. Equipo en cesión de uso
21	HORMONA PEPTIDO C	PRESENTACIÓN: Reactivos para dosaje de la Hormona Péptido C en empaque apropiado. Estabilidad en Uso mayor o igual a 28 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
22	DEHIDROEPIAND ROSTERONA SULFATO	PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Dehidroepiandrosterona Sulfato en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
DIRECCIÓN REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL H. GOYENECHÉ
MC. Julieta M. Pinto Roldán
PATOLOGA CLINICA CNP 31755 - RNE 24022
EVALUADOR DE REQUISITOS CLINICA Y PATOLOGIA

363 25

23	Hormona Estradiol	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona Estradiol, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICA: Suero ó plasma. Equipo en cesión de uso.
24	Hormona Gonadotropina Coriónica Humana Subunidad Beta	PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de Subunidad Beta Total (HCG+ subunidad beta libre) de la Hormona Beta Coriónica en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. El usuario final definirá si requiere el reactivo como Marcador Tumoral. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o plasma. Equipo en cesión de uso
25	Hormona Folículo Estimulante (FSH)	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona FSH en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICA: Suero ó plasma. Equipo en cesión de uso
26	Hormona Luteinizante (LH)	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Hormona LH en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, diluyentes de muestra Complementos Material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICA: Suero. Equipo en cesión de uso

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL H. GOYENECHÉ

M.C. JULISSA M. PRINCE-ROLDAN
PATÓLOGA CLÍNICA CUP 37705 - RNE: 24522
EN EL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

362 24

27	Hormona Progesterona	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona Progesterona, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
28	Hormona Prolactina (PRL)	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona Prolactina, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
29	Hormona Testosterona total	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona Testosterona Total, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
30	Hepatitis A Anticuerpo IgM (ANTI-HAV Ig M)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgM contra Hepatitis A de última generación en cada marca, en empaque adecuado. Tiempo de expiración no menor de 6 (4) meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL G. GOYENECHÉMC. JHESSE M. PINTO RODRÍGUEZ
PATÓLOGA CLÍNICA CNP 47705 - RNE 24622
SERVIDOR DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y PATOLOGÍA

361 23

31	Hepatitis B Anticuerpo Anticore total (ANTI HBc)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos Totales contra Antígeno Core de Hepatitis B con Antígenos Recombinantes de última generación, opcional pépticos sintéticos, en empaque adecuado. Tiempo de expiración no menor de 4 (6) meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimiluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
32	Hepatitis B ANTICUERPO ANTICORE IGM (ANTI HbcIg M)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos IgM contra Antígeno Core de Hepatitis B con Antígenos Recombinantes de última generación, opcional pépticos sintéticos, en empaque adecuado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimiluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
33	Hepatitis B Anticuerpo contra Antígeno E (ANTI Hbe)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección de Anticuerpos contra Antígeno "e" de Hepatitis B con Antígenos Recombinantes y/o Pépticos Sintéticos de última generación, en empaque adecuado. De 50 o más pruebas. Tiempo de expiración no menor de 4 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimiluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL H. GOYENECHE
MC. Juliessa M. Pinto Roldán
PATOLOGA CLINICA CNP 37705 - RNE 24622
SEAL DE REGISTRO DE PATOLOGA CLINICA Y PATOLOGIA

360 22

34	Hepatitis B Antígeno E (HbeAg)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección del Antígeno "e" de Hepatitis B, en empaque adecuado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
35	Hepatitis B Contra 16tem161616o de superficie (ANTI-HBs)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la detección cuantitativa de Anticuerpos contra Antígeno de Superficie de Hepatitis B con Antígenos Recombinantes de última generación, opcional pépticos sintéticos, en empaque adecuado. Tiempo de expiración no menor de 4 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso.
36	Hormona Insulina	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona de Insulina, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
37	Anticuerpos Antipéptido Cíclico Citrulinado	PRESENTACIÓN: Reactivos para la cuantificación de Anti CCP, en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL H. Goyeneche

Juliana

.....
M.C. Juliana M. Pinto Saldaña
PATOLOGA CLINICA CMP 37006 - RNE 746522
JEFEL DEL DEPARTAMENTO DE MEDICINA INTERNA Y NEFROLOGIA

		MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
38	Procalcitonina	PRESENTACIÓN: Reactivos para la cuantificación de Procalcitonina, en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado, y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
39	Test de Tiroglobulina	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Tiroglobulina en empaque apropiado. Estabilidad de uso no menor de 21 días. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, diluyentes de muestra Complementos y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICA: Suero Equipo en cesión de uso
40	Anticuerpo AntitiroideoAntitiroglobulina (ATG)	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Anticuerpos anti tiroglobulina, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; inmunoensayo Fluorescente. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLOGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
41	Anticuerpo Antiperoxidasa tiroidea (ANTI TPO)	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Anticuerpos Anti TPO en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; inmunoensayo

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHÉ
M.C. JUANES M. PINTO POMA
PATOLOGIA CLINICA CAP 37703 - RNE 24622
SEDE GENERAL DE AREQUIPA CLINICA PATOLOGIA

358

		Fluorescente. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
42	Hormona Triyodotironina (T3) total	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona T3, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
43	Hormona Triyodotironina (T3) Libre	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona T3 Libre, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
44	Hormona Tiroxina (T4) Total	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona T4, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
45	Hormona tiroxina (T4) Libre	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona T4 Libre, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles,

