# **ESPECIFICACIÓN TÉCNICA**

# 1. DENOMINACIÓN Y FINALIDAD PÚBLICA DE LA CONTRATACIÓN

# 1.1 Denominación:

Adquisición de dispositivo médico Microcubeta descartable para Hemoglobinómetro portátil: Microcubeta descartable para hemoglobinómetro Hemocontrol y Microcubeta descartable para hemoglobinómetro Hemocue HB 201, para la determinación de la hemoglobina, ofrecidos en los establecimientos de salud públicos priorizados del país, para el abastecimiento por un periodo de doce (12) meses:

# 1.2 Finalidad pública de la contratación

El presente requerimiento tiene por finalidad adquirir el dispositivo médico Microcubeta descartable para Hemoglobinómetro portátil, destinado a contribuir a la prevención y control de la anemia mediante la adecuada determinación de la hemoglobina en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas, en los establecimientos de salud priorizados del país, que se enmarcan en las Políticas de Estado1, el Plan Estratégico de Desarrollo Nacional2, Política General de Gobierno para el periodo 2021-20263 y la normativa de salud vigente4. De esta manera, lo que se busca es garantizar la continuidad de la atención de prevención, detección temprana y tratamiento de la anemia de manera gratuita.

# 1.3 Dependencia que requiere la contratación

Unidad Funcional de Alimentación y Nutrición Saludable y la Dirección de Salud Sexual y Reproductiva (DSARE) de la Dirección General de Intervenciones Estratégicas en Salud Pública (DGIESP) - Centro Nacional de Abastecimiento de Recursos Estratégicos en Salud (CENARES).

Resolución Ministerial N° 363-2022-MINSA, que aprueba la Guía Técnica: Procedimiento para la determinación de la hemoglobina mediante hemoglobinómetro portátil. Disponible en: <a href="https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2998207-363-2022-minsa">https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/2998207-363-2022-minsa</a>

Norma Técnica de Salud N° 105-MINSA/DGSP-V.01, aprobado con Resolución Ministerial 827-2013/MINSA. Disponible <a href="https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/198935-827-2013-minsa">https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/198935-827-2013-minsa</a>

Norma Técnica de Salud N° 130-MINSA/2017/DGIESP, aprobado con Resolución Ministerial 007-2017/MINSA. Disponible <a href="https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190557-007-2017-minsa">https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/190557-007-2017-minsa</a>











<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> El Acuerdo Nacional consiste en 35 Políticas de Estado, de la cual, la Política de Estado 13. Acceso universal a los servicios de salud y a la seguridad social, del Literal (f) ampliará y descentralizará los servicios de salud, especialmente en las áreas más pobres del país, priorizándolos hacia las madres, niños, adultos mayores y discapacitados y (h) promoverá la maternidad saludable y ofrecerá servicios de planificación familiar, con libre elección de los métodos y sin coerción. Disponible en <a href="https://www.ceplan.gob.pe/politicas-y-planes/">https://www.ceplan.gob.pe/politicas-y-planes/</a>

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup> Aprobado mediante Decreto Supremo № 095-2022-PCM 28 de julio, 2022, que contempla programas estratégicos, para fomentar estilos de vida saludable y la prevención de enfermedades. Los niveles de anemia, desnutrición crónica infantil (...). Se promueve el cuidado de la salud mental, sexual, reproductiva (...)., entre otros, Disponible en el enlace <a href="https://www.gob.pe/institucion/ceplan/campa%C3%B1as/11228-peru-plan-estrategico-de-desarrollo-nacional-al-2050">https://www.gob.pe/institucion/ceplan/campa%C3%B1as/11228-peru-plan-estrategico-de-desarrollo-nacional-al-2050</a>

Aprobado mediante Decreto Supremo N° 164-2021-PCM. Disponible er <a href="https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-que-aprueba-la-politica-general-de-gobierno-decreto-supremo-n-164-2021-pcm-2002063-5/">https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/decreto-supremo-n-164-2021-pcm-2002063-5/</a>

