

ANEXO B

DECLARACION JURADA PARA PRODUCTOS QUE NO ESTAN SUJETOS A OTORGAMIENTO DE REGISTRO SANITARIO

SEÑORES:

Órgano Encargado de las Contrataciones-DIRSAPOL
Referente a la adquisición de:

Presente. -

Mediante el presente declaramos que el y/o los dispositivos médicos descritos a continuación no están sujetos a otorgamiento de Registro Sanitario, de acuerdo con el Listado publicado por la ANM (DIGEMID):

N° Ítem	Descripción del Ítem	N° Registro Sanitario	N° de orden en el Listado de DIGEMID

(Consignar ciudad y fecha).

.....
Firma, Nombres y Apellidos del Representante legal
Nombre/Razón Social del postor o consorcio, según corresponda

ANEXO C

HOJA DE PRESENTACIÓN DEL PRODUCTO

NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL POSTOR		N° ITEM		
DENOMINACIÓN DEL EQUIPO				
CANTIDAD DE EQUIPOS A ENTREGAR				
EQUIPO PRINCIPAL, PARTES, COMPONENTES Y ACCESORIOS DEL EQUIPO	MARCA	MODELO	AÑO DE FABRICACIÓN	PAIS DE ORIGEN (*)
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS				
REQUERIMIENTOS TÉCNICOS MÍNIMOS (Especificaciones Técnicas Mínimas)	SI	NO	SUSTENTO EN FOLIOS	

De ser necesario adjuntar hojas adicionales

.....
Firma y sello del Representante Legal

(*) : País de origen donde se fabricó o ensambló el equipo

ANEXO D

ACTA DE CONFORMIDAD DE LA INSTALACION, RECEPCIÓN Y PRUEBA OPERATIVA DEL EQUIPO Y ACCESORIOS (Individual por cada bien)

Siendo las ... horas del día ..., el contratista ... hizo efectivo el acto de instalación, prueba operativa y entrega en el Servicio, Unidad o Departamento de (indicar el nombre, el área usuaria y del nosocomio) de la IPRESS-PNP (indicar la región del centro asistencial), el equipo médico que a continuación se detalla:

Table with 4 columns: Descripción, Marca, Modelo, N° de Serie

Adquirido con N° de Orden de Compra ... derivado del Contrato N° ...

Dicho acto contó con la presencia del Jefe del (Servicio, Unidad o Departamento), Jefe del Servicio de Mantenimiento del ... y del señor ... Representante Legal de la empresa (indicar el nombre de la empresa).

En la Instalación, Entrega, Prueba Operativa y Conformidad del equipo se pudo constatar.

- 1. Cumplimiento de Características Técnicas según el detalle de las características Técnicas presentadas en la propuesta del proveedor, así como las condiciones señaladas en la orden de compra y en las bases.
2. Integridad física y estado de conservación óptimo del equipamiento.
3. Entrega de un Certificado de Garantía Comercial por el tiempo que dura el contrato para el equipo instalado.
4. Entrega de Manuales originales completos en físico. Los manuales deberán ser originales, en el caso que el o los manuales estuvieran en idioma extranjero, se debe de presentar la traducción de la parte literal en idioma español (para manuales físicos).
5. Entrega del Programa de Mantenimiento Preventivo.

Acto seguido se llevó a cabo la verificación y prueba operativa del equipo, encontrándose todo conforme firman dando fe de lo anterior:

Firma y sello del Jefe del servicio o área usuaria

Firma y sello del Jefe del Servicio de Mantenimiento

Firma y sello del Jefe de unidad de la IPRESS PNP de destino

ANEXO E

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN BÁSICA DEL EQUIPO

CARACTERÍSTICAS GENERALES -

CARACTERÍSTICAS	REQUERIMIENTO
Personal a capacitar	Hasta diez (10) por módulo de acuerdo al requerimiento del Centro Asistencial de destino.
Tiempo de capacitación	Como mínimo por cada módulo a desarrollarse: 06 (SEIS) horas.
Instructores	Experto(s) de fábrica o capacitados en fábrica. (preferentemente profesionales de salud)
Estructura del curso	Teórico – Práctico. Se deberá desarrollar en idioma español; referido al manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica (limpieza y cuidados mínimos) del equipo. Al final del curso se llevará a cabo una evaluación escrita, siendo el sistema de evaluación el vigesimal y considerando como nota aprobatoria mínima: 13 (trece).
Lugar de capacitación	En las instalaciones del Centro Asistencial de destino.
Fecha de capacitación	Inmediatamente después de la recepción e instalación del equipo, previa coordinación con el Jefe de Servicio del Centro Asistencial de destino.
Número de Módulos	1 (UN) Módulo.
Materiales de capacitación	Se deberá entregar a cada participante: Una copia de la "Temática de la Capacitación" Una copia resumen del manual de operación del equipo, que contenga las instrucciones de uso, operación y cuidado del equipo, en idioma español o con traducción de estar en otro idioma.
Duración del Programa de Refuerzo de Capacitación	Dentro del primer año del periodo de garantía y por el tiempo que sea necesario, según coordinación con el Jefe de Servicio del Centro Asistencial de destino.

ANEXO F

TEMÁTICA DE CAPACITACIÓN DE MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN BÁSICA DEL EQUIPO QUE PRESENTARÁ EL POSTOR

EQUIPO	MARCA	MODELO	ITEM	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD	EXPERIENCIA	
FECHA DE INICIO	FECHA DE TÉRMINO	DÍAS - HORARIO		
Nº	TEMÁTICA DEL CURSO	HORAS		
1	Principios de Funcionamiento			
2	Operación del Equipo			
3	Explicación de los Componentes, Partes, Repuestos, Accesorios e Insumos			
4	Análisis de Fallas Comunes			
5	Normas de Cuidado y Conservación Básica			
6	Práctica			
7	Examen			
TOTAL DE HORAS				(*)

(*) El total de horas según el Anexo N° 11.