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHÉ
MCI J. J. M. Pinto Roldán
PATOLOGÍA CLÍNICA CIP 3700 - RUC 2402
CER DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y QUÍMICA ANALÍTICA

357 19

		Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
46	Hormona Tiroidea Estimulante (TSH)	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de Hormona TSH, en empaque apropiado. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. Sensibilidad funcional menor o igual a 0.02 ul/ml. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, material de impresión de resultados y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero. Equipo en cesión de uso
47	Hormona Adrenocorticotrópica (ACTH)	PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de ACTH en empaque apropiado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: Quimioluminiscencia Convencional o Variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Diluyente de Muestra, Complementos, Material de Impresión de resultado y otros que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Plasma o Suero. Equipo en cesión de uso
48	Alfafetoproteína (AFP)	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Alfafetoproteína (AFP) en empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL J. GOYENECHE
MC. Jhulissa M. Pinto Roldán
PATOLOGÍA CLÍNICA CMP 37785 - RNE 24522
SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y MEDICINA PATOLÓGICA

49	Test de Antígeno CA 125	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Antígeno CA 125, en empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
50	Antígeno CA 15-3	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Antígeno CA 15-3 Ó análogo BR 27, 29, en empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: Quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
51	Test de Antígeno CA 19-9	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Antígeno CA 19.9, en empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
52	Antígeno carcinoembrionario (CEA)	PRESENTACION: Reactivos para la determinación de Antígeno Carcinoembrionario (CEA), en empaque de 50 ó más pruebas. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "H. GOYENECHÉ"
MC. Julissa M. Pinto Boidán
PATOLOGÍA CLÍNICA CUP 57704 - PUE. 24022
SEDE DEL DEPARTAMENTO DE INMUNOLOGÍA Y NEFROLOGÍA

		metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
53	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO TOTAL (PSA Total)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno Prostático Específico (PSA) en empaque adecuado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
54	ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO LIBRE (PSA LIBRE)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Antígeno Prostático Específico Libre (PSA Libre) en empaque adecuado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
55	INMUNOGLOBULINA E (IGE)	PRESENTACIÓN: Reactivos para la determinación de Inmunoglobulina E en empaque adecuado. Tiempo de expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante. ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero o Plasma. Equipo en cesión de uso
56	Hormona de crecimiento I	PRESENTACIÓN: Reactivos para el dosaje de la Hormona de Crecimiento, en empaque apropiado. Estabilidad de uso no menor de 21 días. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGÍA: quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHE
MC. JULISSA M. PIRTO ROLDÁN
PATOLOGIA CLINICA CUP 27705 - RNE 24622
ÁREA DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

354/6

		completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero Equipo en cesión de uso
57	Hormona paratiroidea (parathormona)	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de la Hormona paratiroide (parathormona), en empaque apropiado. Estabilidad de reactivo a bordo mayor o igual a 08 semanas. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia convencional o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero Equipo en cesión de uso
58	VITAMINA TOTAL D	PRESENTACION: Reactivos para el dosaje de la Vitamina D Total, en empaque apropiado. Estabilidad de uso no menor de 28 días. Tiempo de Expiración no menor de 6 meses a partir de la fecha de entrega. METODOLOGIA: quimioluminiscencia de fijación o variante; ACCESORIOS: Calibradores, Controles, Complementos, y otros de acuerdo a la metodología que permitan la realización completa de la prueba. MUESTRA BIOLÓGICA: Suero Equipo en cesión de uso

NOTA:

- Abastecer el mismo lote de los reactivos por un tiempo mayor o igual a 4 meses.
- Todos los reactivos, controles internos, calibradores deberán ser de la misma marca del equipo o del mismo fabricante.

**CARACTERÍSTICAS TÉCNICAS DE LOS EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA
INMUNOLOGÍA**

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHE
MC. JESSA M. PINO ROLDÁN
PATOLOGO CLINICA CUP 33208 - PNE 24823
AREA DE INMUNOLOGIA

353₁₅

EQUIPO 1 – INMUNOLOGÍA

ANALIZADOR DE INMUNOENSAYOS RANDOM GRANDE	
TIPO	ANALIZADOR RANDOM GRANDE DE ACCESO DISCRETO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO PARA LABORATORIO CENTRAL (Cantidad: 01)
METODOLOGIA	QUIMIOLUMINISCENCIA CONVENCIONAL O VARIANTE.
PERFORMANCE	170 test/hora
CARACTERISTICAS	<ul style="list-style-type: none"> • 25 o más reactivos a bordo identificados con código de barras y/o radiofrecuencia. • 25 o más pruebas diferentes procesadas en simultaneo por cada muestra • Tubos Primarios de Muestras con Códigos de Barras • Lector de código de barras para reactivos y tubos primarios y/o radiofrecuencia • Dilución automática de muestras • Uso de tips descartables para el dispensado de muestras y reactivos, evitando así el arrastre entre muestras. (como mejora tecnológica)
MUESTRA	Tubo primario con código de barras Capacidad para procesar directamente y en simultaneo plasma o suero u orina u otros fluidos biológicos
PROCESAMIENTO DE DATOS	<p>Interno: Software y hardware (propios del analizador) para el manejo de datos del equipo:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Procesamiento de calibradores, 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. • Hardware de acuerdo a los requerimientos del usuario final (computadoras, servicio y cableado)
ACCESORIOS DEL EQUIPO	<ul style="list-style-type: none"> • Fuente de poder de emergencia UPS. • Equipo de aire acondicionado si el manual del equipo lo indica • Equipo para tratamiento de Agua (opcional)
CONSUMIBLES CALIBRADORES, CONTROLES COMPLEMENTOS Y ACCESORIOS	<p>El usuario definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Consumibles: Todos los consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios serán entregados en forma