<sup>&</sup>lt;sup>4</sup>Norma Técnica de Salud NTS N° 134-MINSA/2017/DGIESP, Norma Técnica de Salud para el manejo terapéutico y preventivo de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérparas, aprobada por RM N° 250-2017/MINSA. Disponible en: <a href="https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/189840-250-2017-">https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/189840-250-2017-</a>

# 1.4 Objeto de la Contratación

Abastecer con dispositivo médico a las unidades ejecutoras del Ministerio de Salud, Gobiernos Regionales e Institutos Especializados, según corresponda, destinados para la prevención, detección temprana y tratamiento de la anemia en niños, adolescentes, mujeres gestantes y puérperas, ofrecidos en los establecimientos de salud priorizados del país.

# 2. CARACTERISTICAS DEL BIEN A CONTRATAR

2.1 Cantidad requerida, según el siguiente detalle:

**CUADRO Nº01: CANTIDAD REQUERIDA** 

CODIGO SISMED	Producto	REQUERIMIENTO DE COMPRA PARA EL AÑO 2024
33481	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL	2,451,400
33891	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201	2,148,200

# (\*) Estandarizado por RD N° 1065-2022-CENARES-MINSA

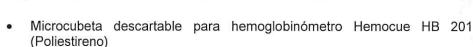
# 2.2 Características del Producto:

2.2.1. Microcubeta descartable para hemoglobinómetro Hemocontrol (poliestireno)



- Presentación individual Unidad.
- Empaque individual.
- Material de poliestireno.
- Microcubeta compatible para análisis descartable para equipo Portátil EKF HEMOCONTROL.
- Permite la determinación fotométrica de la hemoglobina.
- Permiten trabajar con sangre capilar, venosa o arterial.
- Principio de medición fotométrica de absorción óptica.
- Tamaño adecuado para 08 uL de muestra.
- Para determinación de hemoglobina en sangre

Se requiere Microcubeta para determinación con equipos EFK HEMOCONTROL según la disponibilidad de este equipo a nivel nacional



- Presentación individual Unidad
- Empaque individual.
- Material de poliestireno.
- El llenado de la Microcubeta se realiza por capilaridad con un volumen aproximado de 10 uL de sangre sin diluir.
- Composición de la Microcubeta:
- < 600 µg/ g de desoxicolato de sodio
- < a 300 µg/ g de azida sódica
- < 300 µg/ g de nitrito de sodio









- < 350 μg/ g de ingredientes no reactivos.</li>
- Microcubeta compatible para análisis de hemoglobina descartable para equipos de determinación HEMOCUE HB 201+ según la disponibilidad de este equipo a nivel nacional.

# 2.3 Envase, embalaje y rotulado

### **2.3.1** Envase

# Envase inmediato

Envase inmediato los productos debe ser según lo autorizado en el Registro Sanitario y/o lo establecido por el fabricante, que asegure la conservación y hermeticidad del producto, el mismo que deberá contener rotulado impreso.

#### Envase mediato

Envase mediato según lo autorizado en el Registro Sanitario y/o lo establecido por el fabricante.

# 2.3.2 Embalaje

El embalaje de los dispositivos médicos deberá cumplir con los siguientes requisitos:

- Cajas de cartón nuevas que garanticen la integridad, orden, conservación, transporte y adecuado almacenamiento.
- Cajas que faciliten su conteo y fácil apilamiento, precisando el número de cajas apilables, según lo recomendado por el fabricante.
- Cajas debidamente rotuladas indicando nombre del producto, presentación, cantidad, lote, fecha de vencimiento, nombre del proveedor, especificaciones para la conservación y almacenamiento.
- Dicha información podrá ser indicada en etiquetas. Aplica a caja master, es decir a caja completa del Dispositivo Médico.
- En las caras laterales debe decir "FRAGIL", con letras de un tamaño mínimo de 5 cm de alto y en tipo negrita e indicar con una flecha el sentido correcto para la posición de la caja. Asimismo, se deberá consignar el peso bruto de la caja con contenido y sus dimensiones.
- Para las dimensiones de la caja de embalaje debe considerarse la paleta (parihuela) estándar definida según NTP vigente.