Firma y sello del Instructor

Vº Bº Jefe de Servicio de la IPRESS
PNP de destino

ANEXO G

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO
DE MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DEL EQUIPO

CARACTERÍSTICAS GENERALES -

CARACTERÍSTICAS	REQUERIMIENTO
Nº de Técnicos o Profesionales en mantenimiento de equipos a capacitar	Hasta diez (10) de acuerdo al requerimiento del Centro Asistencial de destino.
Tiempo de capacitación	Como mínimo: SEIS (6) horas Se coordinará con la Oficina de Ingeniería Hospitalaria y Servicios.
Instructores	Expertos debidamente acreditado por el Fabricante
Estructura del curso	Teórico- Práctico. En servicio técnico, referido a la operación del equipo, estudio a nivel de diagrama de bloques, estudio a nivel de componentes, instalación, fallas comunes (Trouble Shooting), mantenimiento preventivo, etc. Para lo cual la Oficina de Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial Junín deberá evaluar y aprobar el programa remitido por el contratista. Al final del curso se llevará a cabo una evaluación escrita, siendo el sistema de evaluación el vigesimal y considerando como nota aprobatoria mínima: 13 (trece).
Lugar de capacitación	En las instalaciones del Centro Asistencial de destino.
Fecha de capacitación	Inmediatamente después de la recepción e instalación del equipo, previa coordinación con la Oficina de Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial de destino, o quien haga sus veces.
Materiales de capacitación	Se deberá entregar a cada participante: Una copia de la "Temática de la Capacitación" Separatas relacionadas al servicio técnico de mantenimiento y reparación del equipo.
Duración del Programa de Refuerzo de Capacitación.	Dentro del período de garantía por el tiempo que sea necesario, según coordinación con la Oficina de Ingeniería Hospitalaria y Servicios de la Red Asistencial Junín.

ANEXO H

TEMÁTICA DE CAPACITACIÓN ESPECIALIZADA EN SERVICIO TÉCNICO DE
MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN DEL EQUIPO QUE PRESENTARÁ EL POSTOR

EQUIPO	MARCA	MODELO	ITEM	PROVEEDOR
NOMBRE DEL EXPERTO		NACIONALIDAD		EXPERIENCIA
FECHA DE INICIO		FECHA DE TÉRMINO		DÍAS - HORARIO
N°	TEMÁTICA DEL CURSO			HORAS
1	Principios de Funcionamiento			
2	Operación del Equipo			
3	Diagramas en Bloque			
4	Explicación Secuencial de la Electrónica de los Diagramas en Bloque			
5	Análisis de Fallas y Mantenimiento Correctivo (Trouble Shooting)			
6	Normas de Mantenimiento Preventivo			
7	Instrumentos y Herramientas necesarias y específicas			
8	Práctica			
9	Examen			
TOTAL DE HORAS				(*)

(*) : El total de horas según el Anexo N.º 13.

Firma y sello del Instructor

Vº Bº Jefe de Servicio de la IPRESS
PNP de destino

ANEXO I

PRESTACIÓN DE LA CAPACITACIÓN EN MANEJO, OPERACIÓN FUNCIONAL, CUIDADO Y CONSERVACIÓN BÁSICA DEL EQUIPO

La capacitación en el manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo deberá estar dirigida a los usuarios del equipo (profesionales o técnicos de salud).

Corresponde al contratista cumplir con la Temática de Capacitación al personal usuario asistencial relacionado al manejo, operación funcional, cuidado y conservación básica del equipo adjudicado o los equipos adjudicados.

La capacitación del equipo, será efectuado de la siguiente manera:

- a) Previo a la ejecución de la capacitación, el contratista deberá presentar al Jefe de Servicio del Centro Asistencial de destino, la Temática de Capacitación y las horas a ejecutar para su revisión y aprobación, según los ANEXOS E y F.
- b) El contratista deberá acreditar la capacitación reconocida por el fabricante del expositor nacional o extranjero.
- c) El contratista procederá a ejecutar la capacitación, en el lugar donde se encuentra el o los equipos (previa coordinación con el Jefe de Servicio del Centro Asistencial de destino).
- d) El material a entregarse a cada participante será:
 - Una copia de la "Temática de la Capacitación"
 - Una copia resumen del manual de operación del equipo, que contenga las instrucciones de uso, operación y cuidado del equipo, en idioma español o con traducción de estar en otro idioma.
- e) El contratista utilizará el Formato de Acreditación de Capacitación del ANEXO K, donde el Centro Asistencial de destino consignará los datos de los usuarios que participaron en el Módulo de Capacitación.

CONFORMIDAD DE LA CAPACITACIÓN

Queda entendido que el Formato de Acreditación de Capacitación del ANEXO K es documento ineludible para el trámite de conformidad de la capacitación.

Una vez concluida la capacitación, el contratista entregará el Formato de Acreditación de Capacitación al Jefe de Servicio del Centro Asistencial de destino.

El Jefe de Servicio del Centro Asistencial de destino dará por concluida la capacitación, si el contratista cumple con lo señalado en el temario, firmando el Formato de Acreditación de Capacitación y emitiendo la constancia de capacitación (Anexo N° 22).