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHE

MC. Jhessa M. Pineda-Roldán
PATÓLOGA CLÍNICA C.M.P. 37705 - RNE 2402
GRUPO TECNICO DE ANALISIS CLINICO Y PATOLOGIA

352
14

	<p>periódica (acompañando 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 programadas para el periodo de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, procederemos a su entrega como reposición inmediata.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Calibradores: se proporcionará Material de Calibración en cantidad suficiente que permita la realización de pruebas de acuerdo con el protocolo de metodología analítica. • Controles Internos: se proporcionará Material de Control en dos niveles como mínimo, en cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología analítica (descrita en insertos o folletería presentada). • Programa de control de control de calidad externo • Soluciones y Complementos de Limpieza y Otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas solicitadas, más las pruebas de calibración y control, de acuerdo a la metodología de trabajo.
SOPORTE TECNICO	<ul style="list-style-type: none"> • Mantenimiento Preventivo: Que Presenten Programa de Mantenimiento Preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo Cronograma de ejecución, el cual será supervisado por el Jefe o Responsable de Mantenimiento de la institución en coordinación con el Jefe del área usuaria. • Mantenimiento Correctivo: soporte técnico presencial en un tiempo de respuesta ante alguna comunicación por parte de la institución dentro de las 24 primeras horas de presentarse fallas en el equipo a fin de realizar las correcciones pertinentes. Atención de notificaciones de fallas durante las 24 hrs y los 7 días de la semana. • Personal técnico: Certificado por el fabricante con experiencia no menor de 6 meses en el equipo. • Programa de mantenimiento preventivo y personal de soporte disponible para la realización de los procedimientos correctivos. • 01 o más Ingenieros con certificación de capacitación. 01 o más especialistas con Certificado de capacitación con antigüedad no menor de 2 año.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHE
MC. JULISSA M. PUNTO ROLDAN
PATÓLOGA CLÍNICA CAMP 37706 - RNE 24022
SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

351₁₃

	<ul style="list-style-type: none"> • Soporte Técnico presencial, no mayor a 24 horas para la atención. • Atención a emergencias las 24 horas del día de lunes a domingo.
MODO DE OPERACIÓN	220 v, 60 hrz
ANTIGÜEDAD Y OTROS	Hasta 5 años.

EQUIPO N° 2

NOMBRE DEL EQUIPO	ANALIZADOR DE INMUNOENSAYOS RANDOM MEDIANO (01) PARA LABORATORIO CENTRAL
REQUIERE REGISTRO SANITARIO	SI () NO (X) Si requiere Registro Sanitario debe adjuntar copia simple, vigente a la fecha de presentación de propuestas
TIPO	ANALIZADOR RANDOM MEDIANO DE ACCESO DISCRETO COMPLETAMENTE AUTOMATIZADO.
METODOLOGIA	QUIMIOLUMINISCENCIA CONVENCIONAL O VARIANTE
PERFORMANCE	85 test o más por hora.
CARACTERISTICAS	18 o más reactivos a bordo identificados con código de barras y/o radiofrecuencia (RFID). 18 o más pruebas diferentes procesadas en simultaneo por cada muestra Más de 20 posiciones para tubos primarios con código de barras y/o radiofrecuencia (RFID) Lector de código de barras para reactivos y tubos primarios y/o radiofrecuencia (RFID). Dilución automática de muestras
MUESTRA*	Tubo primario con código de barras. Capacidad para procesar directamente y en simultáneo suero o plasma u orina u otros fluidos biológicos Tubos primarios, secundarios o de volumen reducido Tubos para pruebas de emergencia.
PROCESAMIENTO DE DATOS	Interno: Software y hardware (propios del analizador) para el manejo de datos del equipo: Procesamiento de calibradores, y controles (si la metodología lo requiere) Resultados

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
MC. Julissa M. Pinto Roledán
PATOLOGÍA CLÍNICA CUP 31766 - RNE 24622
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

356
12

	<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 periodo de duración del servicio (solicitudes, resultados, resultados históricos, control de calidad, estadísticas entre otros)</p> <p>Hardware de acuerdo a los requerimientos del usuario final (computadoras, servicio y cableado)</p>
ACCESORIOS DEL EQUIPO	<p>Fuente de poder de emergencia UPS.</p> <p>Equipo de aire acondicionado si el manual del equipo lo indica</p>
CONSUMIBLES, CALIBRADORES, CONTROLES, COMPLEMENTOS Y ACCESORIOS	<p>El usuario definirá la frecuencia mensual de procesamiento para cada prueba a realizar, a fin de calcular la cantidad de consumibles a entregar.</p> <p>Consumibles: Todos los consumibles, Calibradores, Controles, Complementos y Accesorios serán entregados en forma periódica (acompañando 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 programadas para el periodo de compra. En cualquier caso en que falte alguno de ellos, procederemos a su entrega como reposición inmediata.</p> <p>Controles Internos: se proporcionara Material de Control en dos niveles como mínimo, en Cantidad suficiente para cumplir con el protocolo de cada metodología analítica (descrita en insertos o folletería presentada).</p> <p>Soluciones y Complementos de Limpieza y Otros: En cantidad suficiente que permita la realización total de las pruebas solicitadas, más las pruebas de calibración y control, de acuerdo a la metodología de trabajo</p>