# 2.3.3 Rotulado de los envases mediato e inmediato

Los rotulados de los envases mediato e inmediato, deben corresponder al producto terminado de acuerdo a lo autorizado en su Registro Sanitario (de corresponder); debe ser impresa con tinta indeleble y resistente a la manipulación. Tratándose del número de lote y fecha de expiración, éstos también podrán ser impresos en alto o bajo relieve.











# 2.3.4 Inserto y/o manual de instrucciones de uso (o el que haga sus veces):

DIRECCION DE

**PROGRAMACION** 

Es obligatorio la inclusión del inserto y/o manual de instrucciones de uso con la información autorizada en su registro sanitario, según corresponda.

# 3. CONDICIONES DE LOS BIENES A CONTRATAR

# 3.1. Logotipo

El **envase mediato** de los dispositivos médicos a adquirirse, deberá llevar el logotipo solicitado por la Entidad, con letras visibles y tinta indeleble de color negro, según se detalla a continuación:

#### **ENVASE MEDIATO**

ESTADO PERUANO Consignar nomenclatura del proceso PROHIBIDA SU VENTA

No se aceptarán stickers impresos, ni sello de tampón, ni a manuscrito con el logotipo solicitado, debiendo estar impresas con inyector.

El grabado del logotipo será exigido durante la verificación de stock y toma de muestra para los controles de calidad.

# 3.2. Vigencia del producto

La vigencia del producto deberá ser mayor o igual a doce (12) meses al momento del internamiento en el almacén de la entidad.

Excepcionalmente, se aceptará una vigencia menor a **doce (12)** meses al momento de su internamiento en el almacén de la entidad, siempre y cuando el contratista presente una Carta de compromiso de Canje y/o Reposición por Vencimiento del producto (**Anexo N°01**)



3.3.1 Plazos de entrega de los bienes.

a) <u>Las entregas de los dispositivos médicos se realizarán de acuerdo a los plazos establecido en el siguiente cuadro:</u>







# Entrega:

		REQUERIMIENTO			ENTREGAS	(cantidad)		
CODIGO SISMED	PRODUCTOS	DE COMPRA PARA EL AÑO 2024	Primera Entrega	Segunda Entrega	Tercera Entrega	Cuarta Entrega	Quinta Entrega	Sexta entrega
33481	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL	2,451,400	900,000	300,000	351,400	300,000	300,000	300,000
33891	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201	2,148,200	700,000	500,000	120,000	300,000	300,000	228,200

# Plazos:

		Taking and		PLAZO	OS (días)		
CODIGO SISMED	Producto	Primera Entrega	Segunda Entrega	Tercera Entrega	Cuarta Entrega	Quinta Entrega	Sexta Entrega
33481	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCONTROL	Hasta 30 días	Hasta 90 días	Hasta 240 días	Hasta 300 días	Hasta 360 días	Hasta 400 días
33891	MICROCUBETA DESCARTABLE PARA HEMOGLOBINOMETRO HEMOCUE HB 201	Hasta 30 días	Hasta 90 días	Hasta 120 días	Hasta 240 días	Hasta 300 días	Hasta 360 días

# 3.4. Compromiso de Canje:

# 3.4.1. De corresponder, canje y/o reposición por vencimiento:



En caso el proveedor interne un bien con fecha de vencimiento menor a la requerida al momento de la entrega en el Almacén Especializado de los puntos destino, deberá presentar **Carta de compromiso de canje y/o reposición por vencimiento** del producto y los productos a ingresar en el canje deberán tener una vigencia igual o mayor a lo ofertado en el procedimiento de selección. (Anexo N° 01)

# 3.4.2. Canje y/o reposición por defectos o vicios Ocultos:



En el **Anexo** N° 02, se establece el modelo de declaración jurada de Canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos, en caso que dispositivo médico haya sufrido alteración de sus características físico – químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad.