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHÉ

[Firma]

MC. Jilissa M. Pirto Roldán
PATOLOGÍA CLÍNICA CUP 7708 - RNE 24623
EADA SENACORP DE AREQUIPA S.A. TAMBAYAN, AREQUIPA

349₁₁

SOPORTE TECNICO	<p>Mantenimiento Preventivo: Presentamos Programa de Mantenimiento Preventivo de acuerdo al manual del equipo proporcionado por la empresa fabricante y su respectivo Cronograma de ejecución, el cual será supervisado por el Jefe o Responsable de Mantenimiento de la institución en coordinación con el Jefe del área usuaria.</p> <p>Mantenimiento Correctivo: : soporte técnico presencial en un tiempo de respuesta ante alguna comunicación por parte de la institución dentro de las 24 primeras horas de presentarse fallas en el equipo a fin de realizar las correcciones pertinentes</p> <p>Personal técnico: Certificado por el fabricante con experiencia no menor de 6 meses en el equipo.</p>
MODO DE OPERACIÓN	220v, 60HZ
ANTIGÜEDAD Y OTROS	Hasta 5 años.

Nota:

- Se deberá entregar los manuales y guías de usuario de los equipos automatizados tanto en físico como en virtual a la Jefatura de Patología Clínica, al momento de la instalación de estos equipos.
- Los analizadores solicitados deberán ser de la misma marca.
- Los analizadores deben ser capaces de usar los mismos reactivos y consumibles, es decir, que sus reactivos y consumibles sean compatibles entre sí.
- El equipo, los reactivos y calibradores podrán ser todos de la misma marca del equipo o del mismo fabricante, también se aceptará la condición de que el equipo como los reactivos y calibradores sean compatibles entre sí sin importar marca o fabricante.
- En caso se solicite documentación adicional acerca de las características técnicas correspondientes a los equipos ofertados en cesión de uso, se aceptará la presentación de documentos emitidos por el fabricante (Cartas) para la acreditación de las especificaciones técnicas de los bienes requeridos (Tipo, Metodología, Performance, Características, Muestra).
- En caso sea necesario y si los equipos ofertados no procesan la totalidad de los reactivos solicitados, pueden presentar un equipo adicional para el procesamiento de muestras de inmunología.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHE
MC. Julissa M. Pinto Roldán
PATÓLOGA CLÍNICA C.M.P. 57705 - R.N.E. 24822
CENTRO DE DIAGNÓSTICO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y MICROBIOLOGÍA

- Actualmente el Hospital Goyeneche no cuenta con un software de Laboratorio propio, es por ello que el postor debe ofertar un software de gestión de resultados de Laboratorio integral que funcione en entorno web y que se conecte a los equipos automatizados que ofrecen.

- El software solicitado debe tener las siguientes características:
- ✓ Que funcione bajo plataforma Windows.
 - ✓ Que permita el trabajo en red (Cliente/Servidor).
 - ✓ Que, permita el registro de peticiones, la generación de códigos de barra.
 - ✓ Que permita la conectividad bidireccional con los analizadores, pantalla de validación, consulta y emisión de resultados.
 - ✓ Que cubra las necesidades de ingreso de solicitudes de análisis, ingreso de órdenes de laboratorio, procesamiento, validación, emisión de resultados y estadísticas de lo procesado.
 - ✓ Permita la generación de estadística descriptiva de cada examen, por servicio y necesidad SIS, Particular, Soat y exonerado.

- ✓ 02 computadoras completas (CPU, monitor, teclado y mouse)
- ✓ 02 UPS
- ✓ 02 impresoras de etiquetas de código de barras y dotación de 1000 etiquetas de manera mensual
- ✓ 02 impresoras de flujo continuo para la impresión de resultados, con una recarga mensual y dotación de 10 000 hojas bond para impresión de manera mensual.
- ✓ 01 licencia antivirus por cada computadora.

Se solicitará lo siguiente:

- a) Copia Simple de Resolución Directoral del Registro sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente otorgado por la DIGEMID – MINSA (para aquellos productos aplicables). Para aquellos productos que no requieran Registro Sanitario, se deberá presentar constancia emitida por DIGEMID de no requerir dicho registro.
- b) Copia de protocolo de análisis y/o Certificado de análisis y/o Ficha técnica de análisis y/o Certificado de análisis tal cual son emitidos por el fabricante con la información que estos declaren en el mismo, incluyendo los emitidos electrónicamente o con firma electrónica.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA

Julissa M. Pinto Roldán

MC. Julissa M. Pinto Roldán
PATÓLOGA CLÍNICA - Nº 37708 - RNE 24622
JEFES DE SERVICIO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

3479

- c) Copia simple de certificado de calidad ISO 13485, FDA y/o CE certificación vigente y/o ISO 9001.
- d) Declaración jurada de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos.
- e) Declaración Jurada de vigencia mínima del ítem, deberá ser de 18 meses.

5.5. Embalaje y rotulado

5.5.1. Embalaje

El embalaje de los productos objeto de la presente licitación debe cumplir con los siguientes requisitos:

- Uso de cajas o contenedores adecuados que garanticen la integridad, conservación y adecuado almacenamiento.

5.5.2. Rotulado

En el envase mediate e inmediato de todos los productos a adquirirse, deberán estar impresos de manera indeleble y legible la información solicitada en el Decreto Supremo N 010-97-SA/DM y el Decreto supremo N 20-2002-SA/DM, siempre y cuando le sean aplicables.

5.6. Transporte

Los reactivos y/o accesorios de laboratorio del proceso deben ser trasladados a temperatura ambiente, excepto los calibradores que deben ser trasladados en cadena de frío (2 a 8 C).

Si durante el acto de recepción de los bienes se advirtiera mermas consecuencia del transporte, el contratista deberá reponer o canjear los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas en un plazo de tres días notificado por parte de la entidad. Para el transporte de insumos, el proveedor deberá cumplir con lo dispuesto en la resolución ministerial N 258-2020-MTC/01 transporte terrestre, implementar protocolo sanitario sectorial para la prevención del COVID 19 en el transporte terrestre y/o ferroviario de carga, mercaderías y actividades conexas del ámbito nacional del Ministerio de Transporte y Comunicaciones.

Además de cumplir con todas las responsabilidades de la empresa proveedora con sus trabajadores y los de nuestra institución.

5.7. Lugar y plazo de la ejecución de la prestación

5.7.1. **Lugar:** La entrega, deberá efectuarse en forma conjunta Almacén General y Almacén Especializado de Medicamentos del Hospital Goyeneche.

5.7.2. **Plazo:** La entrega de los bienes, se realizará de acuerdo al CRONOGRAMA ADJUNTO.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GUYENECHÉ
MC. JESSIE M. PINTO RODRIGUEZ
PATÓLOGA CLÍNICA CUP 17706 - RNE 24822
SAL DEL DEPARTAMENTO DE INMUNOLOGÍA Y ALERGIAS

Asimismo las entregas podrán ser reprogramadas según la necesidad del servicio debido a la demanda de pacientes.

Para la primera entrega se efectuara dentro de un período no mayor de quince (15) días calendario (para la entrega del equipo y reactivos), contabilizados a partir de girada la orden y las siguientes entregas en un plazo no mayor de siete (07) días calendarios de notificada la orden de compra.

5.7.3. **Horario:** El horario de atención en el cual el contratista podrá ejecutar la prestación es de lunes a viernes de 7:00 am hasta las 1:00 pm.

6. OTRAS CONSIDERACIONES PARA LA EJECUCIÓN DE LA PRESTACIÓN

6.1. Condiciones complementarias

El postor ganador de la buena pro de productos con equipo en la modalidad de "cesión de uso" igualmente deberán entregar al Hospital III Goyeneche, reactivos de calidad garantizada, que cumplan con estándares internacionales; garantizando el funcionamiento permanente de los equipos, accesorios y complementos necesarios así mismo deberá reponer la pérdida de reactivos que produzcan por razones inherentes al funcionamiento y/o mantenimiento del equipo.

La entrega de los bienes se acreditará con la presentación obligatoria de los siguientes documentos:

- Orden de compra
- Guía de internamiento (copia)
- Guía de remisión (destinatario + SUNAT + 2 copias adicionales)
- Certificado de análisis (protocolo de análisis) del fabricante de cada lote a entregar en las diferentes entregas programadas (copia).
- Carta de entrega del equipo en calidad de "cesión en uso", a dicha carta se adjuntará las especificaciones técnicas del equipo, manual de operaciones y documentación adicional necesaria para la operatividad del mismo (solo para la primera entrega).
- Carta de entrega del software de gestión de laboratorio (incluye licencia del software y hardware).
- Relación de complementos para cada ítem de ser el caso, como solventes, calibradores y otros accesorios o equipos adicionales, que conforman la propuesta ganadora y en cantidad suficiente para la realización completa de la prueba.
- Acta de recepción y conformidad (juego de tres) vendrá llenada con la información indicada en la orden de compra y firmada por un representante que el proveedor designe.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
MC. JULISSA M. PIRIO ROLDÁN
PATOLOGÍA CLÍNICA CUP 27705 - RNE 24622
SEDE DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

345 7

6.2. Conformidad de los bienes

La conformidad de los bienes estará a cargo del Departamento de Farmacia y Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica.

6.3. Forma de pago

De acuerdo al artículo 171° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado; La Entidad pagará las contraprestaciones pactadas a favor del contratista dentro de los diez (10) días calendario siguiente de otorgada la conformidad de los bienes.

6.4. Responsabilidad por vicios ocultos

El plazo de responsabilidad será mínimo de 01 año, de acuerdo al Artículo 40° de la Ley de Contrataciones del Estado y artículo 173° del Reglamento de la Ley de Contrataciones del Estado.

7. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

Capacidad Legal

HABILITACIÓN

Requisitos:

a) Resolución de autorización sanitaria de funcionamiento a nombre del postor. Emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID, como autoridad nacional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios - ANM o por la Autoridad Regional de Medicamentos - ARM del Ministerio de Salud - MINSA, según corresponda, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizados en el establecimiento farmacéutico de corresponder.

b) Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)

Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el Certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que esta haciendo uso de los almacenes) Tratándose de un Laboratorio Nacional el Certificado de BPA se encuentra incluido en la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) en aplicación de la normativa vigente en el territorio Peruano. La exigencia de la Certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados.

c) Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transporte (BPDT) (copia simple)

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENCHE
M.C. JUAN CARLOS PIRIO RIVERA
PATÓLOGA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA
SEDE DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y ANATOMÍA PATOLÓGICA

El postor debe presentar el documento emitido según resoluciones ministeriales N° 833-2015 y N° 1000-2016, el cual deberá encontrarse vigente al momento de la presentación.

d) Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario

Otorgado por la ANM (Digemid); además, las Resoluciones de modificación o autorización en tanto estas tengan por finalidad acreditar la correspondencia entre la información registrada ante la ANM y el dispositivo médico ofertado. No se aceptarán dispositivos médicos cuyo Registro Sanitario este suspendido o cancelado.

e) Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)

La certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, a nombre del laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del dispositivo médico ofertado y/o Certificado CE de la Comunidad Europea y/o Norma ISO 13485 vigente y/o FDA y/o CLV.

f) Ficha técnica del producto y equipo en cesión de uso.

Todos los productos deben corresponder a una sola marca comercial preferentemente y compatible con el equipo en cesión de uso, el cual permita realizar todos los exámenes.

Acreditación:

a) Copia simple de la resolución de autorización sanitaria de funcionamiento de establecimiento farmacéutico.

b) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA)

c) Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM)

d) Copia simple del Certificado de Registro Sanitario

e) Copia simple de la ficha técnica del producto y equipo en cesión de uso.

f) Copia del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL GOYENECHÉ
MC/ JULISSA M. PINTO ROJAS
PATÓLOGA CLÍNICA CUP 37795 - RNE 24022
SER DEL DEPARTAMENTO DE PATOLOGÍA CLÍNICA Y MEDICINA INTERNA

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a (03) veces el valor estimado del 33tem, 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.

Se consideran bienes similares a los siguientes: reactivos de laboratorio en general.

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL III GOYENECHÉ
MC. Juilissa M. Pinto Rodríguez
PATÓLOGA CLÍNICA CIP 17704-2002-14022
Especialidad: INMUNOLOGÍA Y MICROBIOLOGÍA

3424

CRONOGRAMA DE ENTREGAS
INMUNOLOGIA

N°	CODIGO SIGA	DESCRIPCIÓN DEL BIEN	UNIDAD DE MEDIDA	CANT.	Entr ega 1	Entr ega 2	Entr ega 3	Entr ega 4	Entr ega 5	Entr ega 6	Entr ega 7	Entr ega 8	Entr ega 9	Entr ega 10	Entr ega 11	Entr ega 12	Entr ega 13	Entr ega 14	Entr ega 15	Entr ega 16	Entr ega 17	Entr ega 18	Entr ega 19	Entr ega 20	Entr ega 21	Entr ega 22	Entr ega 23	Entrego a 24	TOTAL	
1	3.588E+11	ANTICUERPO HW 1,2	DET.	24,000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	1000	24000
2	3.588E+11	ANTICUERPO ANTI HTLV HI	DET.	6,800	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	8600
3	3.588E+11	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE (HbsAg)	DET.	16,000	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	667	16000
4	3.688E+11	ANTICUERPO HEPATITIS C (Anti-HCV)	DET.	14,000	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	583	14000
5	3.588E+11	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI	DET.	8,400	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	350	8400
6	3.588E+11	CONTRA TREPONEMA PALLIDUM (Sifilis)	DET.	8,600	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	358	8600
7	3.588E+11	TOXOPLASMA GONDII IgG (Toxo IGG)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
8	3.588E+11	TOXOPLASMA GONDII IgM (ToxoIgM)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
9	3.588E+11	RUBEOLA IgG (RUB IGG)	DET.	800	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	800
10	3.588E+11	RUBEOLA IgM (RUB IGM)	DET.	800	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	800
11	3.588E+11	CITOMEGALOVIRUS IgG (CMV IgG)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600
12	3.588E+11	CITOMEGALOVIRUS IgM (CMV IgM)	DET.	800	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	800
13	3.588E+11	HERPES VIRUS 1 IGG (HSV-1 IGG)	DET.	600	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	600

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
CENTRO DE INVESTIGACIONES Y SERVICIOS
INMUNOLOGIA GOYENECHÉ

MC. Julissa M. Pinto Robles
PATÓLOGA CLÍNICA CIP 37769/ RNE 2462
FALSA LEYENDAS IMPRESA PARA FIRMAR

341 3

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL "CÓRDOVA"

MC. JULISSA PINTO ROLDAN
PATOLOGA DE LA CASH
CASH 17708 - 21522

LP N° 003-2023-HG "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGIA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES"

340 2

[illegible]

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL DE COVENEGUE

MC. JULISSA M. PINTO ROLDAN
PATOLOGIA CLINICA CNP 37705 - RNE 24822

339 1

*** Considerar la distribución de las determinaciones en función a la presentación de los reactivos del postor ganador.**

GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
GERENCIA REGIONAL DE SALUD
HOSPITAL REGIONAL DE AREQUIPA

3.1. REQUISITOS DE CALIFICACIÓN

A	CAPACIDAD LEGAL
	HABILITACIÓN
	<u>Requisitos:</u>
	<p>Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento a nombre del postor, emitido por la dirección general de medicamentos, insumos y drogas - DIGEMID, como autoridad nacional de productos farmacéuticos, dispositivos médicos y productos sanitarios - ANM o por la autoridad regional de medicamentos - ARM del ministerio de salud - MINSA, según corresponda, debiendo adjuntar las resoluciones de los cambios y/o modificaciones realizadas en el establecimiento farmacéutico de corresponder.</p>
	<p>Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (CBPA), Para el caso que el postor contrate el servicio de almacenamiento con un tercero, además deberá presentar el certificado BPA de la empresa que presta el servicio de almacenamiento, acompañado de documentación que acredite el vínculo contractual entre ambas partes (documento de arrendamiento que garantice que está haciendo uso de los almacenes). Tratándose de un laboratorio nacional el certificado de BPA se encuentra incluida en la certificación de buenas prácticas de manufactura BPM en aplicación de la normativa vigente en el territorio peruano. La exigencia de certificación de BPA vigente, se aplica durante todo el procedimiento de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados.</p>
	<p>Certificado de buenas prácticas de distribución y transportes (BPDT), el postor debe presentar el documento emitido según resoluciones ministeriales N° 833-2015 y N° 1000-2016, el cual deberá encontrarse vigente al momento de la presentación.</p>
	<p>Certificado de buenas prácticas de manufactura (CBPM), la certificación de buenas prácticas de manufactura vigente, a nombre de laboratorio fabricante, debe comprender el área de fabricación, tipo de producto o familia del dispositivo médico ofertado y/o certificado CE de la comunidad europea y/o norma ISO 13485 vigente y/o FDA y/o CLV y/o ISO 9001.</p>
	Importante
	<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>
	<u>Acreditación:</u>
	<ul style="list-style-type: none"> • Copia simple de la resolución de autorización sanitaria de funcionamiento del establecimiento farmacéutico • Copia simple del certificado de buenas prácticas de almacenamiento (CBPA) • Copia simple Certificado de buenas prácticas de distribución y transportes (BPDT). • Copia simple de certificado de buenas prácticas de manufactura (CBPM)
	Importante
	<p><i>En el caso de consorcios, cada integrante del consorcio que se hubiera comprometido a ejecutar las obligaciones vinculadas directamente al objeto de la convocatoria debe acreditar este requisito.</i></p>

B	EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD
	<p><u>Requisitos:</u></p> <p>El postor debe acreditar un monto facturado acumulado equivalente a S/. 9 582,600.00 (nueve millones quinientos ochenta y dos mil seiscientos 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: VENTA DE REACTIVOS E INSUMOS DE LABORATORIO</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 Boucher 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 pago¹⁰, 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 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>

¹⁰ 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".

Importante

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

Importante

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

CAPÍTULO IV
FACTORES DE EVALUACIÓN

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

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

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 **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES**, que celebra de una parte **HOSPITAL GOYENECHÉ DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA**, en adelante LA ENTIDAD, con RUC N° 20163654246, con domicilio legal en **AV. GOYENECHÉ NRO. S/N (HOSPITAL GOYENECHÉ) AREQUIPA - AREQUIPA - AREQUIPA**, 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° 003-2023-HG** para la contratación de **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES**, 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 **ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES**.

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 PAGO¹¹

LA ENTIDAD se obliga a pagar la contraprestación a EL CONTRATISTA en **SOLES**, en **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

¹¹ 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].

Importante para la Entidad

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

CLÁUSULA: PRESTACIONES ACCESORIAS¹²

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

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

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

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

Incorporar a las bases o eliminar, según corresponda

CLÁUSULA SEXTA: PARTES INTEGRANTES DEL CONTRATO

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

CLÁUSULA SÉTIMA: GARANTÍAS

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

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

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:

¹² De conformidad con la Directiva sobre prestaciones accesorias, los contratos relativos al cumplimiento de la(s) prestación(es) principal(es) y de la(s) prestación(es) accesorias, pueden estar contenidos en uno o dos documentos. En el supuesto que ambas prestaciones estén contenidas en un mismo documento, estas deben estar claramente diferenciadas, debiendo indicarse entre otros aspectos, el precio y plazo de cada prestación.

- "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 accesorias 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 el **Jefe de la Unidad de Almacén de Farmacia** y la conformidad será otorgada por el **Departamento de Patología Clínica y Anatomía Patológica** en el plazo máximo de (7) 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 (1) año 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 CONTROVERSIAS¹³

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: AV. GOYENCHE NRO. S/N (HOSPITAL GOYENCHE)
AREQUIPA - AREQUIPA - AREQUIPA**

DOMICILIO DEL CONTRATISTA: [CONSIGNAR EL DOMICILIO SEÑALADO POR EL POSTOR]

¹³ 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).

GANADOR DE LA BUENA PRO AL PRESENTAR LOS REQUISITOS PARA EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO]

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

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

"LA ENTIDAD"

"EL CONTRATISTA"

Importante

Este documento puede firmarse digitalmente si ambas partes cuentan con firma digital, según la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales¹⁴.

¹⁴ Para mayor información sobre la normativa de firmas y certificados digitales ingresar a:
<https://www.indecopi.gob.pe/web/firmas-digitales/firmar-y-certificados-digitales>

ANEXOS

ANEXO N° 1

DECLARACIÓN JURADA DE DATOS DEL POSTOR

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HG

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 ¹⁵	Sí	No	
Correo electrónico :			

Autorización de notificación por correo electrónico:

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

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

¹⁵ 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.

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.