El canje se efectuará a sólo requerimiento de la Entidad, en un plazo no mayor a 30 días calendario, a partir del día siguiente de la notificación, y no generará gastos adicionales a los pactados con la entidad.

# 3.5. Sistema de contratación:

Se realizará bajo el sistema a SUMA ALZADA

# 4. <u>CONSIDERACIONES PARA LA RECEPCION Y CONFORMIDAD DE LOS</u> <u>BIENES</u>

# 4.1 De las condiciones de entrega por cada ítem:

En el Acto de Recepción de los bienes que formarán parte de la entrega, a fin de llevar a cabo la conformidad de recepción, el proveedor deberá entregar en la Droguería del CENARES, copia simple de los documentos siguientes:

- a) Orden de Compra Guía de Internamiento (copia) emitida por la entidad contratante.
- b) Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT). Esta deberá consignar en forma obligatoria para cada ítem el número de lote y la cantidad entregada por lote.
- c) Declaración Jurada de Compromiso de Canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, será entregado por única vez en la primera entrega que se efectué en cada Entidad o Unidad Ejecutora participante (Anexo 01). Es preciso indicar que esta Carta de compromiso de canje es de aplicación para cualquiera de las entregas por cada Entidad participante.
- d) Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas – DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos – ANM del Ministerio de Salud – MINSA, según legislación y normatividad vigente.
- e) Copia del Protocolo de Análisis emitido por el fabricante o quien encarga su fabricación, según lo dispuesto en la normativa correspondiente, por cada lote entregado.
- f) Copia Simple del Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (CBPM), Certificado de Buenas Prácticas de Distribución y Transportes (CBPDyT) y Certificado de Buenas Prácticas Almacenamiento (CBPA) vigentes a la fecha de entrega, según corresponda.
- g) Acta de verificación Cualitativa-Cuantitativa (original + 2 copias). Anexo Nº 05.

Toda documentación presentada debe ser legible.

Los Almacenes no están obligados a recibir los bienes si no han sido presentados todos los documentos que corresponde a la entrega, o si se detecta que no corresponde el producto con lo solicitado (vigencia del producto, forma de presentación, logotipo, entre otros).











# 4.2 Conformidad de los bienes

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 conformidad será otorgada a través del Informe emitido por el Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.

Para efectos de la emisión de la conformidad, el contratista debe presentar la siguiente documentación:

- Acta de verificación cuali-cuantitativa (original+ 2 copias) (Anexo N° 04), debidamente suscrito (de todos los puntos de entrega)
- Guía de Remisión (Destinatario + SUNAT), debidamente suscrito detallando la fecha de recepción de los bienes.

# 5. DEL PAGO

La Entidad realizará el pago a favor del contratista, en pagos periódicos, previa conformidad del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES después de recepcionado el bien.

- Informe del Ejecutivo Adjunto de la Dirección de Almacén y Distribución del CENARES.
- Comprobante de pago.
- Guía de remisión (Destinatario + SUNAT + 02 copias adicionales) debidamente suscrito detallando la fecha de recepción de los bienes.

# 6. PENALIDAD:

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 acuerdo a lo establecido en el artículo 162 del RLCE.

# 7. OTRAS PENALIDADES

Se aplicarán penalidades distintas a las penalidades por retrasos hasta el 10% del monto contratado, de verificarse la concurrencia de los siguientes supuestos, según corresponda:

N°	SUPUESTOS DE APLICACIÓN DE PENALIDAD	FORMA DE CÁLCULO	PROCEDIMIENTO
1	Capacitación fuera del plazo máximo establecido.	3% de la UIT, por cada día de retraso por cada ocurrencia y por cada punto destino	La Verificación se hará, mediante la fecha de suscripción del Acta de Capacitación (Anexo A) y/u otros documentos que acrediten fehacientemente su ejecución.



# RESPONSABILIDADES POR VICIOS OCULTOS

La conformidad de recepción de la prestación por parte de LA ENTIDAD no enerva su derecho a reclamar posteriormente por defectos o vicios u otras situaciones







anómalas no detectables o no verificables durante la recepción de los dispositivos médicos, por causas atribuibles al Contratista, debiendo proceder a la reposición o canje total del lote de los bienes que se hayan detectado en las situaciones descritas.

DIRECCION DE

**PROGRAMACION** 

El plazo máximo de responsabilidad del contratista es de un (01) año, contados a partir de la conformidad otorgada por LA ENTIDAD.

# DOCUMENTACIÓN DE PRESENTACIÓN OBLIGATORIA

# 9.1 Documentos para acreditar los requisitos de calificación

- Documentación que acredita el cumplimiento de las características técnicas. según corresponda Anexo Nº 02
- copia simple de la Certificación de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente, Certificado de Buenas Prácticas de Manufactura (BPM) vigente del fabricante nacional emitido por la Autoridad Nacional de Productos Farmacéuticos, Dispositivos Médicos y Productos Sanitarios (ANM), debe comprender el área de fabricación, tipo o familia de los dispositivos médicos, según normativa vigente.
- En el caso de dispositivos médicos importados, documento equivalente a las Buenas Prácticas de Manufactura vigente del fabricante extranjero que acredite cumplimiento de Normas de Calidad específicas al tipo de dispositivo médico, como: Certificado CE de la Comunidad Europea, Certificación ISO 13485, FDA u otros de acuerdo al nivel de riesgo emitido por la Autoridad o Entidad Competente del país de origen, según normativa vigente.
- Copia simple del Certificado de Buenas Prácticas de Almacenamiento (BPA) vigente, a nombre del proveedor, emitida por la ANM o ARM, según corresponda.

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

- Copia simple del Registro Sanitario o Certificado de Registro Sanitario vigente, emitido por la Dirección General de Medicamentos, Insumos y Drogas - DIGEMID como Autoridad Nacional de Medicamentos - ANM del Ministerio de Salud - MINSA, según legislación y normatividad vigente.
- La vigencia de los registros sanitarios se entenderá prorrogada hasta el pronunciamiento de la institución, siempre que las solicitudes de reinscripción de los productos farmacéuticos, dispositivos médicos y/o productos sanitarios









hayan sido presentadas dentro del plazo de vigencia del registro sanitario a reinscribir.

DIRECCION DE

PROGRAMACION

Nota: como parte de los documentos de la oferta, para la validación del Registro Sanitario en trámite de renovación, el postor deberá presentar copia de la solicitud de reinscripción y registro sanitario del producto.

- Copia simple del Certificado de Análisis o Protocolo de Análisis del bien ofertado de acuerdo a la farmacopea vigente o metodología declarada en el Registro Sanitario del bien ofertado, según legislación y normatividad vigente, el mismo que deberá ser verificado con lo vigente autorizado.
- Copia simple del rotulado de los envases inmediato, mediato y del inserto, cuando corresponda, según lo autorizado en su Registro Sanitario.

La exigencia de la vigencia de las certificaciones se aplica durante todo el proceso de selección y ejecución contractual para los dispositivos médicos nacionales e importados.

# 9.1.1 Habilitación

Copia simple de la Resolución de Autorización Sanitaria de Funcionamiento, así como los cambios, modificaciones o ampliaciones otorgadas al Establecimiento Farmacéutico, emitida 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.