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° 003-2023-HG
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 ¹⁷	Sí	No	
Correo electrónico :			

Datos del consorciado 2			
Nombre, Denominación o Razón Social :			
Domicilio Legal :			
RUC :	Teléfono(s) :		
MYPE ¹⁸	Sí	No	
Correo electrónico :			

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

Autorización de notificación por correo electrónico:

Correo electrónico del consorcio:

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

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

¹⁷ 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.

¹⁸ Ibidem.

¹⁹ Ibidem.

2. Solicitud de reducción de la oferta económica.
3. Solicitud de subsanación de los requisitos para perfeccionar el contrato.
4. Solicitud para presentar los documentos para perfeccionar el contrato, según orden de prelación, de conformidad con lo previsto en el artículo 141 del Reglamento.
5. Respuesta a la solicitud de acceso al expediente de contratación.
6. Notificación de la orden de compra²⁰

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.

²⁰ 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° 003-2023-HG
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° 003-2023-HG
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° 003-2023-HG
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° 003-2023-HG

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] [%]²¹

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 1]

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

[DESCRIBIR LAS OBLIGACIONES DEL CONSORCIADO 2]

TOTAL OBLIGACIONES

100%²³

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

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

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

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

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

Importante

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

ANEXO N° 6

PRECIO DE LA OFERTA

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HG
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

Si durante la fase de actos preparatorios, las Entidades advierten que es posible la participación de proveedores que gozan del beneficio de la exoneración del IGV prevista en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, incluir el siguiente anexo:

Esta nota deberá ser eliminada una vez culminada la elaboración de las bases

ANEXO N° 7

DECLARACIÓN JURADA DE CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES PARA LA APLICACIÓN DE LA EXONERACIÓN DEL IGV

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HG
Presente.-

Mediante el presente el suscrito, postor y/o Representante Legal de [CONSIGNAR EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA], declaro bajo juramento que gozo del beneficio de la exoneración del IGV previsto en la Ley N° 27037, Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía, dado que cumplo con las condiciones siguientes:

- 1.- Que el domicilio fiscal de la empresa²⁴ se encuentra ubicada en la Amazonía y coincide con el lugar establecido como sede central (donde tiene su administración y lleva su contabilidad);
- 2.- Que la empresa se encuentra inscrita en las Oficinas Registrales de la Amazonía (exigible en caso de personas jurídicas);
- 3.- Que, al menos el setenta por ciento (70%) de los activos fijos de la empresa se encuentran en la Amazonía; y
- 4.- Que la empresa no tiene producción fuera de la Amazonía.²⁵

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

Cuando se trate de consorcios, esta declaración jurada será presentada por cada uno de los integrantes del consorcio, salvo que se trate de consorcios con contabilidad independiente, en cuyo caso debe ser suscrita por el representante común, debiendo indicar su condición de consorcio con contabilidad independiente y el número de RUC del consorcio.

²⁴ En el artículo 1 del "Reglamento de las Disposiciones Tributarias contenidas en la Ley de Promoción de la Inversión en la Amazonía" se define como "empresa" a las "Personas naturales, sociedades conyugales, sucesiones indivisas y personas consideradas jurídicas por la Ley del Impuesto a la Renta, generadoras de rentas de tercera categoría, ubicadas en la Amazonía. Las sociedades conyugales son aquellas que ejerzan la opción prevista en el Artículo 16 de la Ley del Impuesto a la Renta."

²⁵ En caso de empresas de comercialización, no consignar esta condición.

ANEXO N° 8

EXPERIENCIA DEL POSTOR EN LA ESPECIALIDAD

Señores
COMITÉ DE SELECCIÓN
LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HG
Presente.-

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

Nº	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	Nº CONTRATO / O/C / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP ²⁶	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO ²⁷	EXPERIENCIA PROVENIENTE ²⁸ DE:	MONEDA	IMPORTE ²⁸	TIPO DE CAMBIO VENTA ³⁰	MONTO FACTURADO ACUMULADO ³¹
1										
2										
3										
4										

²⁶ 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.

²⁷ 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.

²⁸ 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".

²⁹ Se refiere al monto del contrato ejecutado incluido adicionales y reducciones, de ser el caso.

³⁰ 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.

³¹ Consignar en la moneda establecida en las bases.

HOSPITAL GOYENECHE DEL GOBIERNO REGIONAL DE AREQUIPA
 LP N° 003-2023-HG "ADQUISICIÓN DE REACTIVOS PARA EL ÁREA DE INMUNOLOGÍA CON EQUIPOS EN CESIÓN EN USO PARA UN PERIODO DE 24 MESES"

N°	CLIENTE	OBJETO DEL CONTRATO	N° CONTRATO / OIC / COMPROBANTE DE PAGO	FECHA DEL CONTRATO O CP 26	FECHA DE LA CONFORMIDAD DE SER EL CASO 27	EXPERIENCIA PROVENIENTE 28 DE:	MONEDA	IMPORTE 29	TIPO DE CAMBIO VENTA 30	MONTO FACTURADO ACUMULADO 31
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° 003-2023-HG
Presente. -

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

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

ANEXO N° 11

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

(DOCUMENTO A PRESENTAR EN EL PERFECCIONAMIENTO DEL CONTRATO)

Señores

COMITÉ DE SELECCIÓN

LICITACIÓN PÚBLICA N° 003-2023-HG

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

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

[CONSIGNAR CIUDAD Y FECHA]

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

Importante

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