# 10. ASPECTOS ADICIONALES A SER CONSIDERADOS

- En la proforma del contrato deberá incluirse una cláusula de compromiso de canje y/o reposición por Defectos o Vicios Ocultos, en caso el dispositivo médico haya sufrido alteración de sus características físico - químicas sin causa atribuible a la Entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad, en un plazo máximo no mayor de treinta (30) días y sin costos para la Entidad.
- Asimismo, como requisito para el perfeccionamiento del contrato, el postor ganador de la buena pro deberá presentar la "Declaración Jurada de información del producto ofertado", según Anexo Nº 05
- Durante la ejecución del contrato, la Entidad o a solicitud del contratista, podrán realizar modificaciones conforme a lo establecido en el artículo 34 del Texto Único Ordenado de la Ley de Contrataciones del Estado y al numeral 160.1 del artículo 160 de su Reglamento, para lo cual el contratista deberá presentar por mesa de partes de la entidad; la documentación necesaria que acredite dicha solicitud.









# Se adjuntan los anexos siguientes:

- Anexo N°01: Carta de compromiso de canje y/o reposición por vencimiento del producto.
- Anexo Nº 2: Declaración jurada de compromiso de canje y/o reposición por defectos o vicios ocultos
- Anexo Nº 03: Declaración jurada de condiciones especiales de almacenamiento, embalaje y distribución.
- Anexo N° 04: Acta de verificación cuali cuantitativa
- Anexo N° 05: Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado Declaración.













### ANEXO N° 01

# CARTA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR VENCIMIENTO

[consignar ciudad y fecha]

Señores CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD - CENARES Jr. Nazca N° 548, Jesús María

Presente. -

De mi consideración, (Consignar el nombre del proveedor), con RUC Nº (consignar el número de RUC) y domicilio en (consignar dirección de la empresa contratista), remitimos la presente Carta de Compromiso de Canje por Vencimiento del producto, de acuerdo con los siguientes detalles:

# I. DEL PROCEDIMIENTO DE COMPRA E IDENTIFICACIÓN DEL PRODUCTO

**Procedimiento** 

: (Si no hay contrato, se consigna "No aplica") Contrato

Orden de compra: Producto

Lote (s) y cantidad: (identificar la cantidad y número de lote (es) sujetos al canje)

#### II. CONDICIONES

2.1 La entidad puede solicitar el canje por vencimiento del producto, desde dos (02) meses anteriores a la expiración el bien hasta el vencimiento del producto.

2.2 CENARES formaliza la solicitud de canje mediante documento dirigido al contratista identificando la cantidad para el canje (incluye consumibles de los kits)

2.3 El plazo para la entrega de los productos correspondientes al canje es de treinta (30) días calendario contados desde el día siguiente de solicitado. Excepcionalmente y por causas no atribuibles al contratista debidamente justificadas, previa autorización de la entidad, el canje se puede efectuar hasta un plazo máximo de setenta y cinco (75) días calendario contados desde el día siguiente de solicitado.

2.4 Los productos correspondientes al canje deben tener una vigencia no menor a lo ofertado en procedimiento de selección contados desde su ingreso en el lugar de entrega establecido en la solicitud remitida por la entidad.

2.5 El contratista se compromete bajo responsabilidad a tomar las previsiones del caso, para la correcta aplicación del presente documento, frente a una solicitud de la entidad en las condiciones ofrecidas.

Sin otro particular, me suscribo de Ustedes. Atentamente

> Firma y sello del Representante Legal Nombre / Razón Social del Contratista













# DECLARACIÓN JURADA DE COMPROMISO DE CANJE Y/O REPOSICIÓN POR DEFECTOS O VICIOS OCULTOS

Nomenclatura y nombre del proceso de selección
Señores CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD – CENARES Jr. Nazca N° 548, Jesús María
El que se suscribe, don, identificado con Documento de Identidad Nº
El canje será efectuado en el caso de que el producto haya sufrido alteración de sus características físicas sin causa atribuible a la entidad o cualquier otro defecto o vicio oculto antes de su fecha de expiración, o ante una NO CONFORMIDAD de un control de calidad. El producto canjeado tendrá fecha de expiración igual o mayor a la ofertada en el proceso de selección, contada a partir de la fecha de entrega de canje.
El presente documento es válido para todas las entregas, incluidas las que puedan proceder por prestaciones adicionales o complementarias.
El canje se efectuará a sólo requerimiento de la entidad, en un plazo no mayor a 30 días calendario, a partir del día siguiente de la notificación, y no generará gastos adicionales a los pactados con la entidad.
Atentamente,
Lima, dedel

Firma y sello del representante legal Nombre / Razón social del postor







# **ANEXO N° 03**

DIRECCION DE

PROGRAMACION

# DECLARACIÓN JURADA DE CONDICIONES ESPECIALES DE ALMACENAMIENTO, EMBALAJE Y DISTRIBUCION

[Consignar nomenclatura del procedimiento de selección]

Señores CENTRO NACIONAL DE ABASTECIMIENTO DE RECURSOS ESTRATÉGICOS EN SALUD - CENARES Jr. Nazca N° 548, Jesús María

Presente. -

El que se suscribe, don / doña, identificado con Documento de Identidad Nº
ÍTEM N° :
DENOMINACIÓN:
Nivel de Apilamiento/o estiba de cajas master:  Condiciones Especiales de Embalaje:  1. 2
Atentamente,



[consignar ciudad y fecha]



Firma y sello del Representante Legal Nombre / Razón Social del postor o Consorcio







DIRECCION DE PROGRAMACION

# Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

"Contratista"	
Tipo de adjudicación	
Orden de Compra N°	
Contrato N°	
Entrega N°	
Jsuario	

ACTA DE VERIFICACIÓN CUALI - CUANTITATIVA

ANEXO N° 04

En la fecha, los representantes del, ALMACÉN y EL "CONTRATISTA" proceden a dar conformidad a los siguientes productos correspondientes a la Orden de Compra referida:

ítom	OC operation of the state of th	Unidad de	2000	CANT.	CANT.	GUÍA DE	LOTE	щ	N° Registro	N° de
	(LOCI) Diodacio (DOI)	medida	riesentacion	SOLICIT.	RECEPCIONADA	REMISIÓN	°Z	F.V.	Sanitario	protocolo de Análisis
-a veri	-a verificación del producto en el almacén se realizó el día:	acén se reali	zó el día:	del mes de	del año					

Finalizada la verificación de los productos y estando conforme, se procede a la suscripción de la presente Acta.

OBSERVACIONES

Firma y Sello del Q.F. Representante Entidad o Unidad Ejecutora

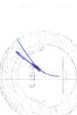
Firma y Sello del Representante ALMACÉN

Firma y Sello del Representante EMPRESA "CONTRATISTA"

Copia para el "CONTRATISTA", Copia para la Droguería CENARES, Copia para la Unidad Funcional de Adquisiciones CENARES Nota.:













Decenio de la Igualdad de Oportunidades para Mujeres y Hombres" "Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

# ANEXO N° 05 Declaración Jurada de Información del Producto Ofertado [consignar nomenclatura del procedimiento de selección]

CANTIDAD		
VIGENCIA	REGISTRO MINIMA DEL OFERTADA SANITARIO PRODUCTO	
>		
N° DE		
DESCRIPCIÓN DEL ENVASE	MEDIATO INMEDIATO	
PAÍS DE	FABRICAC IÓN	
CIGCEAGCAA	FABRICANTE	
TO A MAGO	PRESENTACIÓN	
DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	NOMBRE DE MARCA (SI TUVIERA)	
DESCRIPCIÓN	NOMBRE DEL PRODUCTO	
į	N N	

# [Consignar ciudad y fecha]



ELEWA

Firma y sello del Representante Legal Nombre / Razón Social del postor o Consorcio









